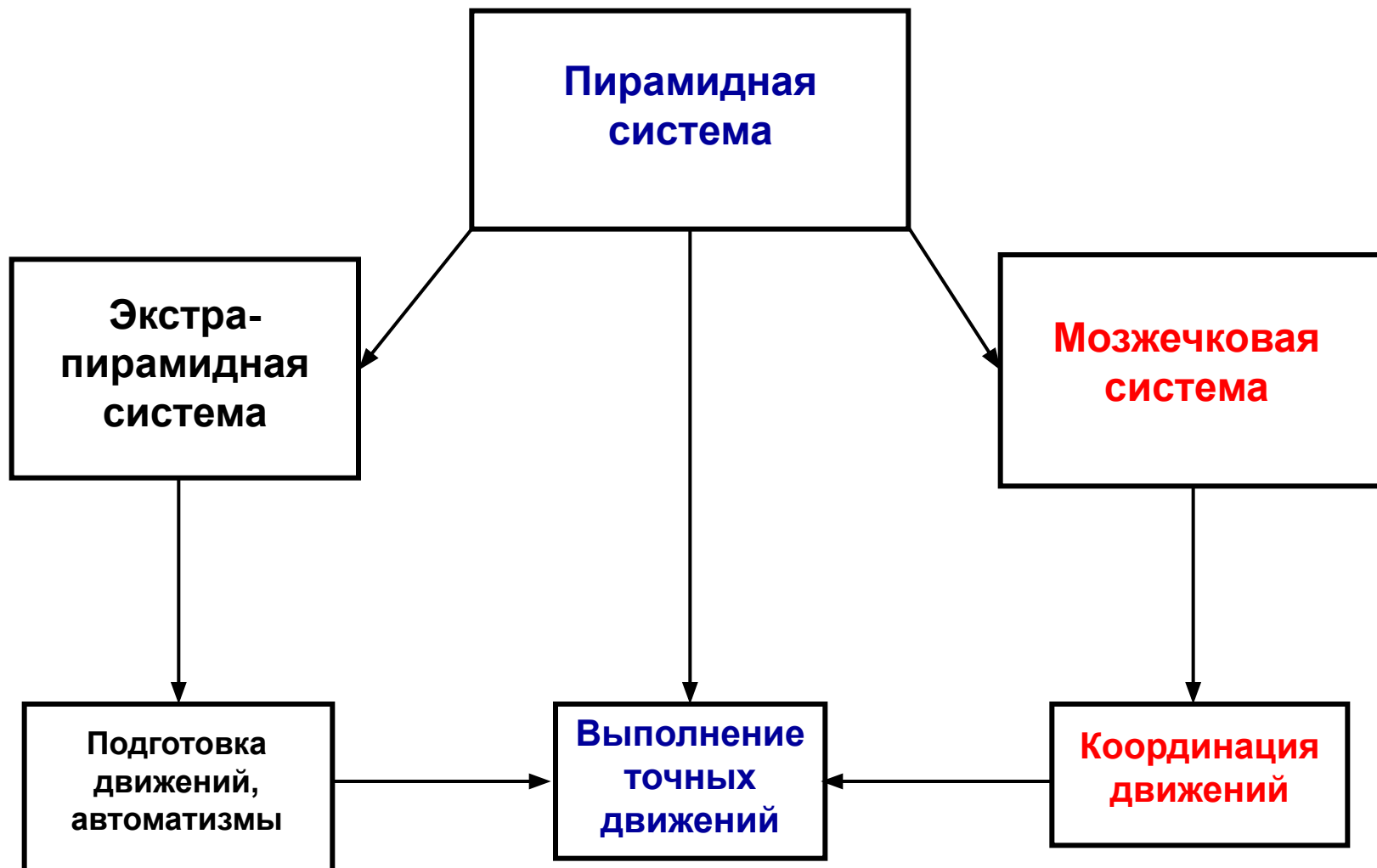


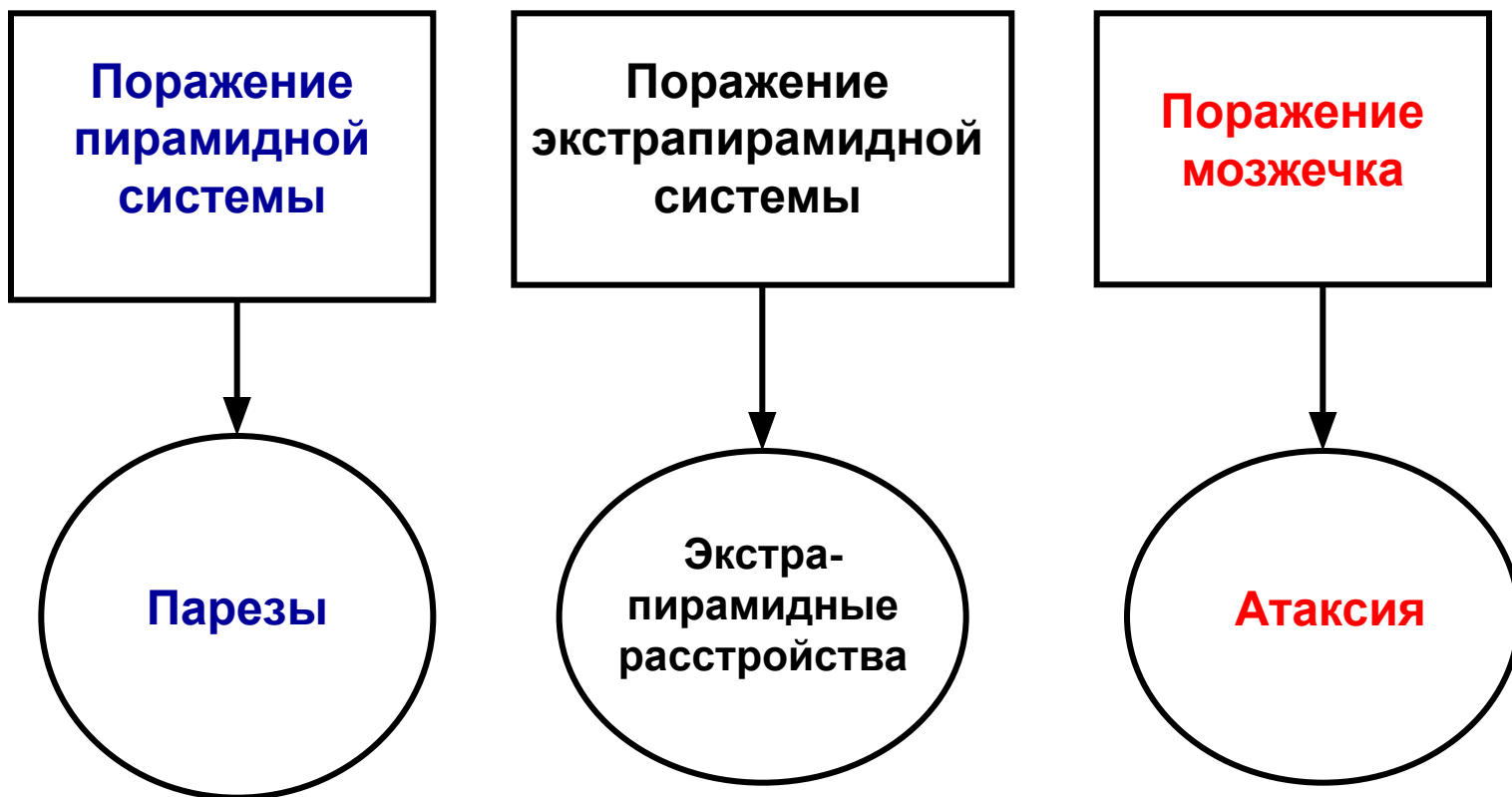
Центральный и периферический параличи, экстрапирамидные расстройства



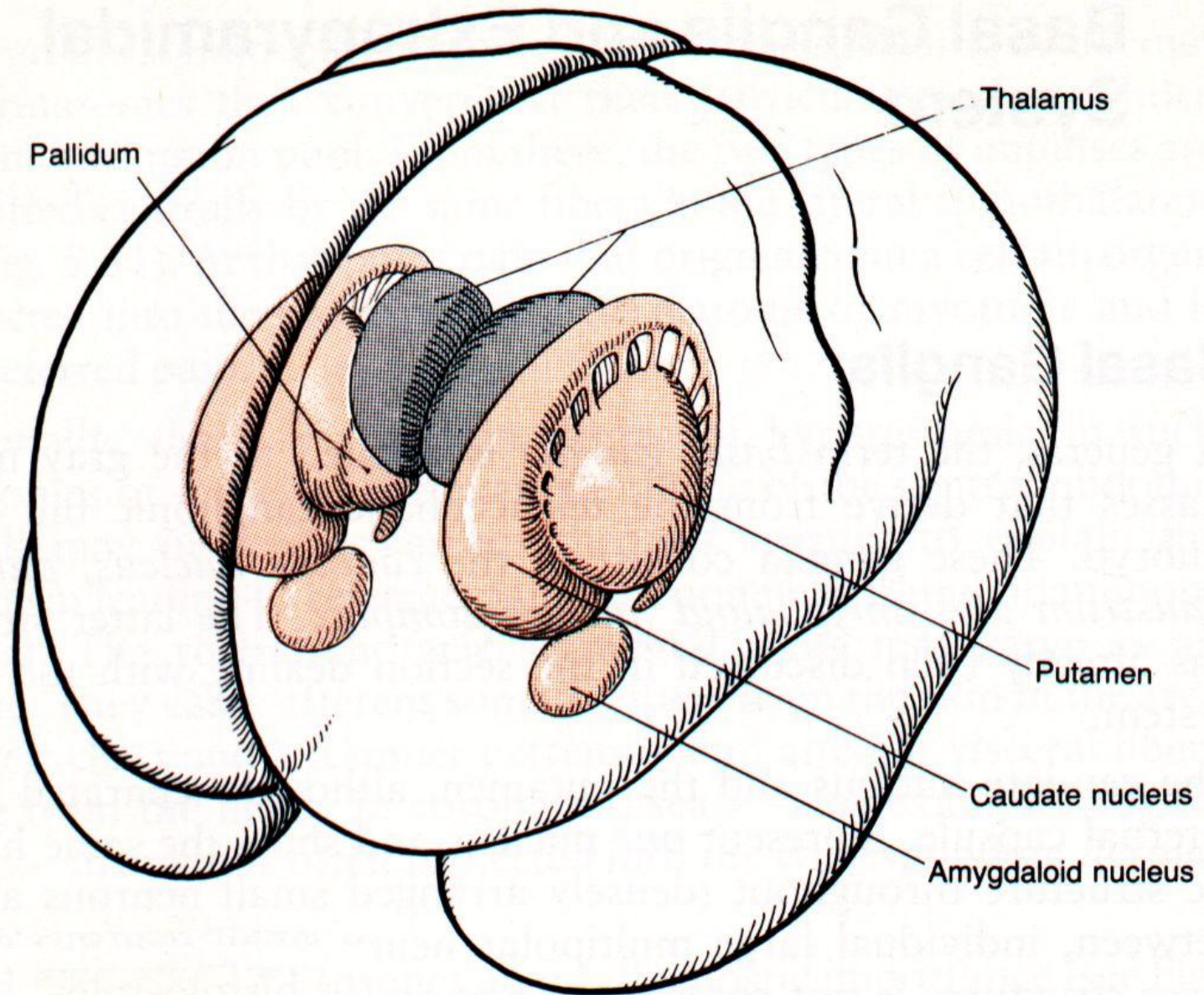
Система организации произвольных движений



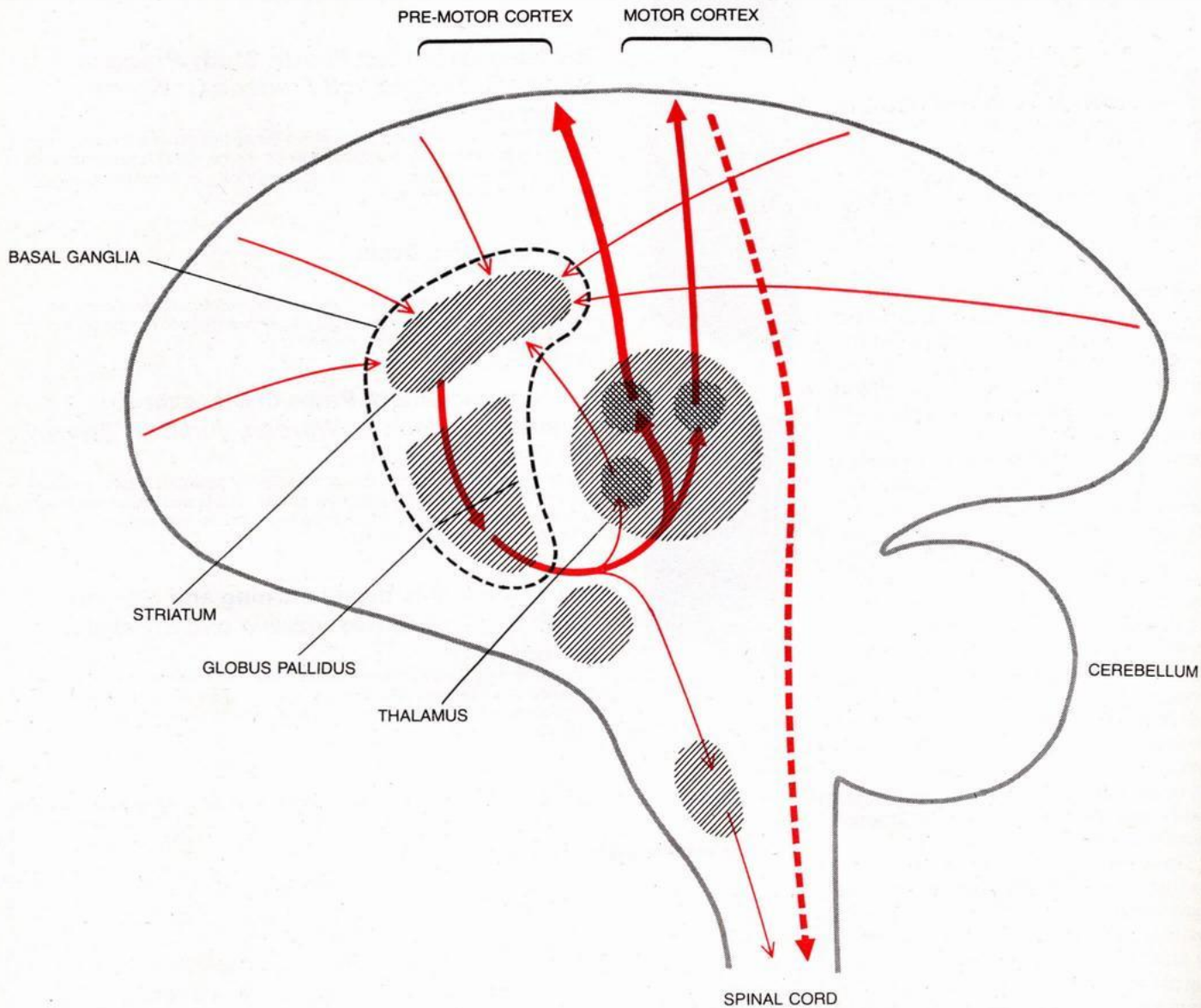
Основные неврологические синдромы расстройств движений



Базальные ганглии



Функциональные связи базальных ганглиев



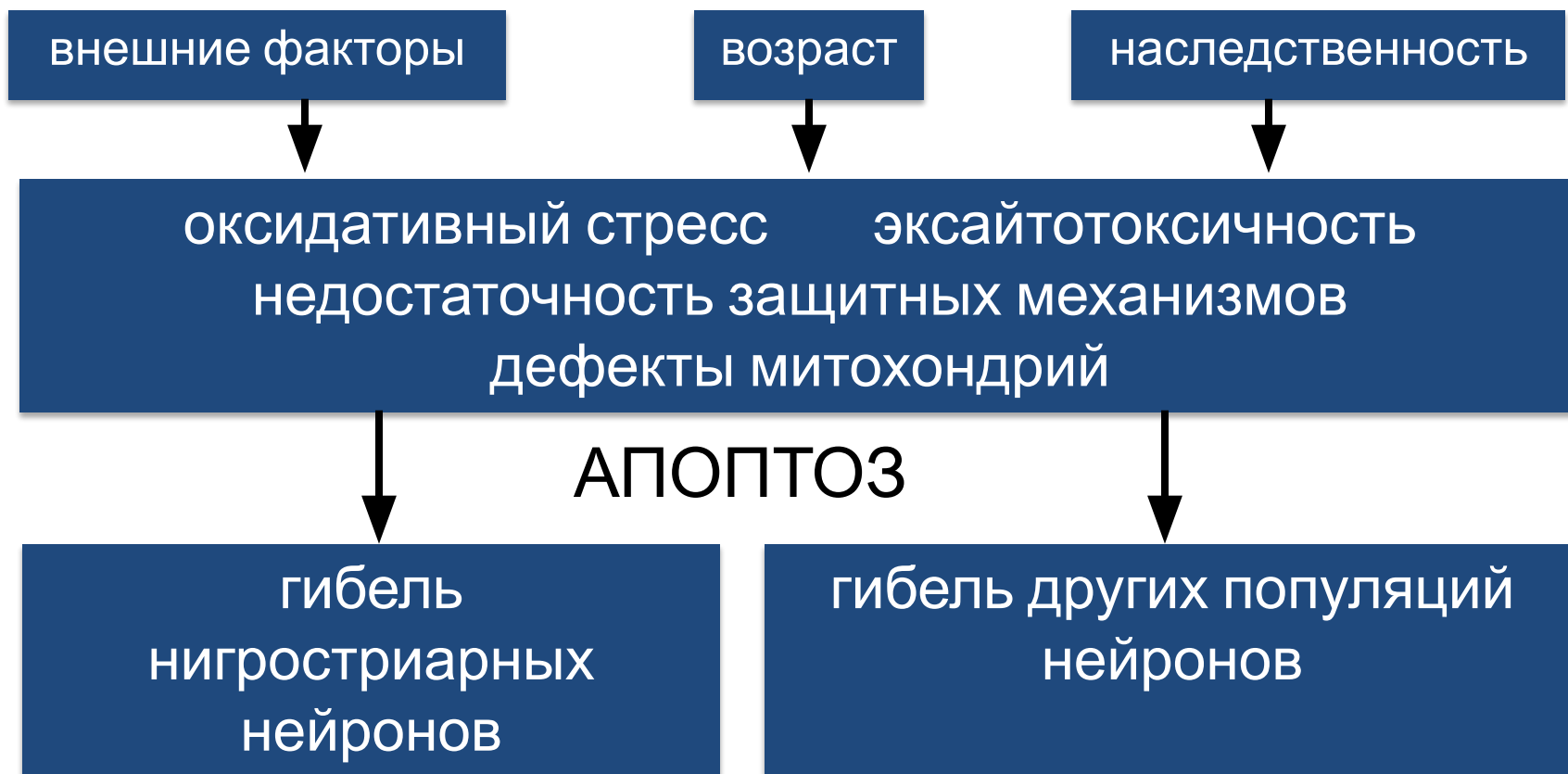
Синдромы поражения экстрапирамидной системы

- **акинетико-ригидный**
 - паркинсонизм
- **гиперкинезы**
 - тремор
 - хорейя
 - дистония
 - тики
 - другие

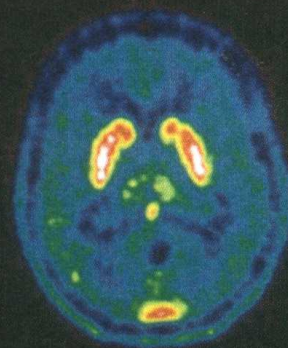
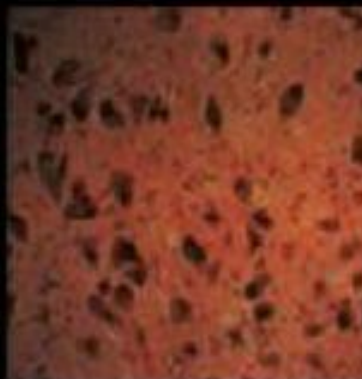
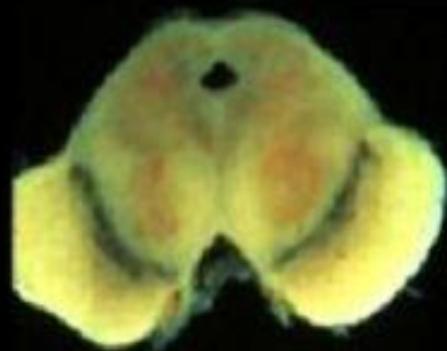
Классификация паркинсонизма

1. Болезнь Паркинсона - 80 %
(первичный, идиопатический паркинсонизм)
2. Вторичный паркинсонизм
 - лекарственный
 - токсический
 - сосудистый
 - гипоксический
 - энцефалитический
 - травматический

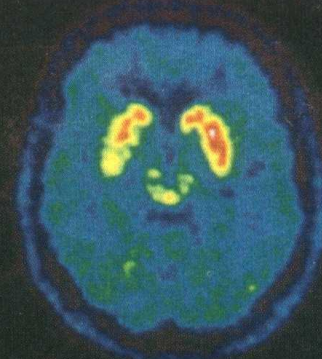
Механизмы гибели нейронов при паркинсонизме



Патогенез болезни Паркинсона



ADD IMAGES FROM 3 COMBINED STRIATAL PLANES



KI MAPS FROM 3 COMBINED STRIATAL PLANES

NORMAL SUBJECT

EARLY HEMI-PARKINSON'S DISEASE

Дегенерация нейронов
черной субстанции

Снижение содержания
дофамина в полосатом теле

Двигательные нарушения при паркинсонизме

- ГИПОКИНЕЗИЯ
- РИГИДНОСТЬ
- ТРЕМОР ПОКОЯ
- ПОСТУРАЛЬНЫЕ нарушения



Клинические особенности поздних стадий болезни Паркинсона

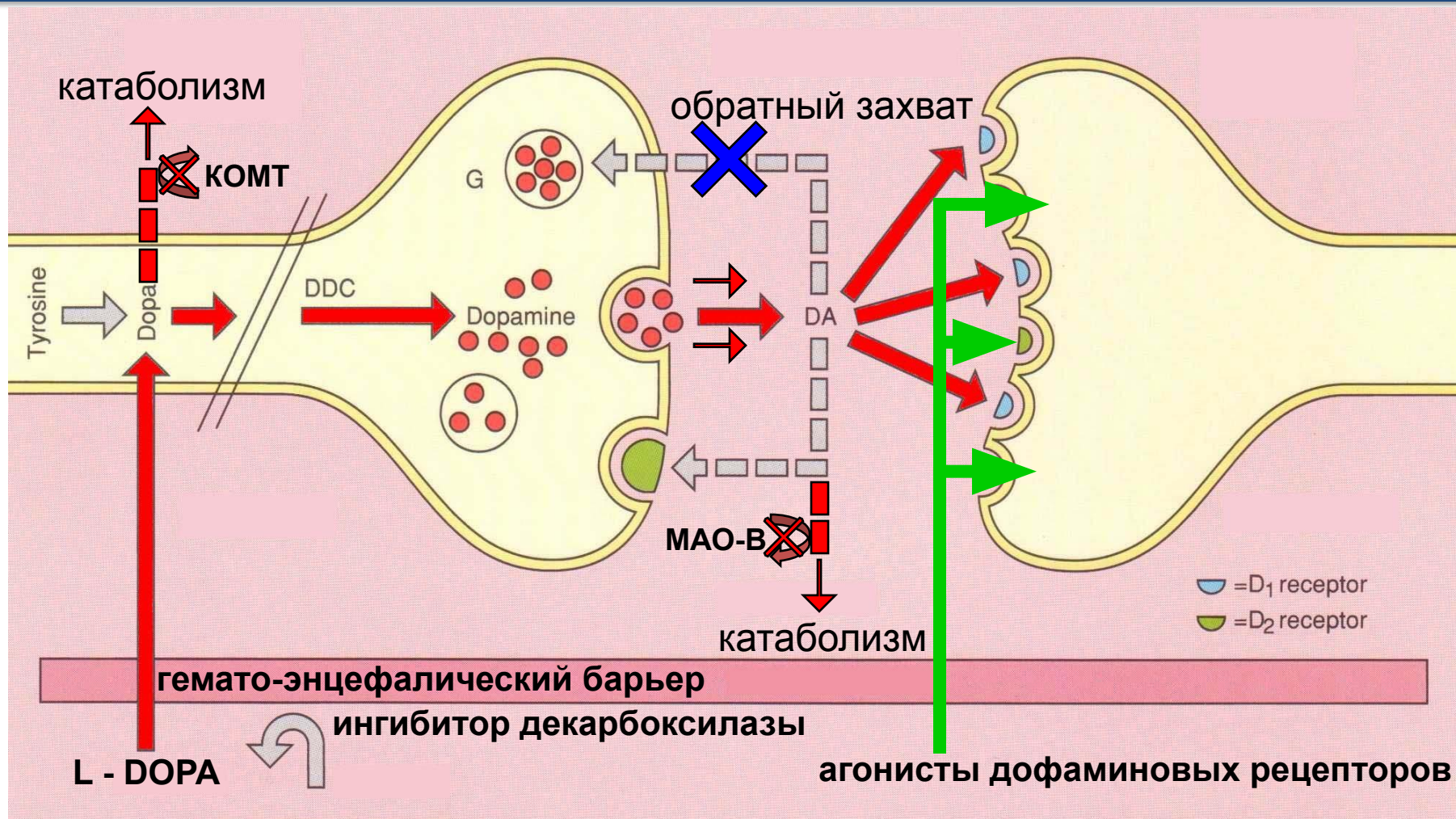
- Моторные флуктуации
- Лекарственные дискинезии
- Акинетические кризы
- Вегетативные расстройства
- Когнитивные нарушения
- Депрессия



Лечение болезни Паркинсона

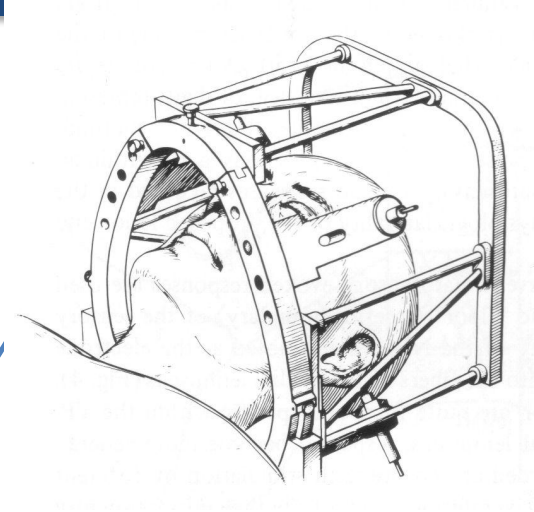
- **Препараты Леводопы в комбинации с ингибитором периферической декарбоксилазы**
Наком, мадопар от 250 мг до 2000 мг в сутки
- **Агонисты дофаминергических рецепторов**
Прамипексол (мирапекс) по 0,5-3 мг в сутки
- **Ингибиторы MAO B**
Азилект по 1-2 мг в сутки
- **Антихолинергические средства**
Циклодол по 2-10 мг в сутки

Дофаминергическая терапия болезни Паркинсона



Методы хирургического лечения болезни Паркинсона

- Стереотаксическая деструкция
- Стимуляция имплантированными электродами
- Внутримозговая трансплантация клеток, продуцирующих дофамин
 - эмбриональных клеток
 - клеток надпочечников
 - трансплантация культур клеток, созданных методом генной инженерии



Тремор (дрожание)

непроизвольные
ритмичные колебательные движения
частей тела или всего тела,
связанные с попеременными
сокращениями мышц
агонистов и антагонистов

Виды тремора

- Тремор покоя
- Тремор действия
 - постуральный (при удержании позы)
 - кинетический (во время всего движения)
 - интенционный
(нарастающий по мере приближения к цели)

Усиленный физиологический тремор

- Эмоциональное и физическое напряжение
- Холод
- Абстинентный синдром
- Гипогликемия
- Тиреотоксикоз
- Феохромоцитома
- Токсические и лекарственные вещества

Эссенциальный (семейный) тремор

- Семейный анамнез
- Появление в молодом или пожилом возрасте (сенильный тремор)
- Усиление при волнении, ослабление после приема алкоголя
- Преобладание в пальцах рук
- Отсутствие других неврологических нарушений

Лечение тремора

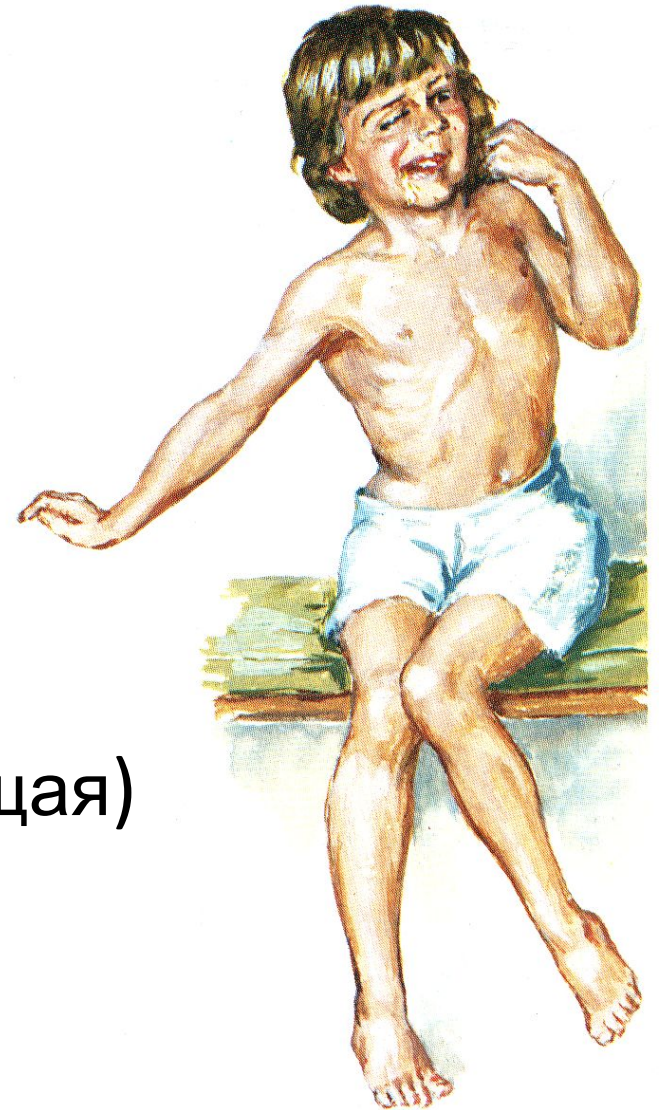
- Бета-адреноблокаторы
- Противоэпилептические средства (гексамидин, клоназепам)
- Транквилизаторы

ДИСТОНИЯ

- синдром, характеризующийся
непроизвольными медленными
(тоническими) или быстрыми
(клоническими) движениями,
приводящими к формированию
патологических поз.

ДИСТОНИЯ

- Фокальная
- Сегментарная
- Мультифокальная
- Гемидистония
- Генерализованная
(торсионная, деформирующая)



Фокальная дистония

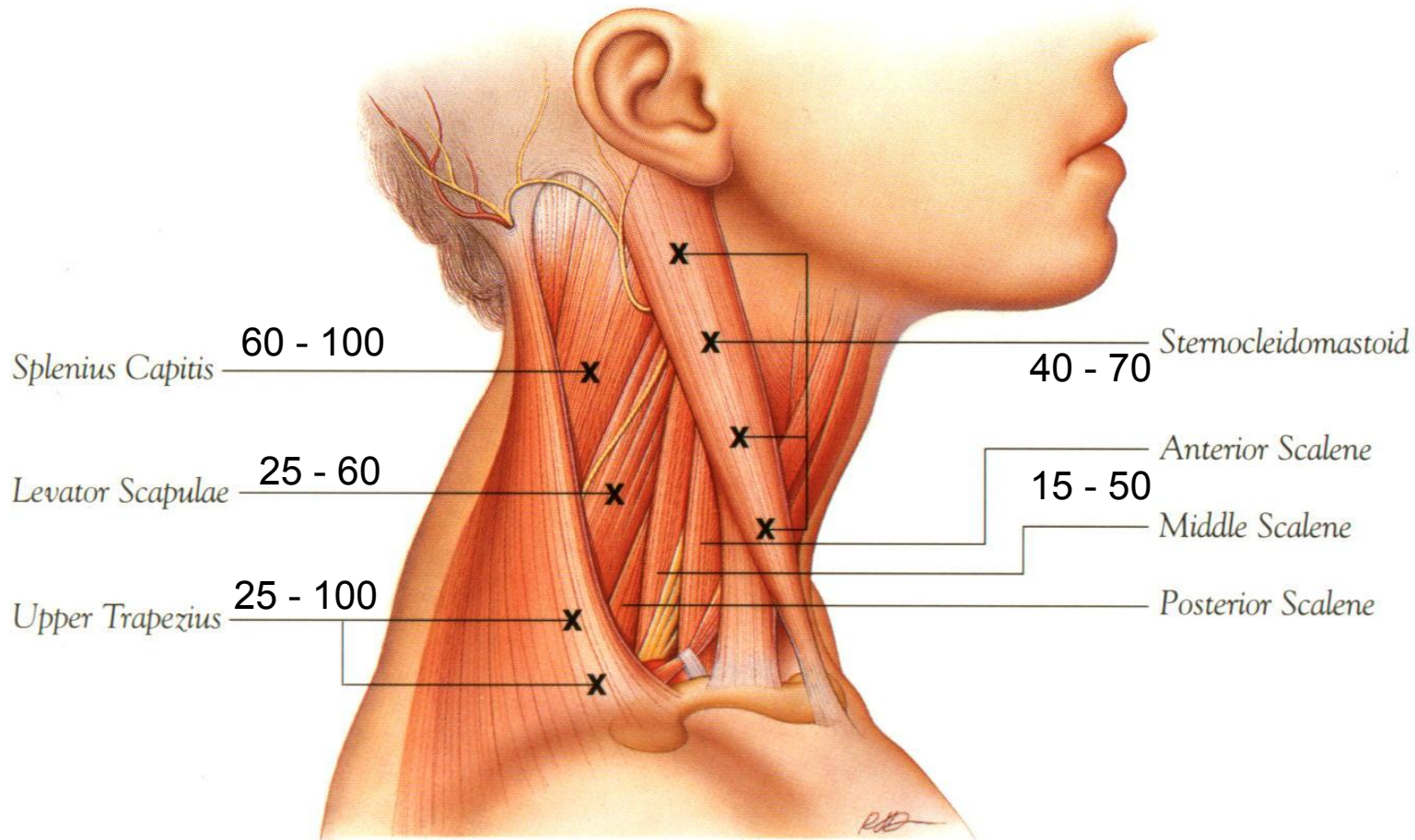
- блефароспазм
- оромандибулярная дистония
- спастическая кривошея
- писчий спазм
- спастическая дисфония
- дистония стопы

} краниальная
дистония



Лечение мышечной дистонии

- Локальные формы – местное введение ботулинического токсина
- Лекарственная терапия: препараты леводопы (генерализованная форма) клоназепам, баклофен, циклодол



Тортиколлис:

- m.splenius capitis ипсилатерально
- m.sternocleidomastoideus контрлат.
- m.levator scapulae ипсилатерально
- m.semispinalis ипсилатерально
- m.trapezius ипсилатерально

Латероколлис:

- m.splenius capitis ипсилатерально
- m.scalenus ипсилатерально
- m.levator scapulae ипсилатерально (если приподнято плечо)
- m.semispinalis ипсилатерально

Хорея (греч. choreia – пляска)

- синдром, характеризующийся
непроизвольными быстрыми,
хаотичными, нерегулярными по
времени и амплитуде движениями с
вовлечением мышц лица, глотки,
туловища, конечностей.

Причины и лечение хореи

- Болезнь Гентингтона

- Другие причины:
беременность,

прием оральных
контрацептивов,

системные заболевания
(системная красная
волчанка)

- Симптоматическое
лечение

нейрооптики



Миоклонус (миоклония)

- непроизвольное кратковременное
(до 0,1 сек)
сокращение отдельных мышц
или групп мышц (вздрагивание)
-

Этиология миоклонуса

- эссенциальный
- симптоматический
- эпилептический
- физиологический

Лечение миоклонуса

- Бензодиазепины (клоназепам)
- Противосудорожные препараты (депакин, карбамазепин и другие)
- Пирацетам в высоких дозах - 12 г в/в (при постгипоксическом миоклонусе)

Тики

- произвольные отрывистые неритмичные стереотипные движения, которые вовлекают отдельные мышцы, группу мышц или часть тела и напоминают фрагменты нормальных целенаправленных движений

Классификация тиков

- Моторные (простые и сложные)
- Вокальные (простые и сложные)
- Длительные (более 6 месяцев)
генерализованные тики - синдром Туретта

Течение и лечение тиков

- Часто встречаются в возрасте 5-10 лет, сочетаются с тревожными расстройствами, преобладают в мышцах лица, в большинстве случаев проходят самостоятельно
- Синдром Туретта встречается редко, остается в течение всей жизни
- В детском возрасте – педагогическая и психологическая коррекция, при синдроме Туретта – нейрорептики (симптоматическое лечение)

Баллизм

- быстрые размахистые (бросковые) произвольные движения проксимальных отделов конечностей, чаще вовлекающие одну половину тела (гемибаллизм), возникающие при повреждении субталамического ядра

Баллизм



Лечение: малые дозы нейролептиков