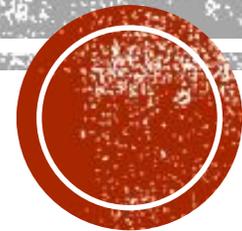


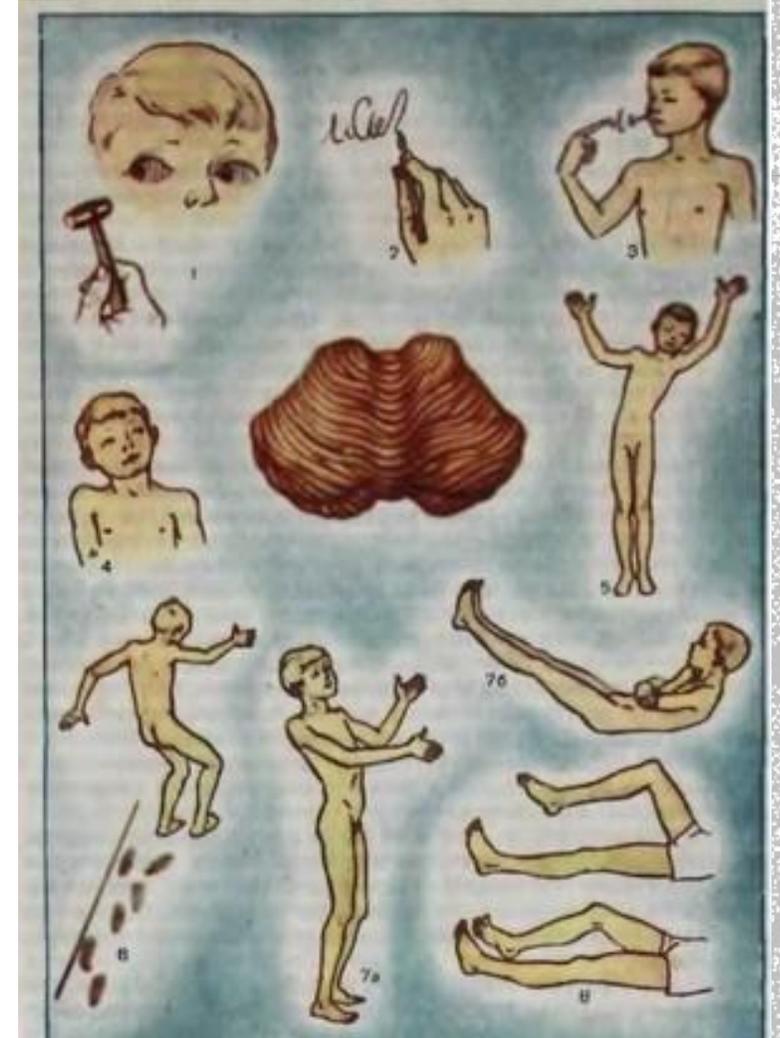
СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА

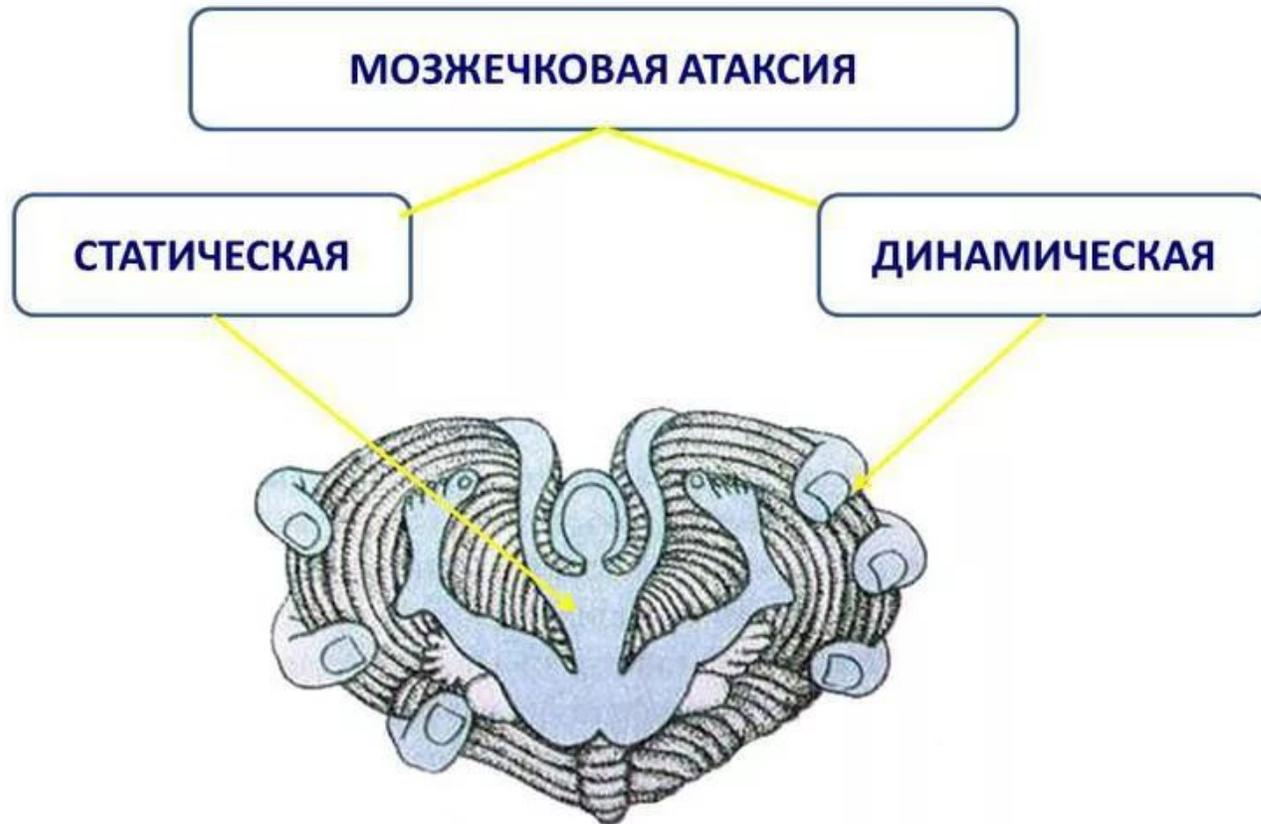
Подготовили студентки 24 группы 4 курса
Парастаева Лана и Прохоренкова Кристина



СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ МОЗЖЕЧКА

- Атаксия
- Дисметрия
- Асинергия
- Дисдиадохокинезия
(адиадохокинезия)
- Интенционный тремор
- Феномен отдачи
- Гипотония
- Скандированная речь
- Агравия (неспособность
определить вес предмета)





- динамическая атаксия (при выполнении произвольных движений конечностей, особенно верхних),
- статическая (нарушение равновесия в положении стоя и сидя)
- статико-локомоторная (расстройства стояния и ходьбы)

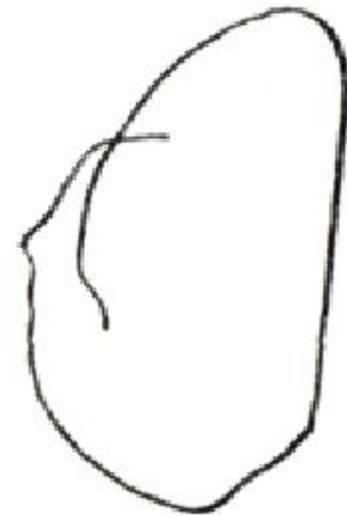


Клинические проявления мозжечковой атаксии

- При выраженной степени мозжечковой атаксии больной не способен есть, писать, одеваться, ходить, стоять, несмотря на достаточную мышечную силу в конечностях
- Нарушена **походка – атактическая** – больной ходит с широко расставленными ногами, «пьяная» походка – неустойчивость, пошатывание, отклонение туловища в сторону
- **В позе Ромберга** неустойчив как с закрытыми, так и открытыми глазами, **падение в сторону пораженного полушария мозжечка**
- **«Интенционный тремор»** при выполнении пальценосовой пробы – дрожание пальца руки или ноги при приближении к цели
- **«рубральный тремор»** – особая разновидность интенционного тремора – высокоамплитудный тремор в проксимальных отделах конечностей



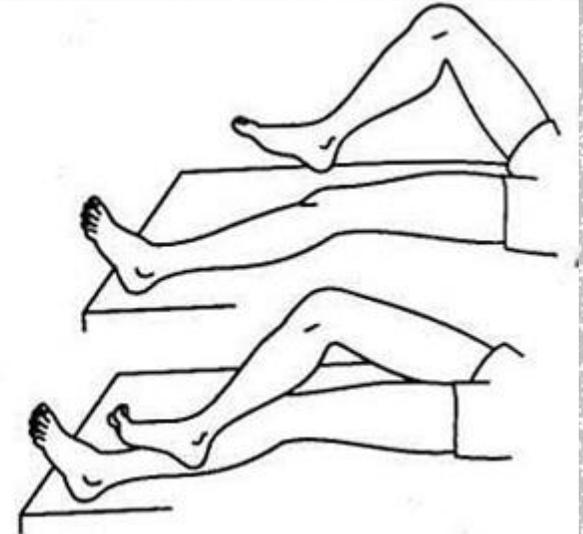
9. Словеса думи
двора звезда



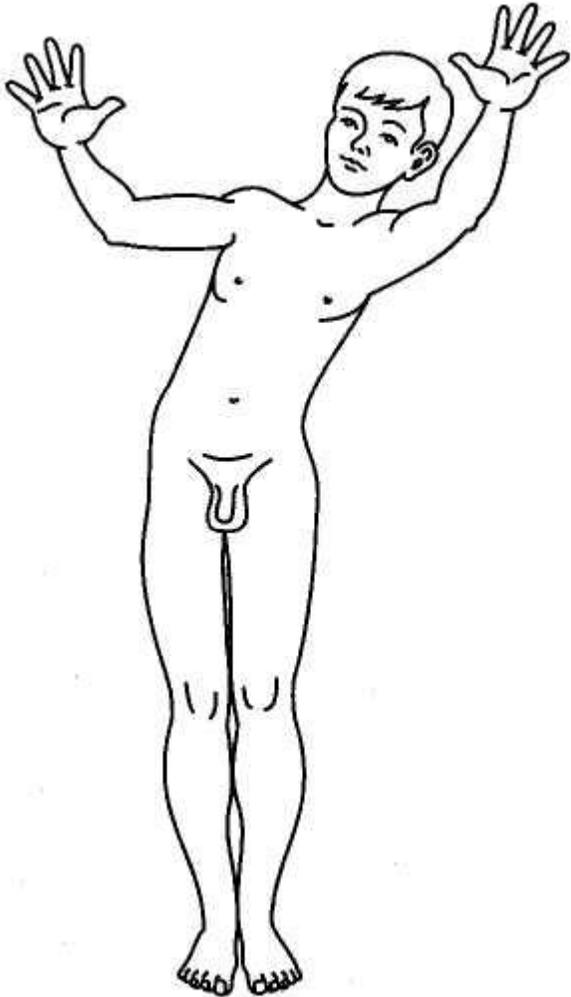
Расстройство почерка является следствием нарушения координации тонких движений и дрожания : почерк становится неровным, линии – зигзагообразные, буквы – слишком крупными.

ПРОБЫ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ДИНАМИЧЕСКОЙ АТАКСИИ

- ❖ Пальценосовая проба : больному предлагают с закрытыми глазами дотронуться указательным пальцем до кончика носа.
- ❖ Пяточно-коленная проба : больному, лежащему на спине, предлагают с закрытыми глазами попасть пяткой одной ноги на колено другой и провести ею по голени вниз. При этом обращают внимание на то, точно ли попадает больной в намеченную цель и нет ли при этом интенционного тремора.
- ❖ Пальце-пальцевая проба : больному предлагают кончиками указательных пальцев дотронуться до кончиков пальцев исследующего, который садится напротив.



ПРОБЫ НА ВЫЯВЛЕНИЕ СТАТИЧЕСКОЙ И СТАТИКО-ЛОКОМОТОРНОЙ АТАКСИИ



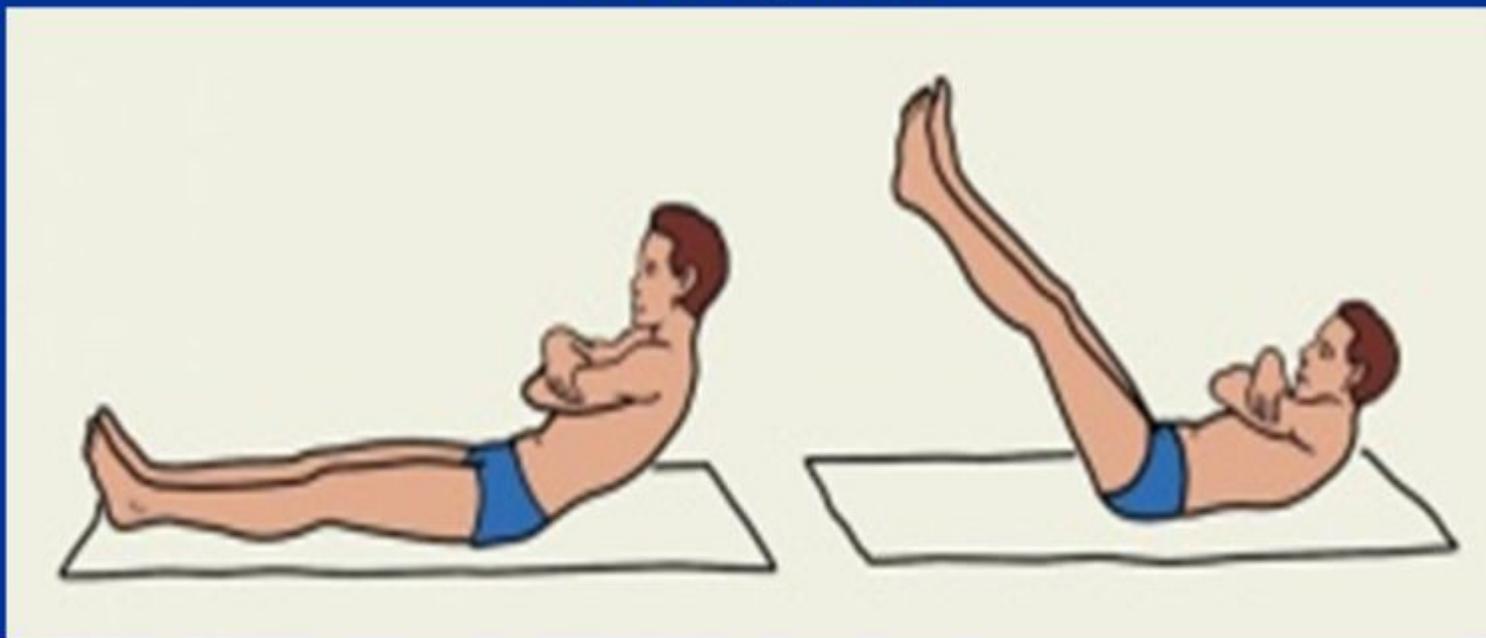
Проба Ромберга : больному предлагают стоять, сдвинув носки и пятки, с закрытыми глазами и обращают внимание на то, в какую сторону отклоняется туловище. 1) больному предлагают стоять, вытянув руки вперед; отклонение туловища усиливается, если больной стоит, закрыв глаза, вытянув руки вперед и поставив ноги одну впереди другой по прямой линии; 2) больной стоит, закрыв глаза и запрокинув голову назад, при этом отклонение туловища более выражено.

Нарушение плавности, четкости, содружественности движений проявляется на пробах на выявление дисметрии и гиперметрии .
Первый прием: больному предлагается взять предметы, различные по объему. Он не может заранее расставить пальцы соответственно объему того предмета, который нужно взять.
Второй прием: больному предлагают вытянуть руки вперед ладонями вверх и по команде врача вращать руки ладонями вниз.



Проба Шильдера . Больному предлагают вытянуть руки вперед, закрыть глаза, поднять одну руку кверху и опустить ее до уровня другой руки, а затем сделать наоборот. При поражении мозжечка больной опустит руку ниже вытянутой, не может точно выполнить пробу.

**Нарушение сочетанных движений
(рассогласование работы мышц-
синергистов)
при вставании больного с мозжечковой
асинергией**



- при попытке сесть без помощи рук поднимаются ноги (на рисунке справа; слева — физиологическая синергия).

Асинергия Бабинского .
Больному предлагают сесть со скрещенными на груди руками. При поражении мозжечка сесть не удастся без помощи рук. При этом больной совершает ряд вспомогательных движений: начинает качаться из стороны в сторону, поднимает обе ноги, так как у него происходит изолированное сокращение только сгибателей бедра. Чтобы сделать шаг, стоящий больной заносит ногу далеко вперед, не сгибая туловища, как это делает здоровый человек, и при этом может упасть назад.

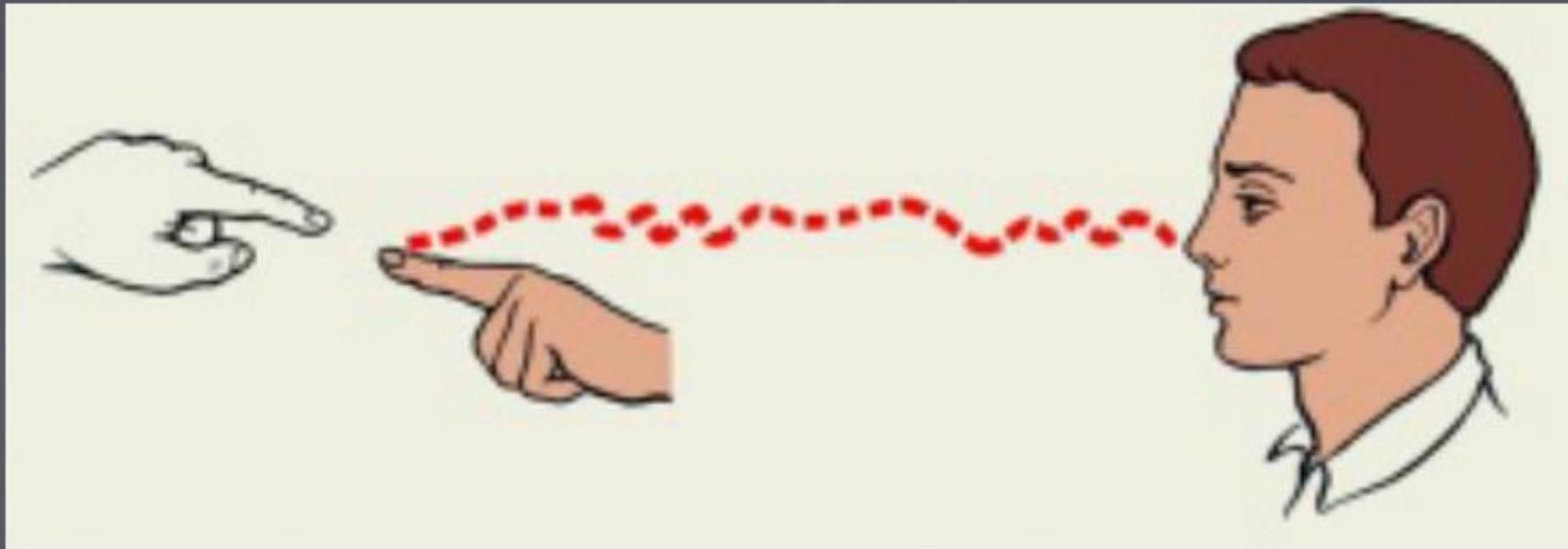
Нарушение сочетанных движений у больного с мозжечковой асинергией



- а — при ходьбе движение туловища отстает от движений ног; б — при наклоне назад отстает содружественное сгибание ног в коленных суставах, что приводит к падению больного (на рисунке слева — физиологическая синергия при наклоне назад).

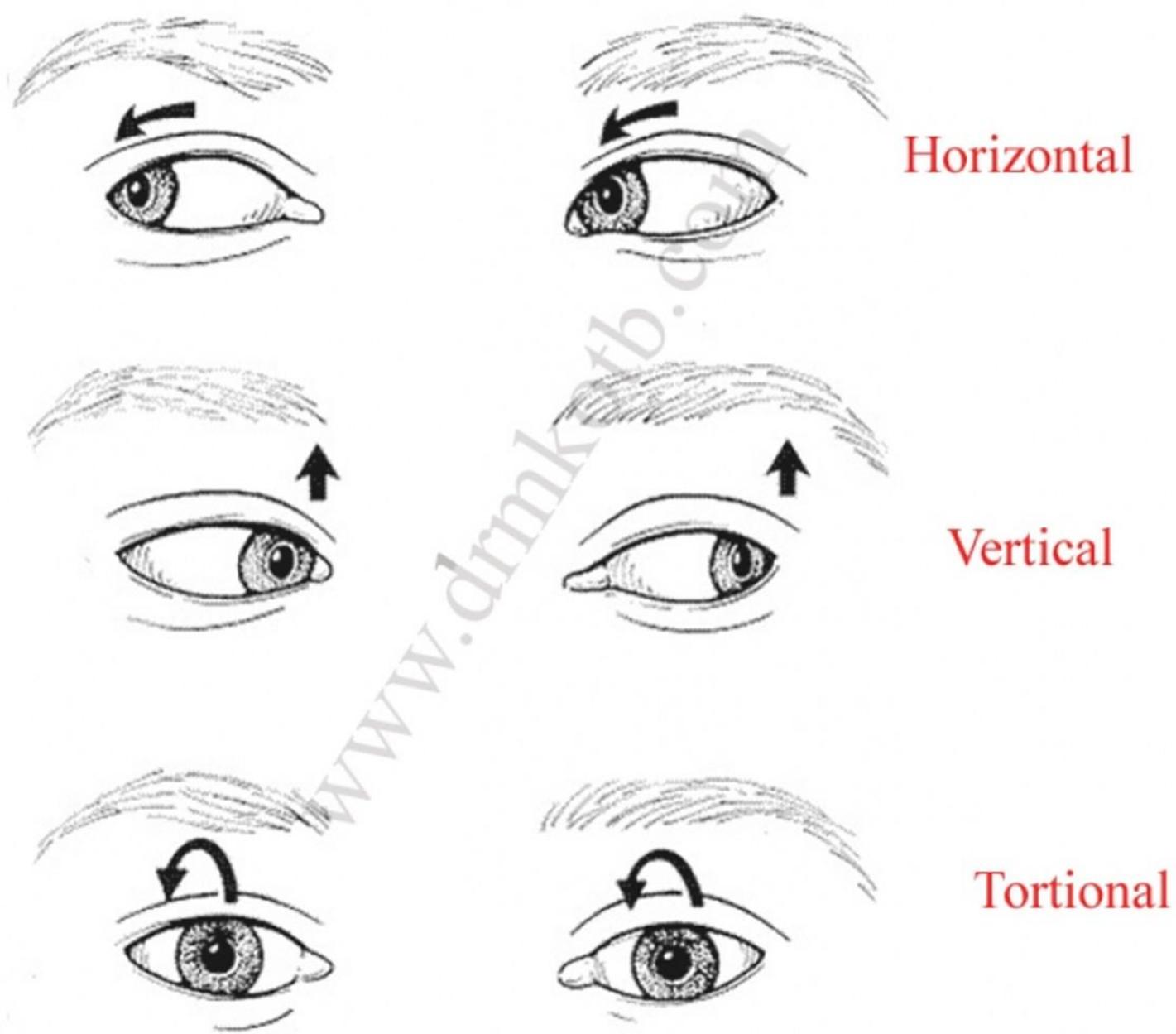


Нарушение движений руки у больного с мозжечковой асинергией:



При движении указательного пальца от носа больного к пальцу исследователя возникает интенционное дрожание.

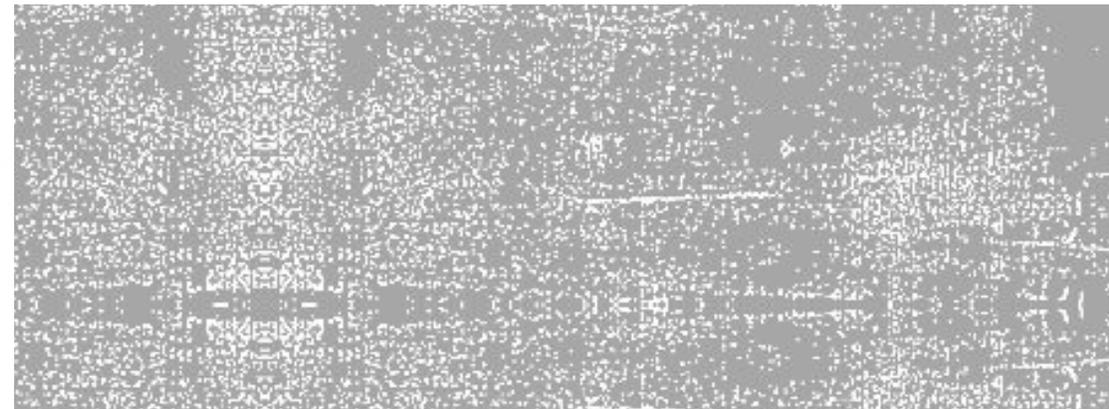




Нистагм – непроизвольные ритмические двухфазные (с быстрой и медленной фазами) движения глазных яблок – может быть горизонтальным, вертикальным и ротаторным.

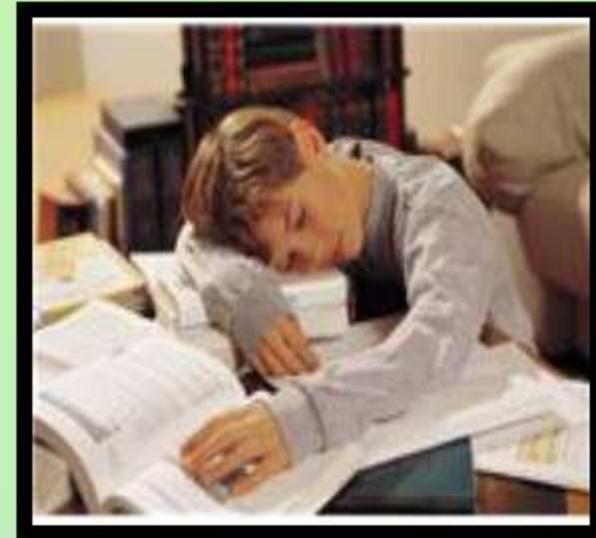
Нистагм рассматривается как проявление интенционного дрожания глазных яблок.

Types of Nystagmus



Мозжечковая дизартрия

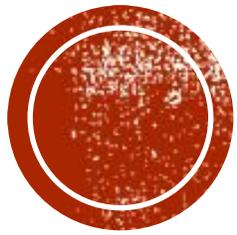
- Речь замедленная, толчкообразная, скандированная, затухание голоса к концу фразы
- Тонус в мышцах языка и губ понижен
- Язык тонкий, распластаный в полости рта, движение языка не точное, подвижность ограничена, при тонких движениях мелкое дрожание темп движений замедлен



- Трудности в удержании артикуляционных укладов
- Выражена назализацией большинства звуков.



СЕМИОТИКА МОЗЖЕЧКОВЫХ РАССТРОЙСТВ



Для поражения червя характерны преимущественная атаксия туловища, нарушение статики, падение больного вперед или назад, атаксия при ходьбе.

Поражение полушарий мозжечка приводит к изменению выполнения локомоторных проб (пальценосовой, пяточно-коленной), интенционному тремору в конечностях на стороне поражения, мышечной гипотонии.

Поражение ножек мозжечка сопровождается развитием клинических симптомов, обусловленных повреждением соответствующих связей. При поражении нижних ножек наблюдаются нистагм, миоклонии мягкого неба, при поражении средних ножек – нарушение локомоторных проб, при поражении верхних ножек – появление хореоатетоза, рубрального тремора.