

Через мозговой ствол входит и выходит почти вся информация, передаваемая полушариями большого мозга и мозжечка. К стволу относятся средний мозг (пластинка четверохолмия, ножки мозга) и задний (варолиев мост и продолговатый мозг).

Нижняя часть ствола является продолжением спинного мозга. Существует **заметное сходство**

В

строении этих образований. Как и в спинном мозге, в мозговом стволе выделяют сегментарный и проводниковый аппараты. Ядра черепных нервов, сетевидное образование и некоторые другие скопления нервных клеток (красные ядра, черная субстанция и др.) относят к сегментарному аппарату, проводниковый представлен отдельными пучками из восходящих (афферентных) и нисходящих (эфферентных) волокон.

В стволе мозга принято различать три этажа. Нижний, прилежащий к блюменбахову скату, называют основанием (basis). В нем расположены преимущественно [нисходящие проводники](#)

(пирамидный пучок —

tr. cortico-spinalis

и

tr. cortico-nuclearis

, также кортико-понтинный). Участок мозга между основанием ствола, сильвиевым водопроводом и четвертым желудочком обозначают покрывкой (tegmentum). Здесь расположены ядра большинства черепных нервов, восходящие (чувствительные, мозжечковые) и часть нисходящих волокон, клеточные элементы сетевидного образования экстрапирамидной системы. Образования над четвертым желудочком и сильвиевым водопроводом (пластина четверохолмия, мозжечок, парус — передний и задний) причисляются к верхнему этажу — крыше.

Поражение всего поперечника мозгового ствола **несовместимо с жизнью**. В клинике попадают пациенты с зоной повреждения в одной части ствола (правой или левой). Почти всегда при этом вовлекается ядро или корешок каких-либо из черепных нервов. Следует отметить, что выраженность клинических проявлений при этом всегда яркая и не составляет труда для постановки диагноза.

Прочитать еще:

- 1) [Патологическая анатомия миокардита](#)
- 2) [Особенности диагностики и лечения рефрактерной АГ при феохромоцитоме](#)
- 3) [Раневая поверхность](#)