

При двустороннем поражении ядер и корешков IX, X и XII пар черепных нервов развивается бульбарный паралич. Он характеризуется нарушением глотания (поперхивание, попадание жидкой пищи в нос), изменением звучности голоса (осиплость, афония), появлением носового оттенка речи, дизартрией. Наблюдаются атрофия и фасцикулярные подергивания мышц языка. Исчезает глоточный рефлекс. Синдром этот чаще всего возникает при сосудистых и некоторых дегенеративных заболеваниях (боковой амиотрофический склероз, синрингобульбия).

Псевдобульбарный паралич — это центральный паралич мышц, иннервируемых IX, X, XII парами черепных нервов. Развивается при двустороннем поражении кортиконуклеарных пучков. Очаги располагаются на разных уровнях выше продолговатого мозга (bulbus), в том числе и в пределах мозгового ствола. Клинические проявления аналогичны бульварному параличу (нарушение глотания, носовой оттенок голоса, дизартрия). При псевдобульбарном параличе появляются рефлекс орального автоматизма (хоботковый, ладонно-подбородочный, языкогубной и др.). Признаки поражения [периферического нейрона](#) (атрофии, фасцикулярные подергивания и др.) отсутствуют. Синдром чаще всего связан с сосудистыми поражениями мозга.

Из сказанного видно, что патологические очаги в мозговом стволе могут вовлекать пирамидную систему и двигательные ядра черепных нервов. Кроме того, при этом могут страдать проводники чувствительности, также ядра и корешки чувствительных черепных нервов. В результате возникают **типичные симптомокомплексы**, позволяющие устанавливать точный

[топический диагноз](#)

, о чем говорилось выше. Вместе с тем в мозговом стволе располагаются нервные образования, оказывающие активирующее и тормозное воздействия на обширные зоны всего головного и спинного мозга. Имеется в виду функция сетевидного образования мозгового ствола. Оно имеет широкие связи с ниже- и вышерасположенными отделами мозга. К сетевидному образованию подходят многочисленные коллатерали от специфических чувствительных путей.

По своим каналам сетевидное образование тонизирует кору, обеспечивая ее активность и бодрствующее состояние мозга. Торможение восходящих активирующих влияний приводит к снижению тонуса коры и наступлению сонливости или настоящего сна. По нисходящим путям сетевидное образование посылает импульсы, регулирующие мышечный тонус (усиливает или снижает).

В составе сетевидного образования имеются отдельные участки, получившие в процессе **эволюции** некоторую специализацию функции (дыхания, сосудодвигательная и др.). Сетевидное образование участвует в поддержании ряда витальных рефлекторных актов (дыхание, сердечнососудистая деятельность, тканевый обмен и др.). При поражении мозгового ствола, особенно продолговатого мозга, помимо описанных выше приходится встречаться и с такими тяжелыми симптомами, как расстройство дыхания и сердечнососудистой деятельности.



Прочитать еще:

- 1) [Менингососудистые опухоли](#)

- 2) [Опухоли мышечного происхождения](#)

Псевдобульбарный паралич

Written by Super Administrator

Tuesday, 21 December 2010 13:40 - Last Updated Wednesday, 15 August 2012 09:23

3) [Биохимия дифтерии](#)