

Тақырыбы: *Жұлынның зақымдалу синдромдары.*

Орындаған: Көшкімбай Ерсұлтан

Топ: 653-ВОП

Тексерген: Балтаева.Ж.Ш.

07.09.2018

Жоспар:

Кіріспе.

Негізгі бөлім:

▣ *Жұлын зақымдалу синдромдары*

Қорытынды.

Пайдаланылған әдебиеттер тізімі.



Кіріспе.

Жұлын – омыртқа каналында орналасқан және ми қабықшалармен айналған орталық жүйке жүйесінің филогенетикалық аса ерте бөлімі. Оның жоғарғы шекарасы жұлындық жүйкелердің I жұбының кіреберісіне сай келеді және шүйде саңылауының үлкен шетіне проекцияланады. Жоғарыда ол аралық миға өтеді, ал төменде L I-II омыртқалардың миль конус деңгейінде аяқталады.

Себептері:

- жұлынның жарақаттары
- экстрамедулярлы ісіктер
- демиелинизация бляшкалары
- сирек-ишемиялық жұлындық
ИНСУЛЬТ
- венозды миелоишемия

АРТҚЫ КАНАТТЫҢ ЗАҚЫМДАЛУ СИНДРОМДАРЫ

Терең және жартылай тактильді
сезімталдылықтың ошақ жақтағы
зақымдалу деңгейінен төмен жерде
сенситивті атаксияның дамуымен бірге
бұзылуы

Бүйір канаттың зақымдалу синдромдары

- Рефлекторлы дермографизм жоқтығы (өткір затпен теріге тітіркендіргішті шақыру);
- басқада қан-тамырлық өзгерістер (мысалы, цианоз);
- тер бөлінудің аномалиясы (ангидроз немесе гипергидроз);
- терінің және тырнақтың трофикалық өзгерісі;
- пиллоарекция жоқтығы (жаурағанда қаз терісі секілді рефлекс);

АЛДЫҢҒЫ МҮЙІЗ ЗАҚЫМДАЛУ СИНДРОМДАРЫ

Сегментарлық тип бойынша
перифириялық паралич
зақымдалу ассиметриясы,
фибрилярлы дірілмен бірге
жүреді

Артқы мүйіз синдромы

- Сәйкес сегменттің иннервацияланатын зонасының зақымдалуы жағында беткей сезімталдықтың диссоциирленген бұзылысы (ауыру мен температура сезімталдығының бұзылысы);
- буын – бұлшық ет сезімталдығы сақталады;
- рефлексдер төмендейді немесе әлсірейді.

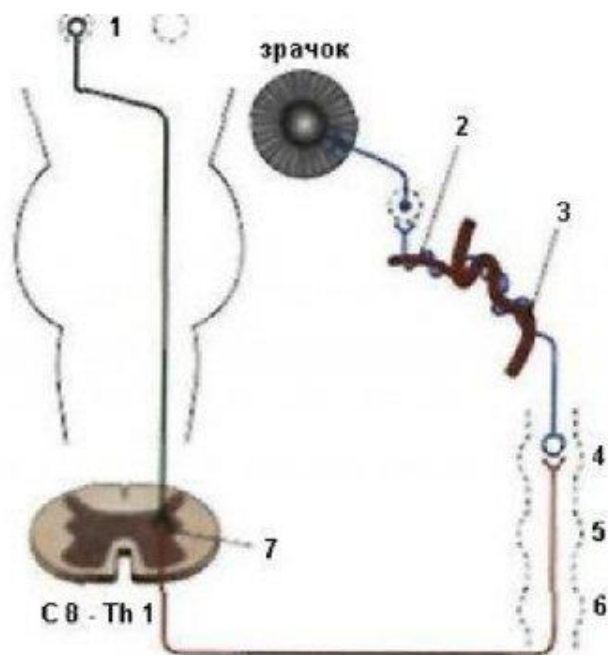
✓ Жоғарғы мойын сегменттерінің зақымдалуы(C1 – C5):

- төс-бұзана-еміздік, трапеция тәрізді бұлшықеттерінің (XII жұп) және диафрагманың спастикалық тетраплегиясы;
- зақымдану деңгейінен төмен сезімталдықтың барлық түрлерінің болмауы
- орталық тиіп бойынша зәр мен нәжіс шығарудың бұзылыстары
- C1 сегментінің зақымдалуы кезінде беттегі артқы Зельдер дерматомаларындағы диссоцирленген анестезия анықталады (үшкіл нерв ядросының төменгі бөлімдерінің өшірілуі)

✓ *Мойын жуандылығының зақымдалу(C6 – T1):*

- *аяқтың шеткі салдануы*
- *зақымдалған сегментінен төмен аймақтағы сезімталдықтың барлық түрлерінің болмауы*
- *орталық тип бойынша кіші жамбас мүшелері қызметтерінің бұзылыстары*
- *Клод Бернар-Горнердің екіжақтылық синдромы (птоз, миоз, энофтальм).*

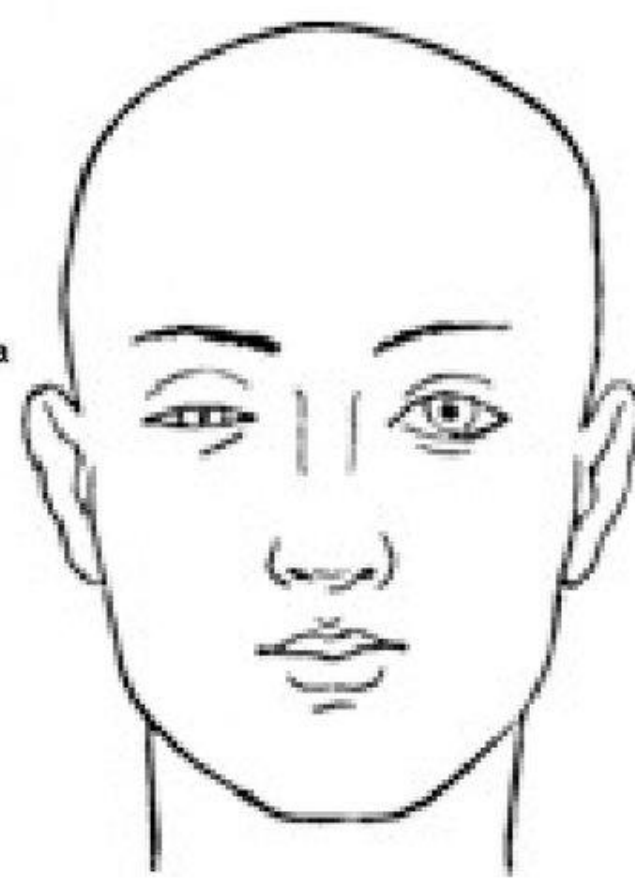
Синдром Клода-Бернара-Горнера



- 1 - вегетативные клетки гипоталамуса;
- 2 - глазная артерия;
- 3 - внутренняя сонная артерия;
- 4, 5 - средний и верхний узлы паравертебральной симпатической цепочки;
- 6 - звездчатый узел;
- 7 - тело симпатического нейрона в цилиоспинальном центре спинного мозга;



← синдром Горнера



✓ Кеуде сегменттерінің зақымдалуы (Т1-Т12)ні

спастикалы
төменгі
параплегия

орталық
тип

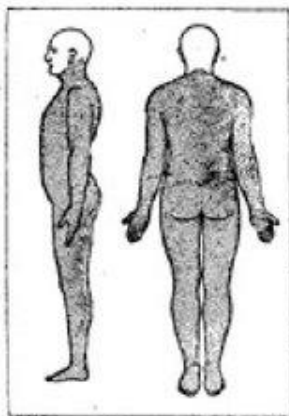
бойынша
кіші
жамбас
мүшелері
қызметтері
нің
бұзылыстар
ы

зақымдалған
сегментінен

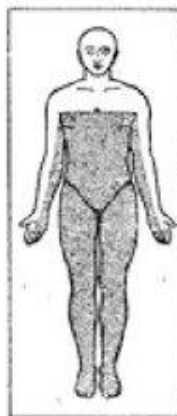
төмен
аймақтағы
сезімталды
қтың
барлық
түрлерінің
бұл түрі
дененің
төменгі

жағы мен
аяқтағы
айқын
вегетативт
і-
трофикалы
қ
бұзылыстар

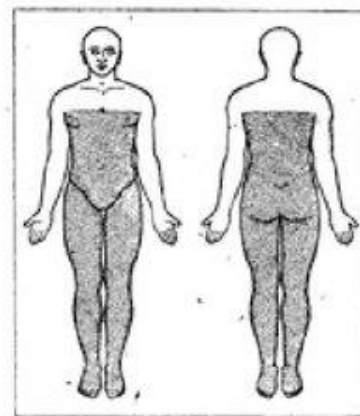
Различные
уровни
поражения
грудного отдела
спинного мозга



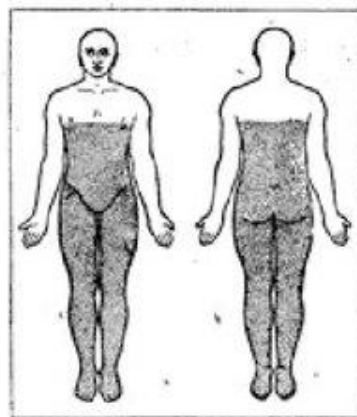
Cervic. I-4



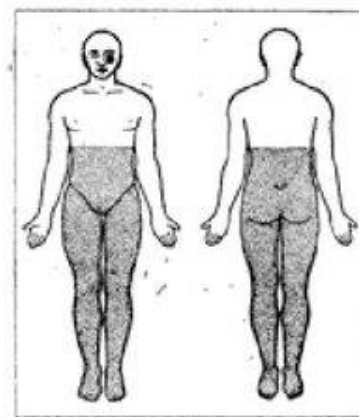
Cervic. 5



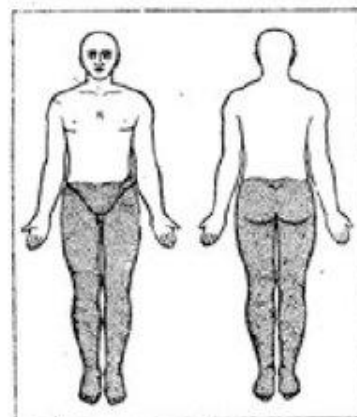
Thorac. I



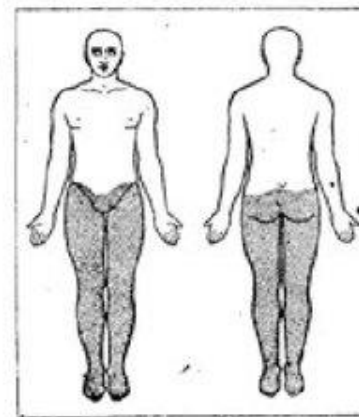
Thorac. IV



Thorac. VII



Thorac. X



Thorac. XII

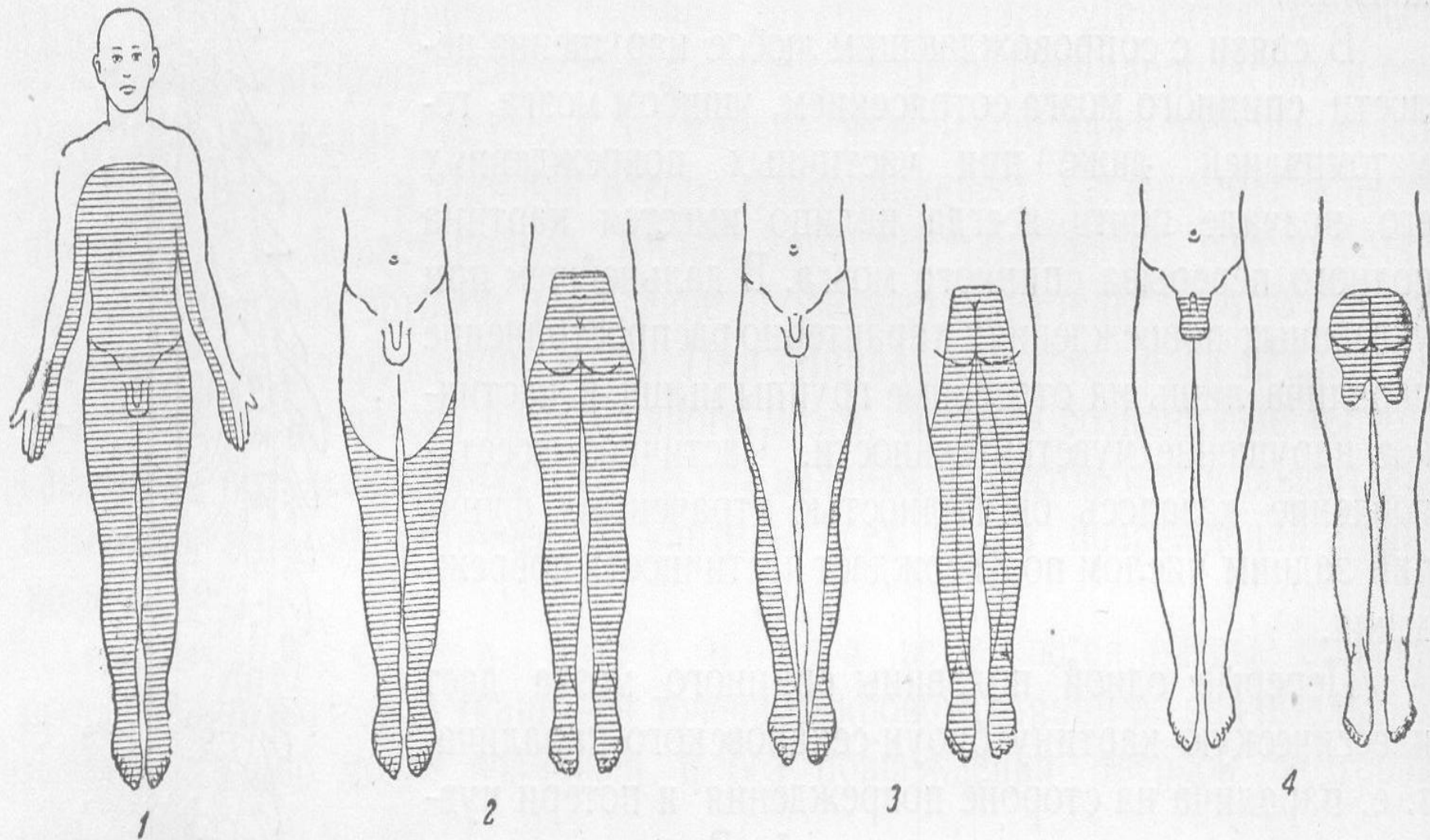


Рис. 108. Область потери чувствительности при повреждении спинного мозга на различных уровнях.

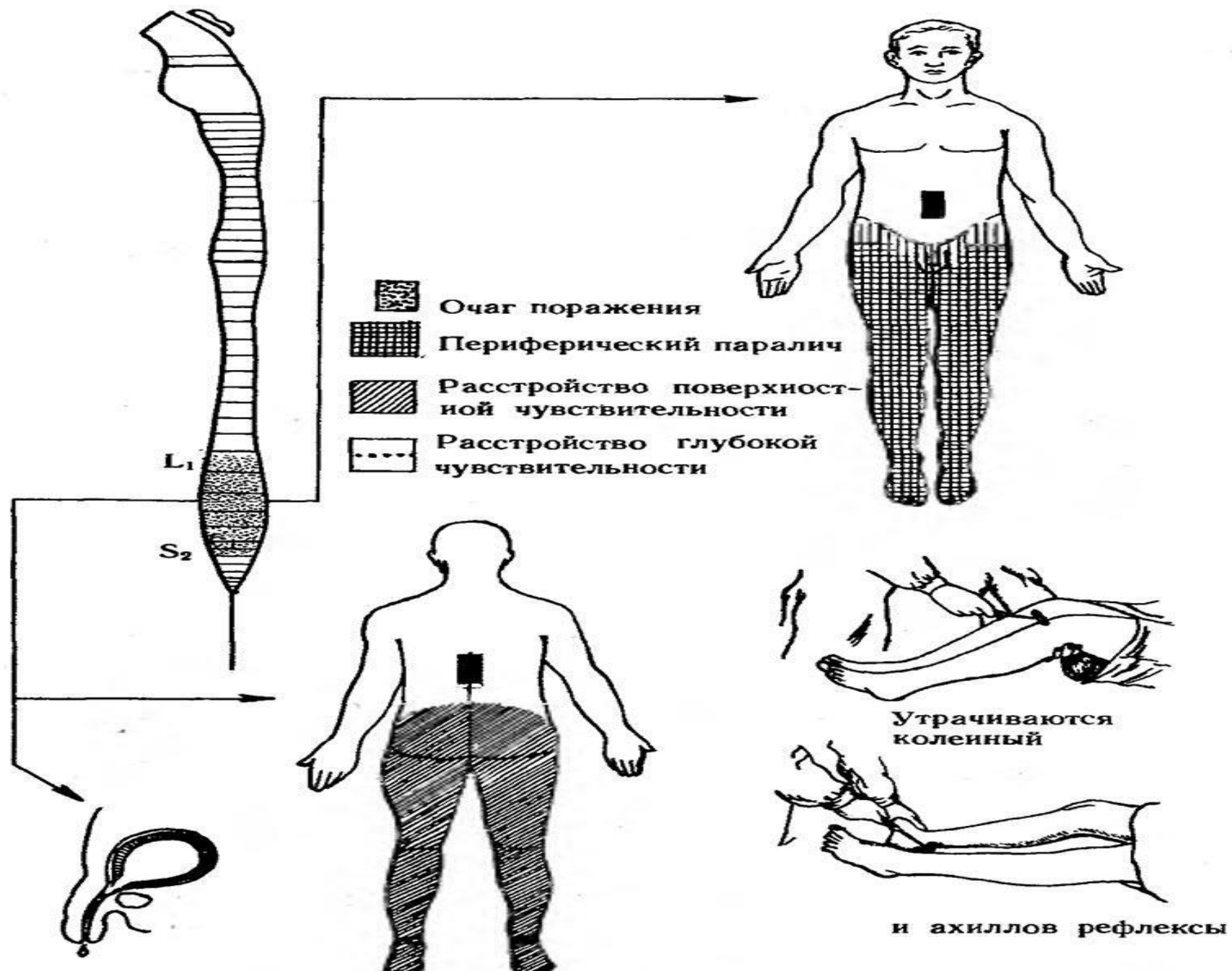
1—при поражении на уровне C_8 ; 2—на уровне L_2 ; 3—на уровне L_3 ; 4—на уровне S_3-5 .

✓ Бел жуандылығының зақымдалуы (L1 – S2):

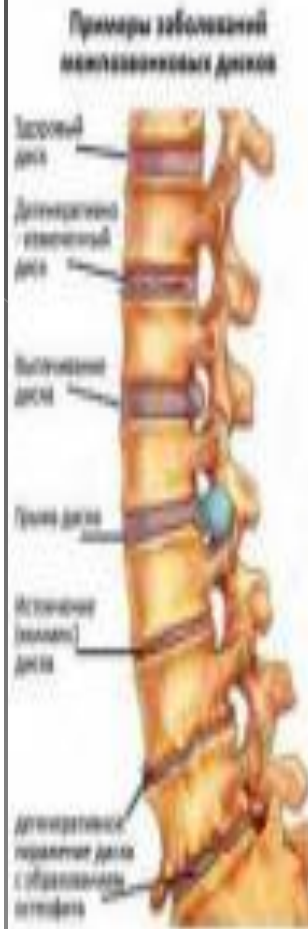
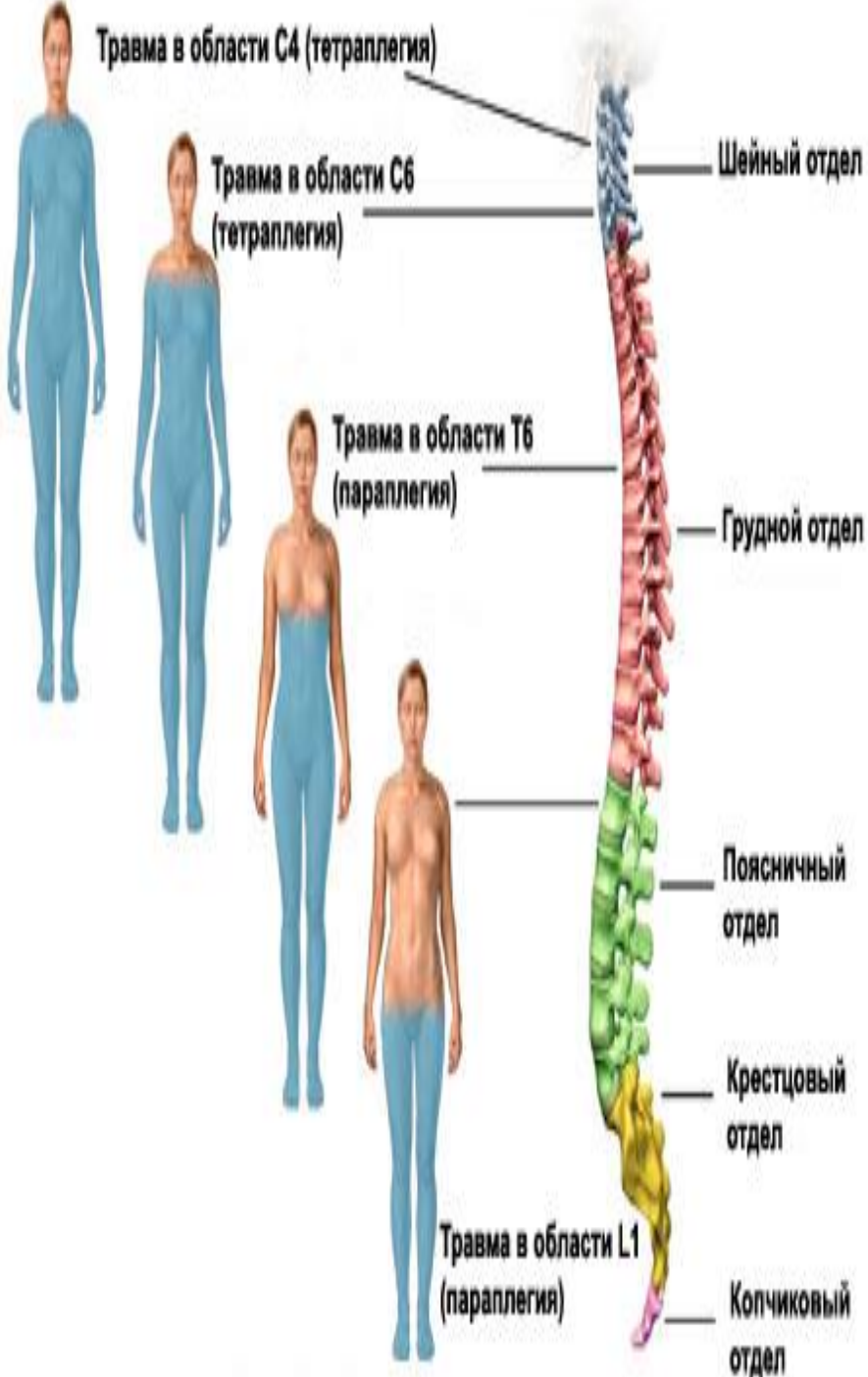
- төменгі әлсіз параплегия

- аяқ пен аралық аймағының параанестезиясы

- орталық тип бойынша кіші жамбас мүшелері қызметтерінің бұзылыстары



ПОВРЕЖДЕНИЯ СПИННОГО МОЗГА



Грыжа межпозвоночных дисков

Миелопатия – сдавление спинного мозга (причины: перенесенная травма, воспаление Позвонок, нарушение кровообращения)

Синдром «конского хвоста» (L4-S2)

- Жестокие корешковые боли
- Периферический паралич нижних конечностей с преобладанием в дистальных отделах
- Расстройства всех видов чувствительности в ногах и промежности
- Периферическое или центральное нарушение функции тазовых органов

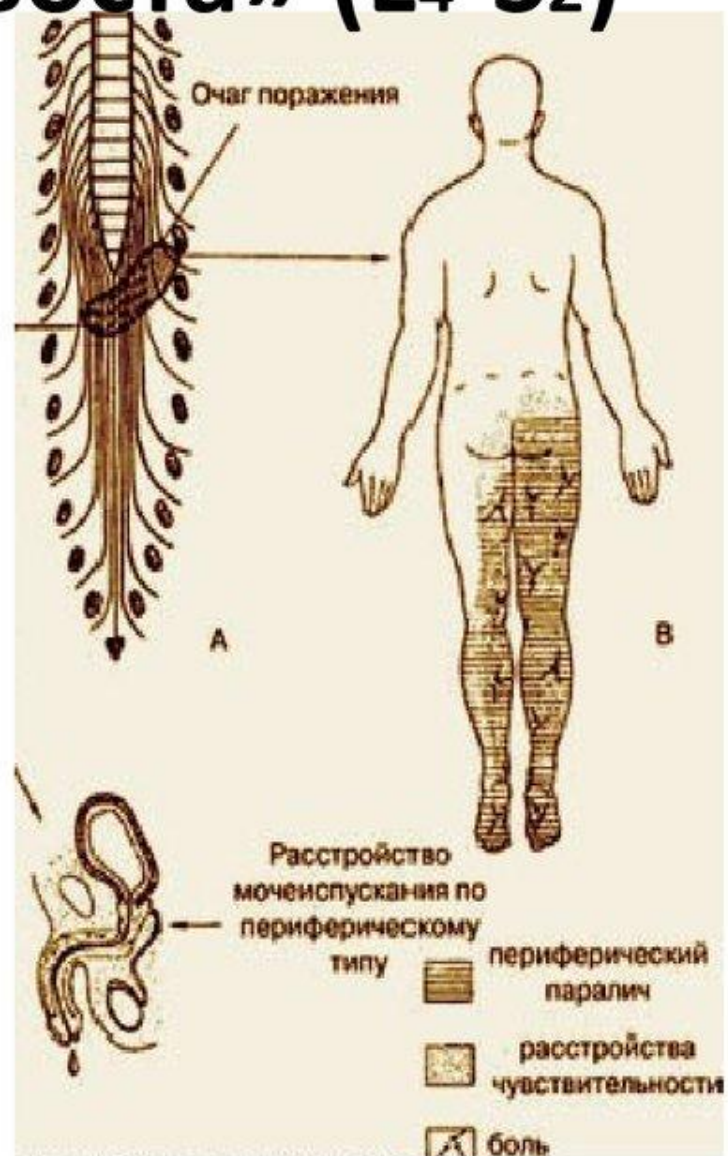
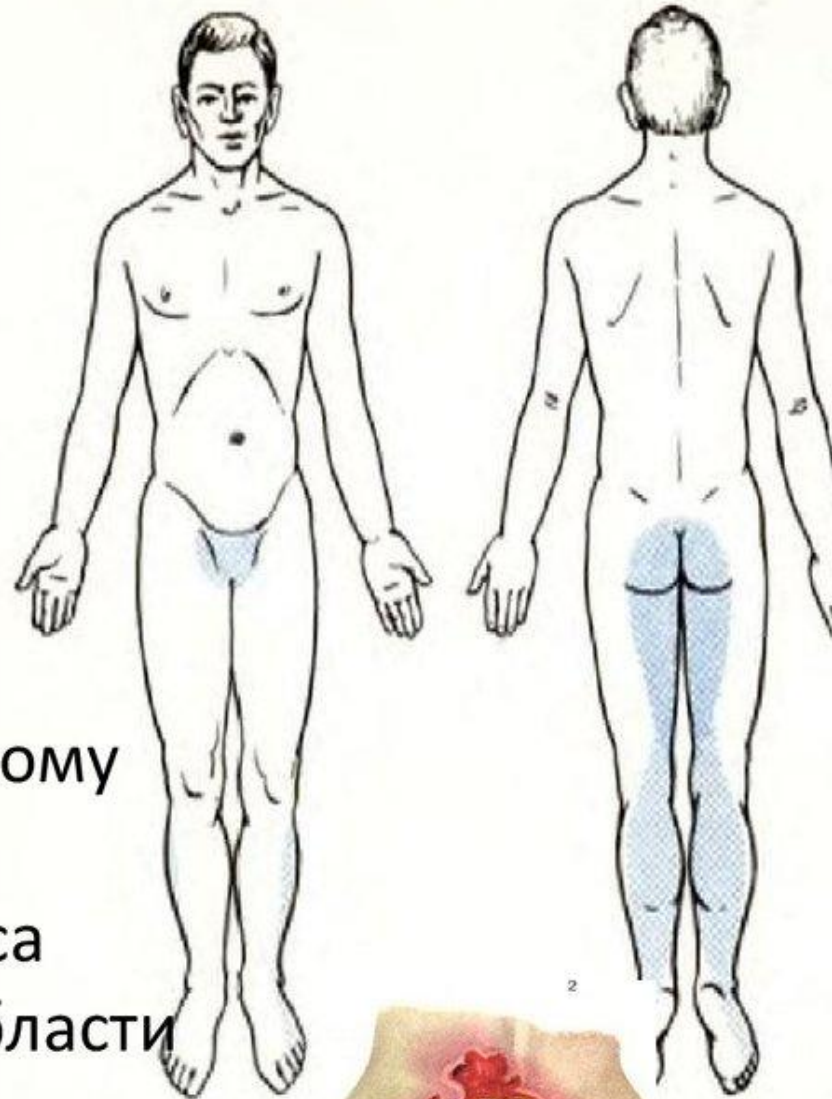


Рис. Синдром поражения конского хвоста.
А - локализация очага поражения; В - область двигательных чувствительных расстройств

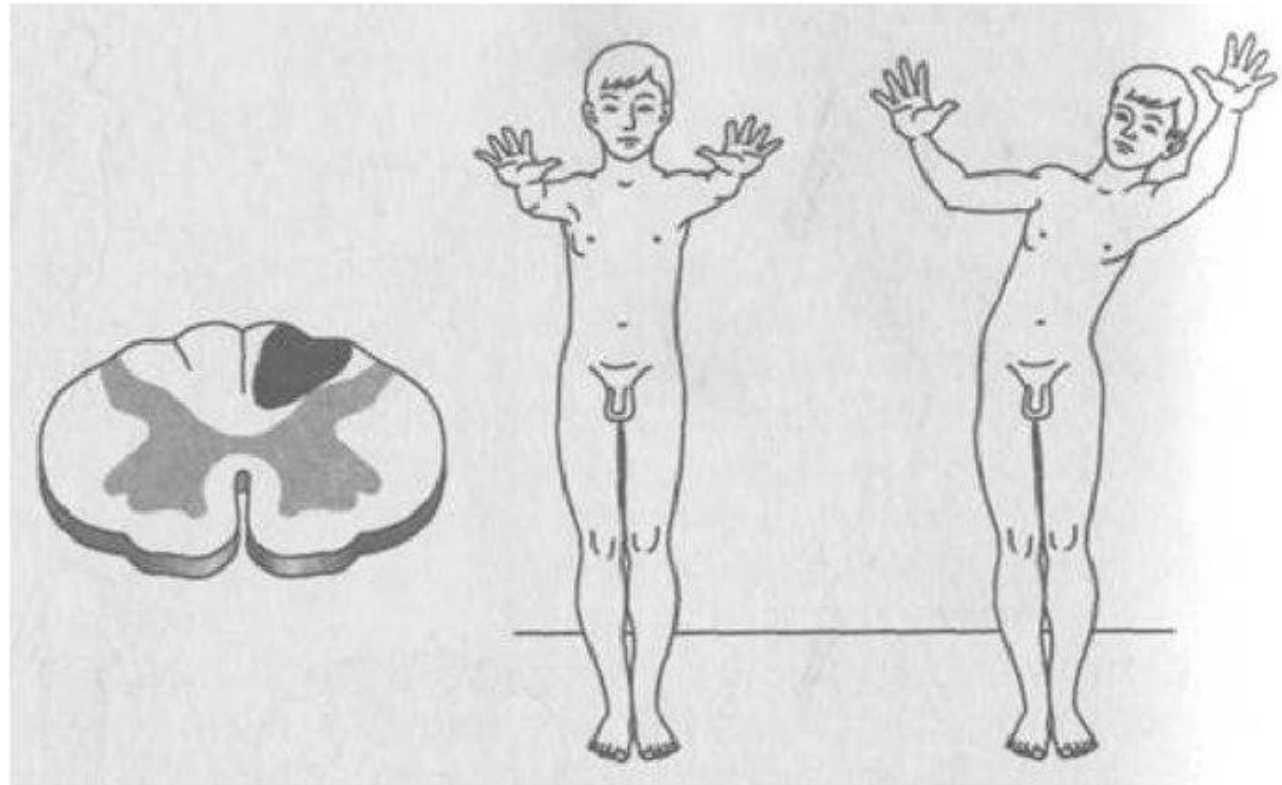
Конус (S3-Co1)

- Анестезия промежности
- Нарушение функции тазовых органов по периферическому типу
- Снижение анального рефлекса
- Трофические нарушения в области крестца



Синдром поражения задних канатиков

Нарушение глубокой и частично тактильной чувствительности с развитием сенситивной (заднестолбовой) атаксии на стороне очага ниже уровня поражения



Открытые глаза

Закрытые глаза

✓ Жұлынның жарты бөлігінің зақымдалуы мына
симптомдардан тұрады:

зақымдалған жақта орталық

сезімталдықтың жоюы

сегментарлы тип бойынша

түрінің бұзылысы

миотомаға сәйкес

парезі;

профурациясы, оңбасы,

карама-қарсы жақта 2-3

диссоциативті а

□ Броун-Секар синдрома

Броун-Секар синдрома- жұлынның көлденең кесіндісінің жартылай зақымдануы.

Белгілері-ошақ жағында:

- Зақымдалу аймағынан төмен жерде-спастикалық паралич
- Зақымдалған сегменттер бойында – әлсіз парез. Ол кинестезияның, бұлшықет-буындық, тактильді-дискриминациялы, вибрационды сезімталдықтардың жоғалуымен және вегетативті-тамырлық бұзылыстармен қатар жүреді.
- Қарама-қарсы жақта: Температуралық, ауырсынулық және жартылай тактильді сезімталдылық жоғалады.



Синдром поперечного половинного поражения спинного мозга (синдром Броун-Секара)

При поражении заднего рога

Сегментарное нарушение поверхностной чувствительности на стороне поражения

При поражении бокового рога

Сегментарное нарушение вегетативной иннервации на стороне поражения

При поражении переднего рога

Периферический паралич в зоне иннервации пораженного сегмента на стороне поражения

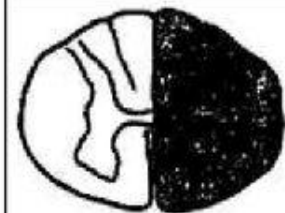
Задние канатики спинного мозга

Нарушение глубокой и частично тактильной чувствительности по проводниковому типу на стороне очага на всем протяжении ниже уровня поражения

Боковые канатики спинного мозга

Центральный паралич на стороне очага на всем протяжении ниже уровня поражения

Контралатеральное нарушение поверхностной чувствительности по проводниковому типу на 2-3 сегмента ниже уровня поражения вниз до кончиков пальцев



Синдром
Броун—Секара

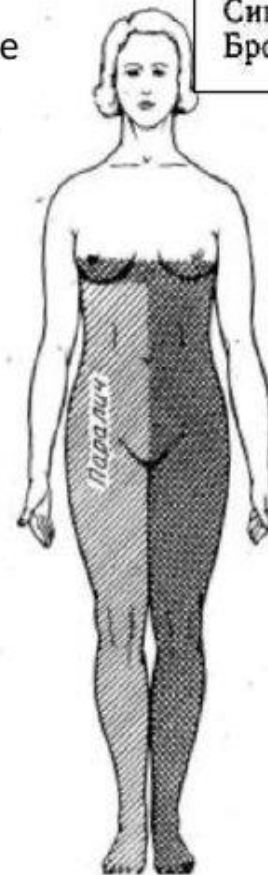
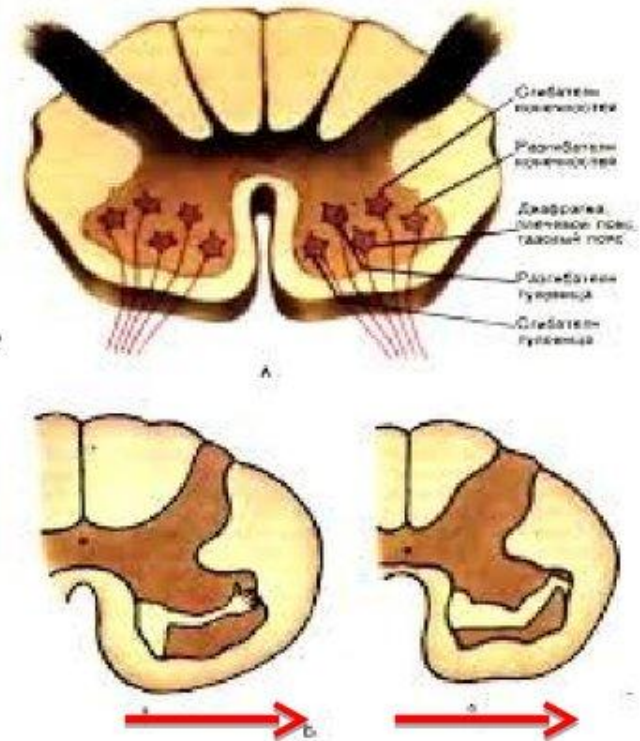


Рис. 56. Синдром Броун-Секара при перерезке правой половины спинного мозга на уровне V грудного сегмента.

Справа — паралич и выпадение проприоцептивной чувствительности; слева — выпадение болевой и температурной чувствительности.

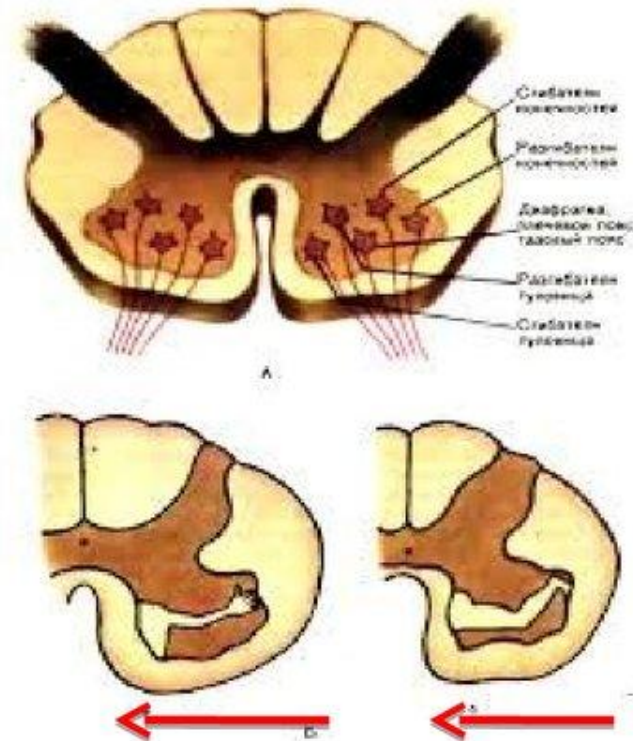
Синдром интрамедуллярного поражения

- Сегментарные нарушения чувствительной и двигательной сферы.
- Проводниковые нарушения чувствительной (контралатеральное нарушение поверхностной чувствительности, распространяющееся сверху вниз от уровня на 2-3 сегмента ниже очага поражения) и двигательной (спастический паралич на стороне поражения) сферы.



Синдром экстрамедуллярного поражения

- Корешковые боли с последующим развитием проводниковых нарушений.
- Нарушение поверхностной чувствительности контралатерально очагу поражения, распространяющееся снизу вверх до уровня на 2-3 сегмента ниже очага поражения.
- Сдавление прилегающей половины спинного мозга, затем поражение всего поперечника спинного мозга.



✓ Жұлын нервісінің бағанасы бұзылу симптомының ішіне жұлынның алдыңғы және жұлынның артқы түбірі кіреді, сәйкес барлық сезімталдық бұзылады. «Ат құйрығы» зақымдану синдромы (L11-SV) төменгі бөліктің, аралықтың жансыздануымен, өте қатты түбірлік ауырсынумен, шеттік салданумен тізе, ахилл, өкше рефлекстерінің жоғалуымен, кіші жамбас мүшелерінің зақымдалуымен, аналь рефлексісінің төмендеуімен және сегізкөз аймағында трофикалық бұзылыстармен сипатталады.

Қорытынды.

Жұлын цилиндр пішінді омыртқа жотасының өзегінде орналасқан, ұзындығы 42-45 см, салмағы 34-38 г. Жоғарғы шеті сопақша мимен жалғасады, төменгі шеті екінші арқа омыртқаға дейін созылып жатады. Жұлынның алдыңғы және артқы жағында ұзынынан созылған тік жүлгелері болады. Ол жұлынды оң және сол жақ жартыға бөліп тұрады. Жұлынның дәл ортасында іші жұлын сұйықтығына толы жұлын өзегі бар. Өзектің айналасында пішіні көбелекке ұқсаған жұлынның сұр заты бар. Сұр заттың сыртын ақ заты қоршап жатады. Сонымен жұлын құрылысында ақ заты сыртында, сұр заты ішкі жағында орналасады.