

ОСНОВНЫЕ СИНДРОМЫ БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Выполнила:
первого курса

Проверила:

Томарук О.В., магистрантка

очной формы обучения

Кулакова Л.С., к.в.н., доцент

Болезни центральной нервной системы условно подразделяют на органические и функциональные.

К органическим относятся *анемия и гиперемия головного мозга, солнечный и тепловой удар, воспаление головного и спинного мозга.*

К функциональным относятся *синдромы стресса, неврозы, эпилепсия.*

Основные симптомы поражений центральной нервной системы

- общее угнетение или возбуждение,
- расширение или сужение зрачков
- ослабление или усиление тактильной или болевой чувствительности кожи
- потеря, ослабление или усиление рефлексов
- частичная или полная потеря зрения, слуха, обоняния
- тонические или клонические судороги
- парезы или параличи конечностей, мочевого пузыря, прямой кишки и др.

Синдром возбуждения.

Проявляется:

- Слабым или сильным беспокойством животного
- Нервностью
- Агрессивностью
- Страхом
- Буйством

Обуславливается повышением возбудимости коры головного мозга при *воспалениях, поражениях мозговой ткани, увеличении внутричерепного давления, действием токсичных веществ экзо- или эндогенного происхождения.*



Коровы *бьют головой и конечностями* при приближении людей или животных, насекомых, *скрежещут зубами*, у них *усилена саливация*, подобно быкам коровы *гребут грудными конечностями* и *напрягают крылья носа*. Сильное возбуждение наступает при шуме ударов по металлу или при банальном хлопке в ладоши. *Животные вздрагивают всем телом, падают*. Возникает *тремор мышц губ, носового зеркала, шеи, передней части туловища, сторон, иногда всего тела*. Агрессивность часто характеризуется *неудержимыми движениями вперед*, а собаки и некоторые животные, больные бешенством, беспричинно *нападают на людей и животных*, которые встречаются на пути движения. Возбуждение, как правило, сменяется угнетением.



Синдром угнетения.

Характеризуется *снижением или отсутствием*:

- реакции на внешние раздражители
- двигательной активности
- психических функций.

Угнетение **обусловлено** патологическими процессами диффузного характера в коре головного мозга или является **следствием** повышения внутричерепного давления.



Синдром угнетения включает такие признаки:

- легкое угнетение (апатия, вялость)
- сонливость (ступор)
- спячка (сопор)
- коматозное состояние (кома).



Вялость

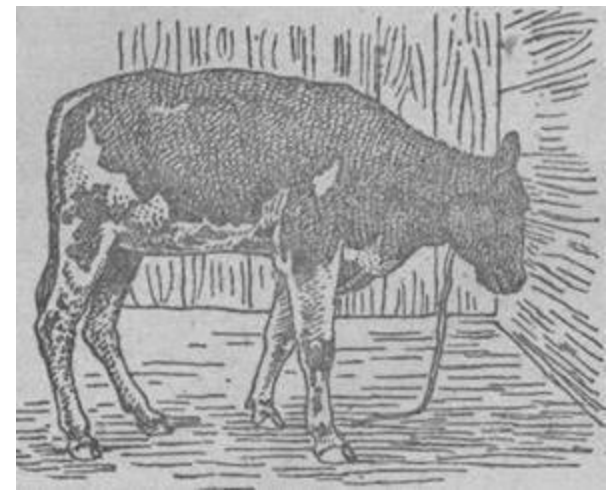
Угнетение легкой степени, которое проявляется *малой подвижностью, снижением реакции на внешние раздражители* и наблюдается при большинстве внутренних болезней. Такое угнетение, обусловленное действием на головной мозг токсичных метаболитов, которые образуются при нарушении обмена веществ, при недостаточном их обезвреживании или выводе из организма.

Сонливость (ступор)

Проявляется *угнетением средней степени, снижением возбудимости, торможением отдельных реакций на раздражение*. Животное больше лежит или стоит с наклоненной головой и полузакрытыми глазами, вяло двигается, отмечается атаксия, иногда даже животное падает на землю, тем не менее, рефлексы сохранены. Сонливость наблюдается при действии на центральную нервную систему токсинов растительного, животного и минерального происхождения, недоокисленных продуктов обмена веществ (кетоз и др.).

Сопорозное состояние

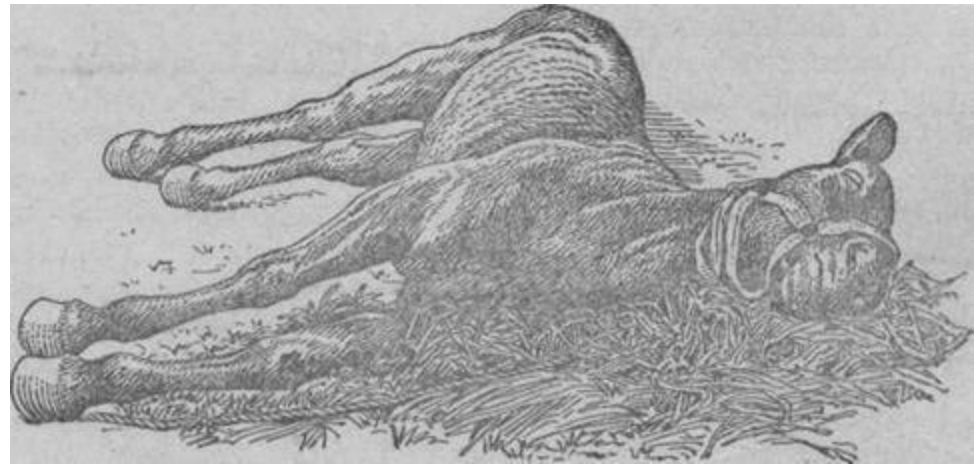
Расстройство функций ЦНС, которое проявляется *сильной степенью угнетения, непрерывным глубоким сном*, из которого животного тяжело вывести. При сопорозном состоянии сохранены корнеальный, глотательный, анальный и болевой рефлексы.



Коматозное состояние

Патологическое состояние организма, вызванное сильным угнетением функции центральной нервной системы, которая проявляется *потерей реакции на внешние раздражители, нарушением дыхания, кровообращения и др.*

При коме наступает полная потеря "сознания", *отсутствуют рефлексы, резко замедляются и ослабляются вегетативные функции.*



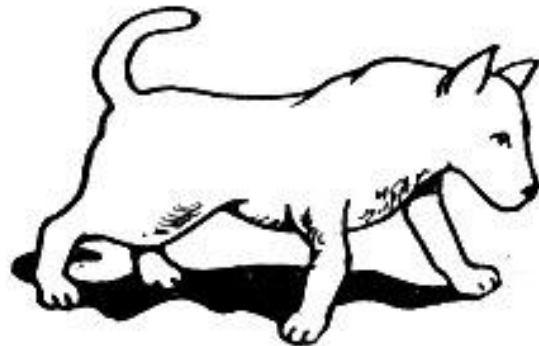
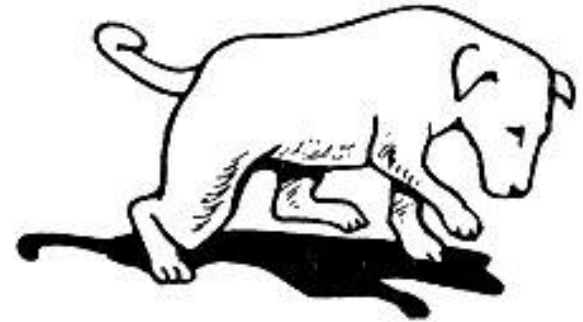
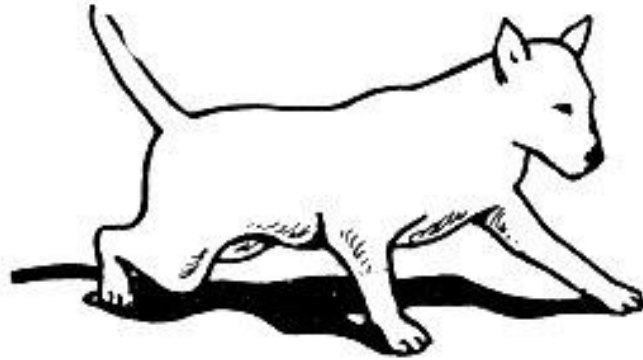
Причины коматозного состояния разнообразны, тем не менее, потеря "сознания" связана с *нарушением деятельности коры больших полушарий головного мозга*. Чаще всего причиной коматозного состояния служат *нарушения кровообращения в головном мозге, гипоксия, отёк мозга и его оболочек, повышение внутричерепного давления, влияние на ткани мозга токсичных веществ*. Кома может быть гипогликемическая, гипергликемическая, печеночная, уремическая, эпилептическая и др.

Синдром расстройства двигательной сферы

Этот синдром обусловлен главным образом воспалительным поражением головного или спинного мозга. Он включает симптомы, которые характеризуются ***вынужденными движениями: по кругу, вперед, назад*** и т.п. (ценуроз овец)

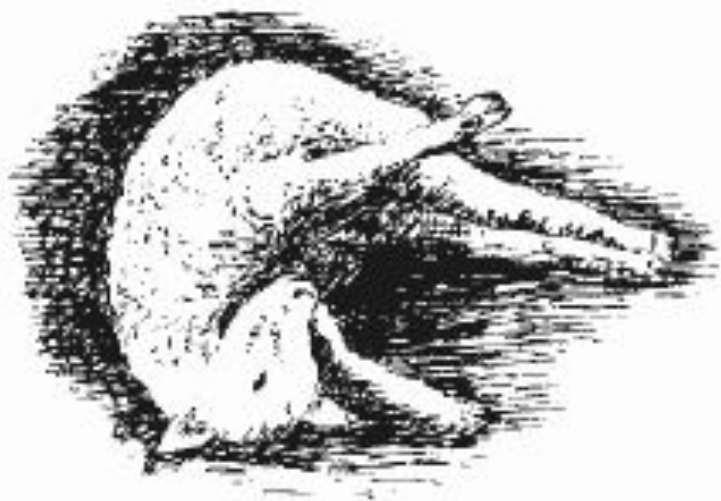
Расстройства координации движений (*атаксия*).

Различают *статическую* и *динамическую* атаксию. Больные животные тяжело встают, поднимая сначала переднюю часть тела, а потом заднюю ("лошадиный тип"), чуть держатся на широко расставленных тазовых конечностях, наблюдается прогибание скакательных суставов при стоянии и походке, динамическая атаксия задней части тела.



Судороги

Невольные сокращения мышц с одновременным сильным напряжением. Они проявляются быстрой сменой сокращения и расслабления (*клонические судороги*) или стойким спазмом (*тонические судороги*) мышцы или группы мышц. Судороги наблюдаются при менингите, энцефалите, энцефаломиелите, опухолях головного мозга, уремии, отравлении, послеродовой гипокальциемии, пастбищной тетании. Приступ общей эпилепсии - это конвульсии, которые характеризуются судорогами большинства мышц, потерей сознания, невольным выделением мочи и кала.



а

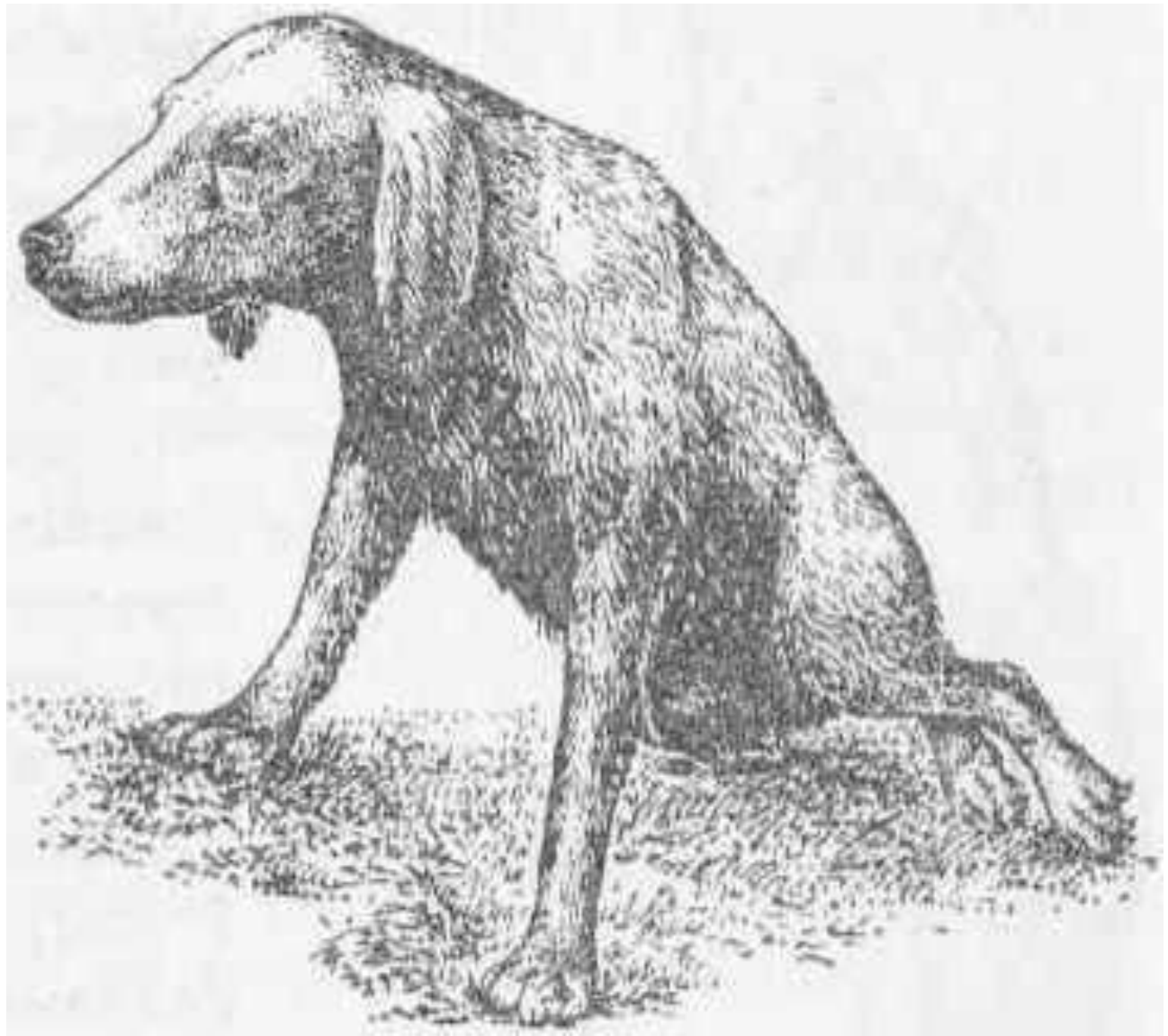


б

Судороги у овцы
а – во время болезни;
б – перед смертью

Парез

Частичная потеря мышцами способности к активным движениям. У больных наблюдают *ослабление, расслабление или полную потерю двигательной функции* мышц вследствие нарушения иннервации и биохимических процессов (недостаточность кальция, накопление ацетилхолина, неспособность к соединению и диссоциации актина и миозина).



Парез тазовых конечностей при менингоэнцефалите

Паралич

Полная потеря двигательной функции вследствие прерывания связи между центрами движения и отдельной мышцей или группой мышц. В зависимости от места поражения двигательных нейронов, параличи бывают *центральные* и *периферические*.



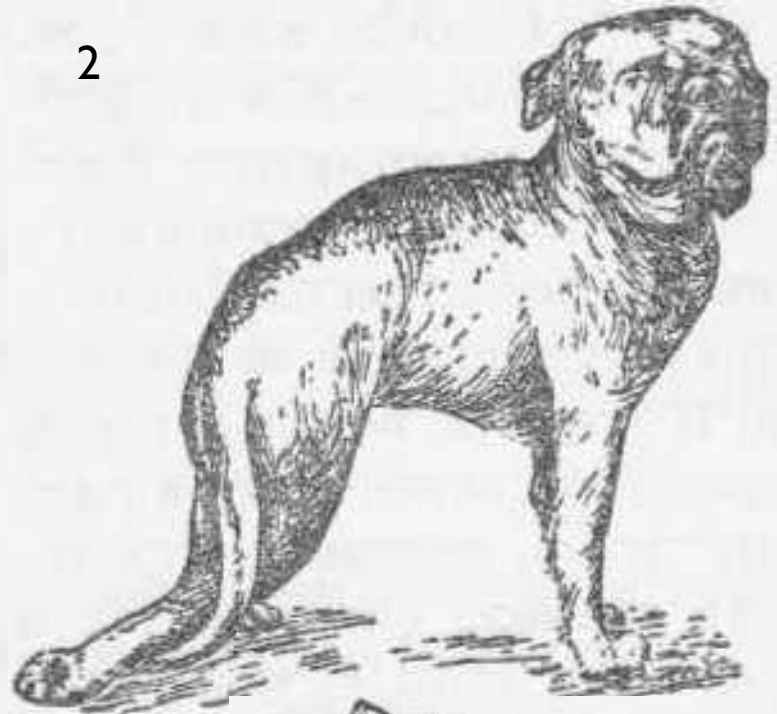
Паралич языка лошади и коровы

Для **центрального паралича** характерно *спастическое повышение тонуса (гипертонус) мышц, повышение сухожильных рефлексов и ослабление кожных, пораженные конечности преимущественно на противоположном от пораженного участка мозга стороне.*

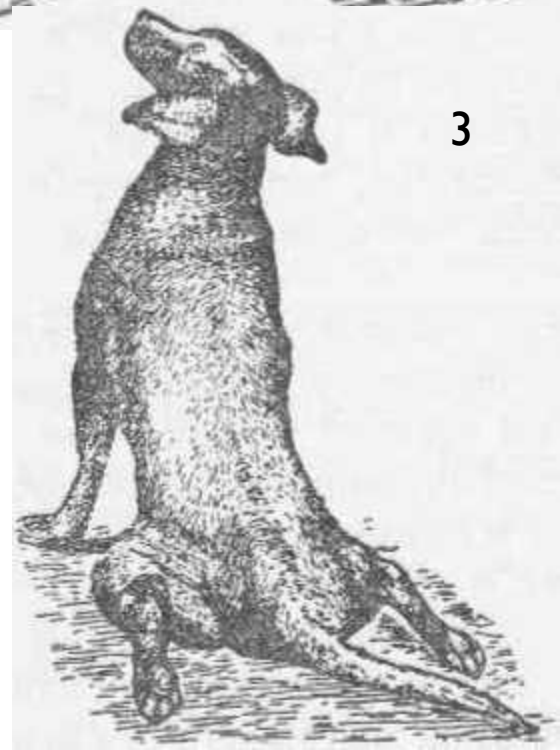
Периферические параличи возникают при повреждении двигательных отделов спинного мозга в участке вентральных рогов серого вещества или периферических нервов. Вследствие этого *снижается тонус иннервованных мышц, утрачиваются кожные и сухожильные рефлексы, мышцы становятся гипотоническими, а при затяжном течении - атрофируются.*



1 -Сидячее положение при спастическом параличе



2 - Неравномерная параплегия зада при мизлите



Поражение ЦНС вызывает нарушение функции органов чувств. Так, гиперемия сосочка глаза является признаком заболевания мозга или его оболочек; застойный сосочек или воспаление лицевого нерва наблюдается при опухолях и водянках мозга, менингитах; побледнение сосочка и нечеткость его контуров свидетельствует об атрофии и параличе зрительного нерва и многое другое подобного типа (расстройства слуха, нюха, вкуса). Активность поверхностных и глубоких рефлексов зависит от состояния ЦНС, периферического нервно-мышечного аппарата и проводниковых путей. Усиление поверхностных (кожи, слизистых оболочек) и глубоких (сухожилия, мышц, надкостницы) рефлексов наблюдают при хронических болезнях мозга вследствие снижения корковых тормозных влияний.



Рис. 137. Паралич седалищного нерва (по



Рис. 142
Паралич передних конечностей у поросенка

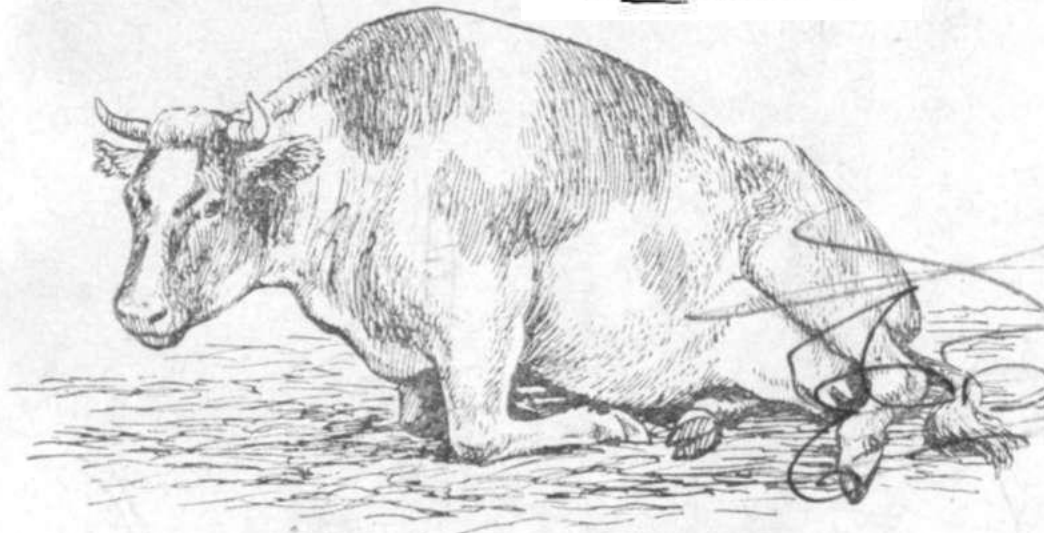


Рис. 119. Паралич зада у коровы.

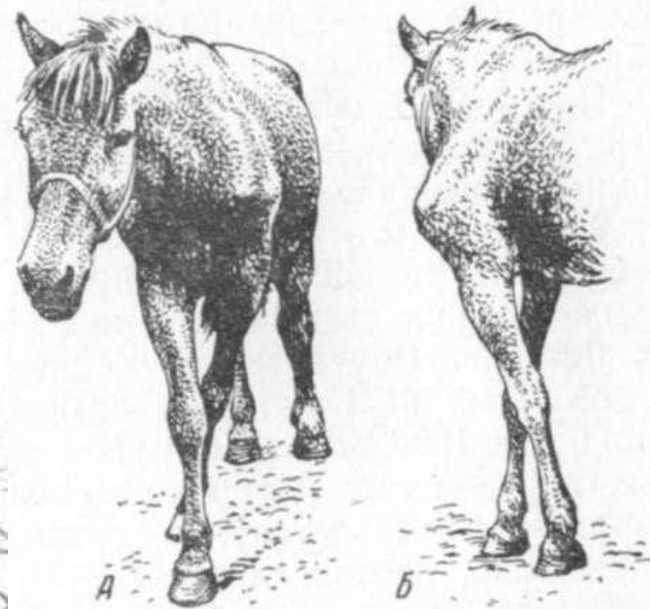




Рис. 87. Левосторонний паралич предлопаточного нерва у лошади:

А — вид спереди (заметно отхождение лопатки от туловища); Б — вид сбоку (заметно выражена атрофия мускулов плеча)



Ослабление рефлексов является признаком острых заболеваний мозга. Расстройства чувствительности кожи и слизистых оболочек (поверхностная чувствительность) бывают при поражении спинного и коры головного мозга, вегетативной и периферической нервной системы. Поверхностная чувствительность (тактильная, болевая, температурная) нарушается вследствие поражения центра, нервных волокон или окончаний и характеризуется снижением чувствительности (гипоэстезия), полной потерей чувствительности (анестезия) или повышением ее (гиперестезия).



**Спасибо
За
Внимание!**