

НЕВРООТОЛОГІЯ

ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Факультет: ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ

Кафедра: ДИТЯЧИХ ХВОРОБ

асистент кафедри Шаменко В.О.

2016

Невроотология – наука о нервных заболеваниях, которые обусловлены расстройствами работы вестибулярного аппарата. Правильная координация движений оказывается особенно актуальной для пилотов, десантников, моряков. Разработан большой набор фармакологических препаратов для лечения вестибулярного органа и методики его диагностирования, важнейшей из которых является методика вызванных потенциалов.

В начале XX ст., австрийский ученый Роберт Барани, тестируя больного в кресле, которое может вращаться, вливая во внешний слуховой проход больного небольшое количество холодной воды, в первый раз описал нистагм (бег глаз), который до сих пор считается одной из наиболее диагностически значимых реакций в клинике вестибулярной патологии. За свои труды, в 1915 году, ученый был удостоен Нобелевской премии.

Основные вопросы:

- Понятие о статокинетической системе организма
- Строение периферического и центральных отделов вестибулярного аппарата
- Физиология вестибулярного анализатора, в том числе:
 - механизм раздражения;
 - адекватные раздражители;
 - закономерности нистагменной реакции.
- Методы исследования вестибулярного анализатора

Роль вестибулярного анализатора в организме

- Вестибулярный анализатор (ВА) – один из важнейших элементов целостной статокинетической системы (СКС) организма, которая, в свою очередь, представлена рядом сенсорных систем (наряду с ВА – зрение, проприоцепция, слух), системой переработки полученной информации и эффекторными органами (поперечнополосатая мускулатура конечностей, шеи, туловища).

Схема функционирования статокинетической системы



Функциональная роль статокинетической системы (СКС)



Определение вестибулярного анализатора

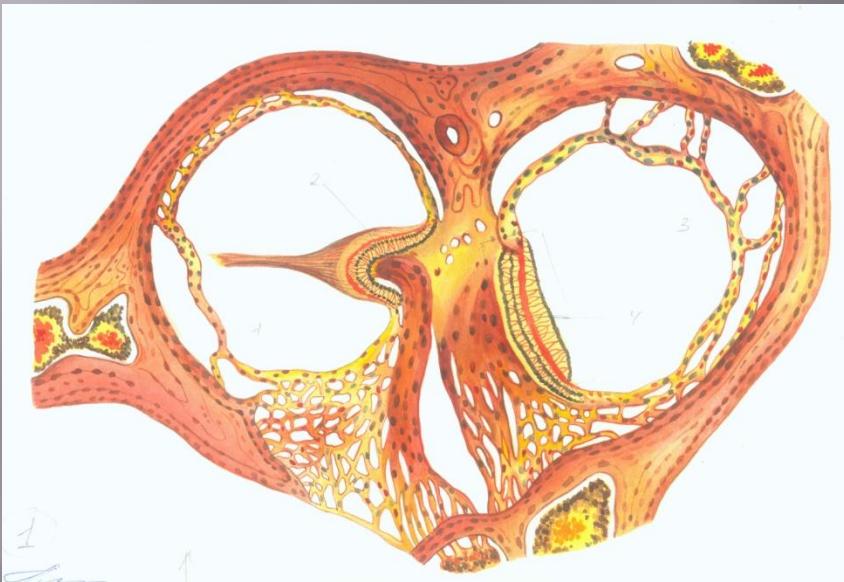
- Вестибулярный анализатор (ВА) – единая функциональная система, в которой различают периферический (рецепторный) отдел, проводниковую часть с ядрами в стволе мозга и центральное представительство.

Внутреннее ухо: вестибулярные рецепторы расположены в ампулах полукружных каналов и мешочках преддверия



- 1 – улитка;
- 2 – преддверие;
- 3, 4, 5 – горизонтальный,
фронтальный и сагиттальный
полукружные каналы;
- 6 – окно преддверия;
- 7 – окно улитки;
- 8, 9, 10 – ампулы
горизонтального,
фронтального и сагиттального
полукружных каналов

Вестибулярные рецепторы



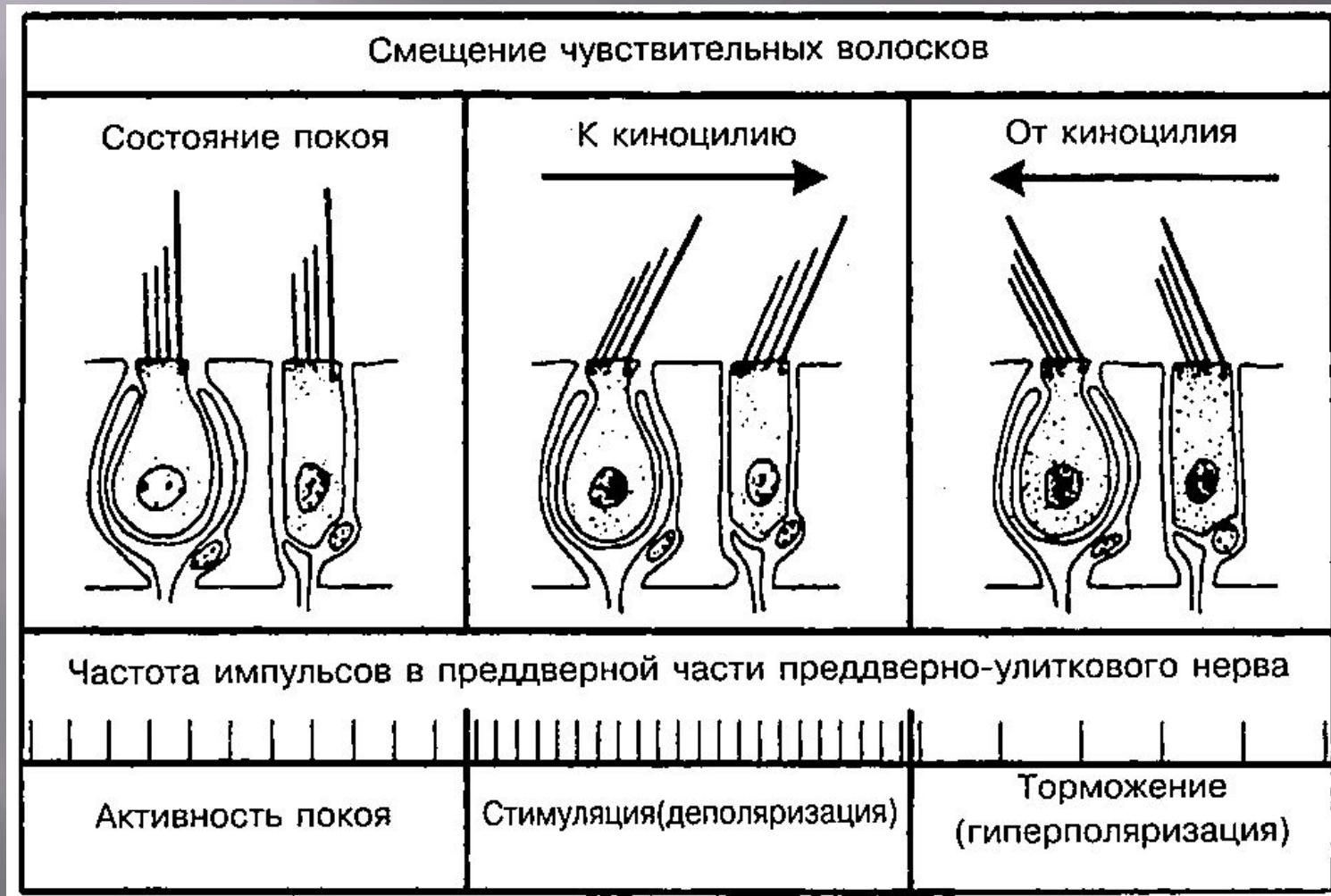
- 1 – ампула полукружного протока;
- 2 – ампулярный гребешок;
- 3 – пятно эллиптического мешочка — *macula utriculi*

ВЕСТИБУЛЯРНЫЙ АППАРАТ

Отолитовая накупка



Изменение активности вестибулярных рецепторов в зависимости от направления смещения киноцилия

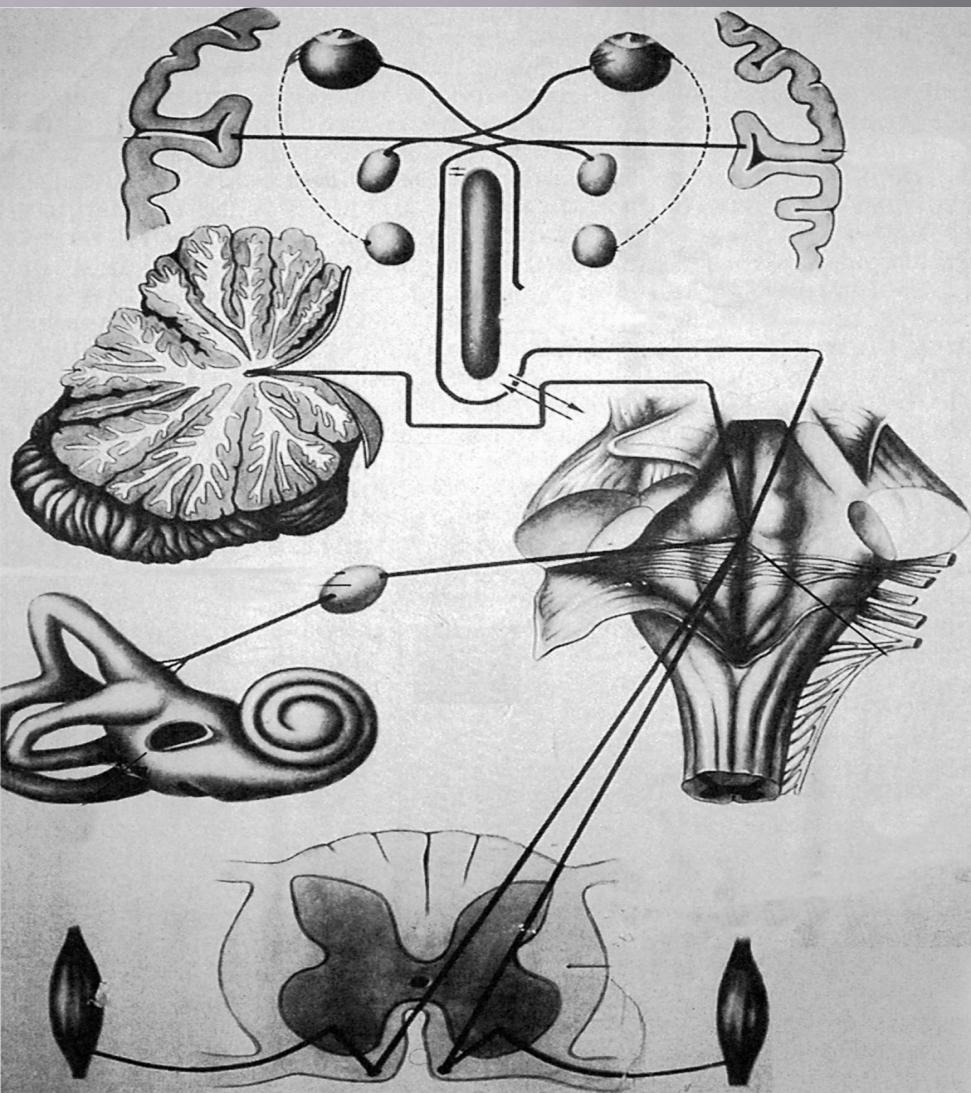


Строение отолитового рецептора



□ Волоски
чувствительных
клеток вместе с
отолитами и
желеобразной
массой образуют
*отолитовую
мембрану*

Схема ассоциативных связей вестибулярного анализатора



- 1 – вестибулоспинальные связи;
- 2 – вестибулоглазодвигательные связи;
- 3 – вестибуловегетативные связи;
- 4 – вестибуломозжечковые связи;
- 5 – вестибулокортикальные связи

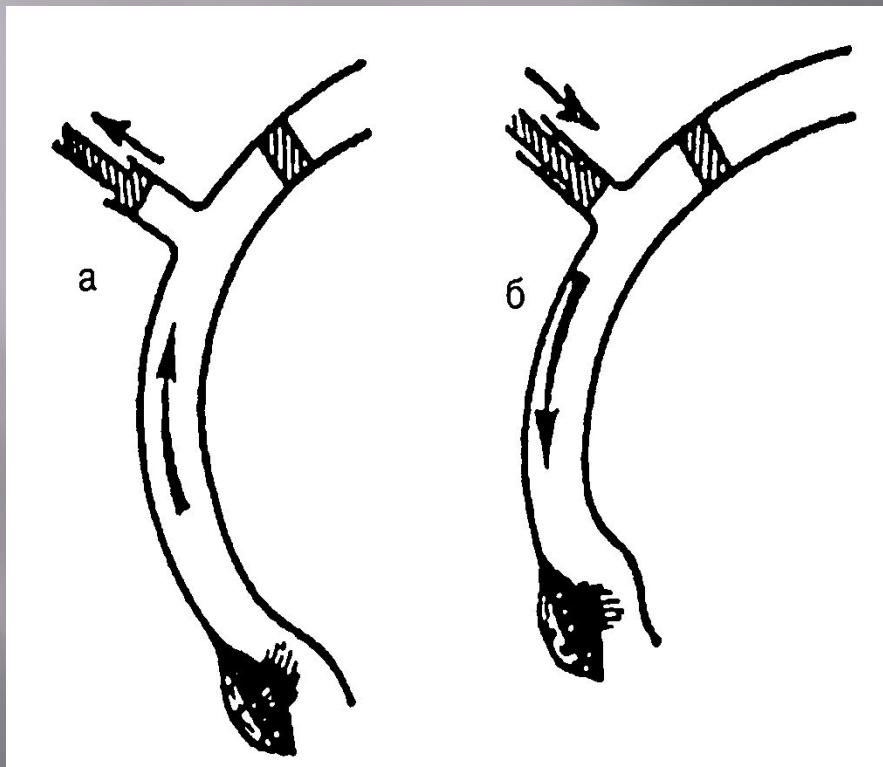
Вестибулярные реакции

- Вестибулосенсорные (*tr. Vestibulocorticalis*).
- Вестибулосоматические (через *tractus vestibulospinalis*, *tr. vestibulocerebellaris*, *tr. Vestibulolongitudinalis*).
- Вестибуловегетативные (*tr. Vestibuloreticularis*).

**ВЕСТИБУЛЯРНЫЙ (ЛАБИРИНТНЫЙ)
НИСТАГМ — РИТМИЧЕСКИЕ ДВИЖЕНИЯ
ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК, В КОТОРЫХ РАЗЛИЧАЮТ
БЫСТРЫЙ И МЕДЛЕННЫЙ КОМПОНЕНТЫ.**

Присхождение медленного компонента связывают с деятельностью рецепторов или вестибулярных ядер, быстрого — с функционированием кортикальных или субкортикальных структур мозга.

Схема движения эндолимфы в опытах Эвальда



а – ампулофугально;
б – ампулопетально

Адекватные раздражители вестибулярного анализатора:

- Для ампулярных рецепторов: угловое ускорение, ускорение Кариолиса.
- Для отолитовых рецепторов: прямолинейное ускорение, гравитация, ускорение Кариолиса.

Вестибулярный нистагм по природе различают спонтанный или индуцированный

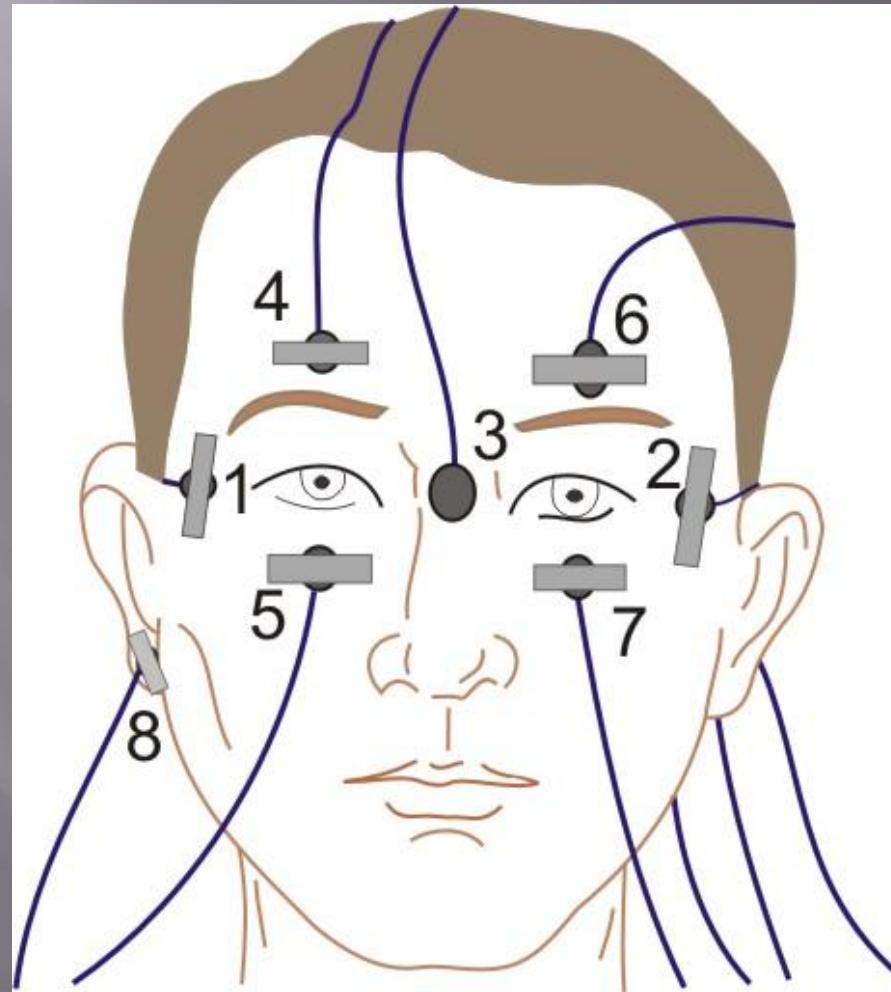
Нистагм визуально оценивают:

- по направлению: *вправо, влево, вверх, вниз;*
- по плоскости: *горизонтальный, вертикальный, ротаторный;*
- по силе: *нистагм I, II, III степени;*
- по амплитуде: *мелко-, средне- или крупноразмащистый;*
- по частоте: *живой или вялый;*
- по происхождению: *спонтанный (эндогенный) и индуцированный (вращательный, калорический, гальванический, прессорный)*

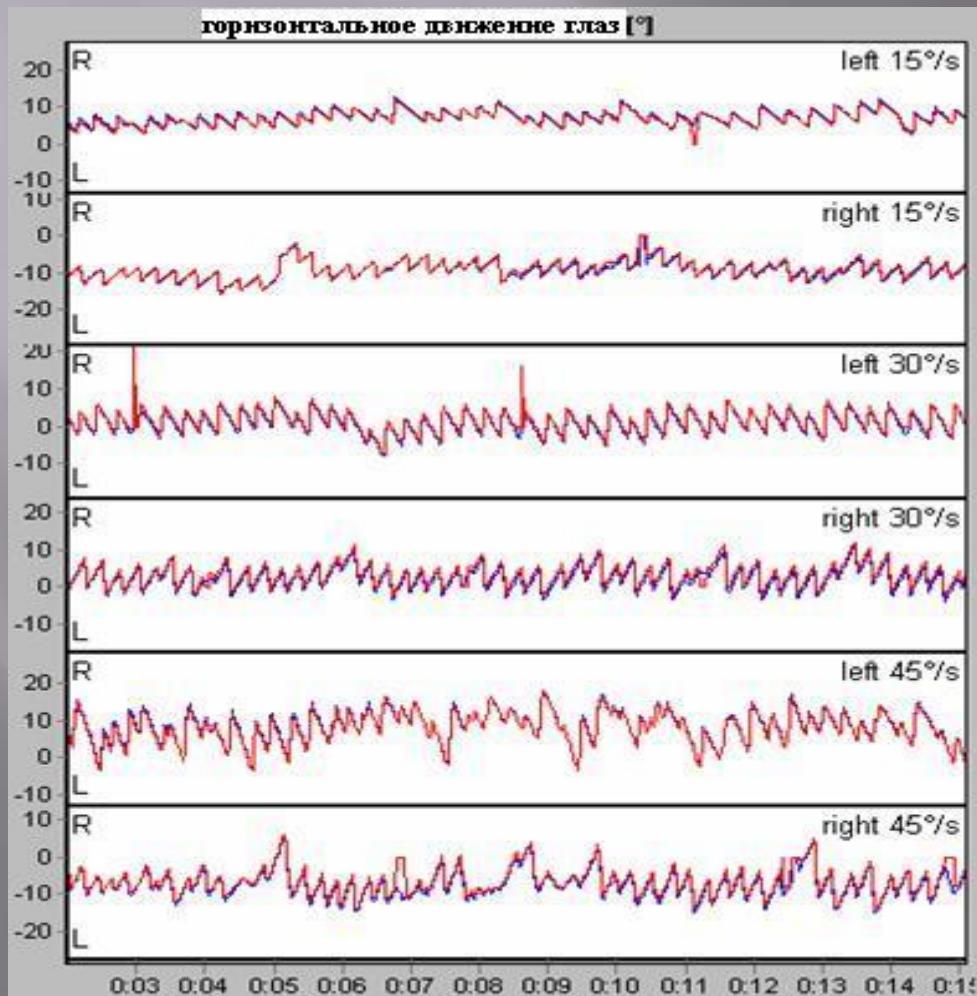
Метод графической регистрации вестибулярного нистагма — электронистагмография.

- Метод основан на регистрации изменений *корнеоретинального потенциала* и значительно расширяет возможности объективной оценки вестибулярной реакции.
- Альтернативный метод — *видеонистагмография.*

Размещение электродов на лице при электронистагмографии



Общий вид записи нистагма методом видеонистагмографии, справа — маска видеоокулографа



Функциональное исследование вестибулярного анализатора:

- Субъективные ощущения.
- Спонтанный нистагм (SpNy).
- Выполнение указательных проб (пальце-пальцевая, пальце-носовая).
- Реакция спонтанного отклонения рук (Фишера – Водака).
- Поза Ромберга.
- Адиадохокинез.
- Походка с открытыми глазами.
- Фланговая походка.
- Прессорная проба.

Если выявлены отклонения при выполнении указанных вестибулярных тестов, то дополнительно проводят вращательную и калорическую пробы, а при наличии расстройства равновесия— стабилометрию.

Выполнение вращательной (а) и воздушной калорической (б) проб

а



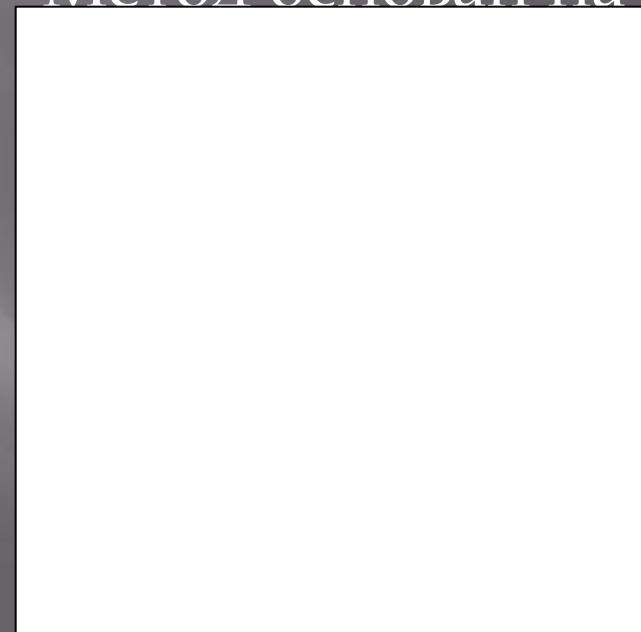
б



Стабилометрия

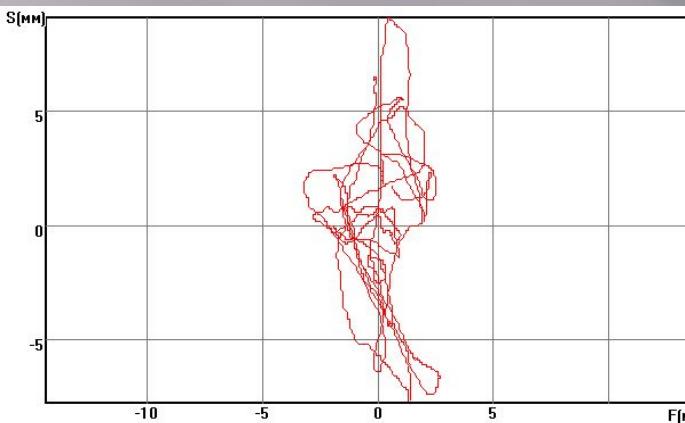


□ Метод основан на



а,
л
ой

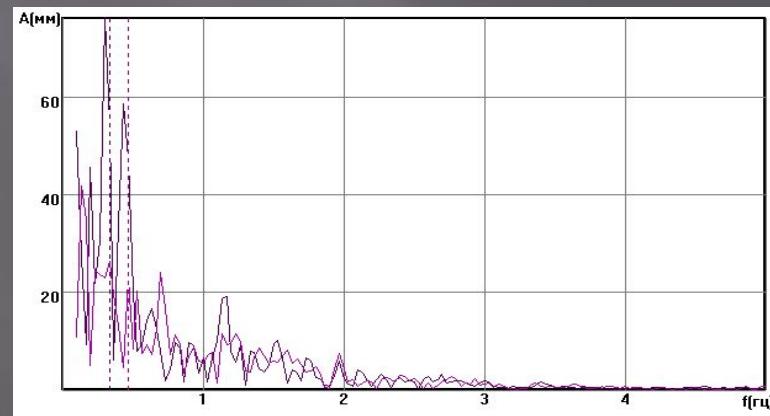
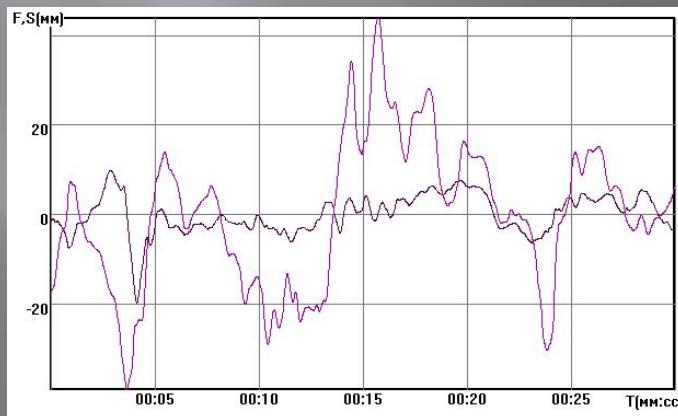
Образцы регистрации результатов стабилометрии



А— статокинезограмма

Б— стабилограмма

В - спектrogramма



Стабилометрия— объективный метод оценки статокинетической функции, отражающий статические и динамические ее характеристики

Возможности использования стабилометрии в клинике:

1. Оценка эффективности системы равновесия в целом.
2. Топическая и нозологическая диагностика расстройств равновесия различного генеза.
3. Реабилитация больных с расстройством равновесия (использование принципа биологической обратной связи).

