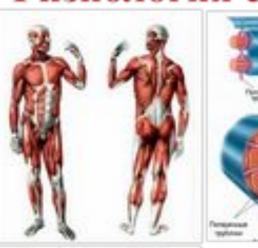
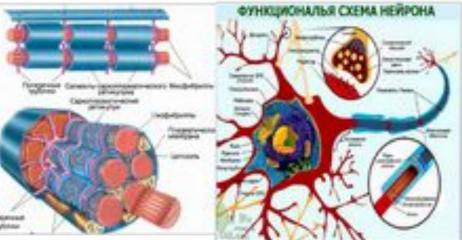
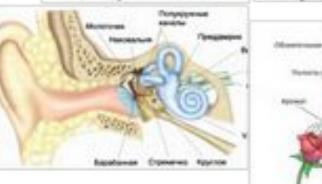
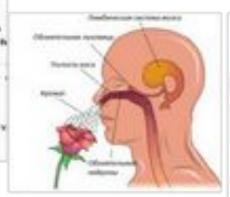


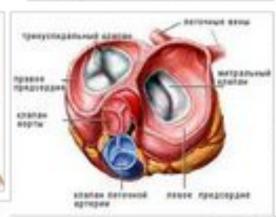
# Физиология с основами анатомии

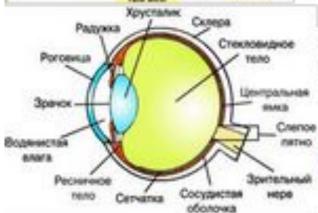


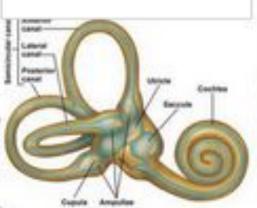




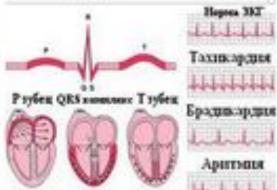


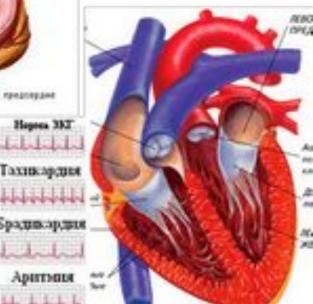












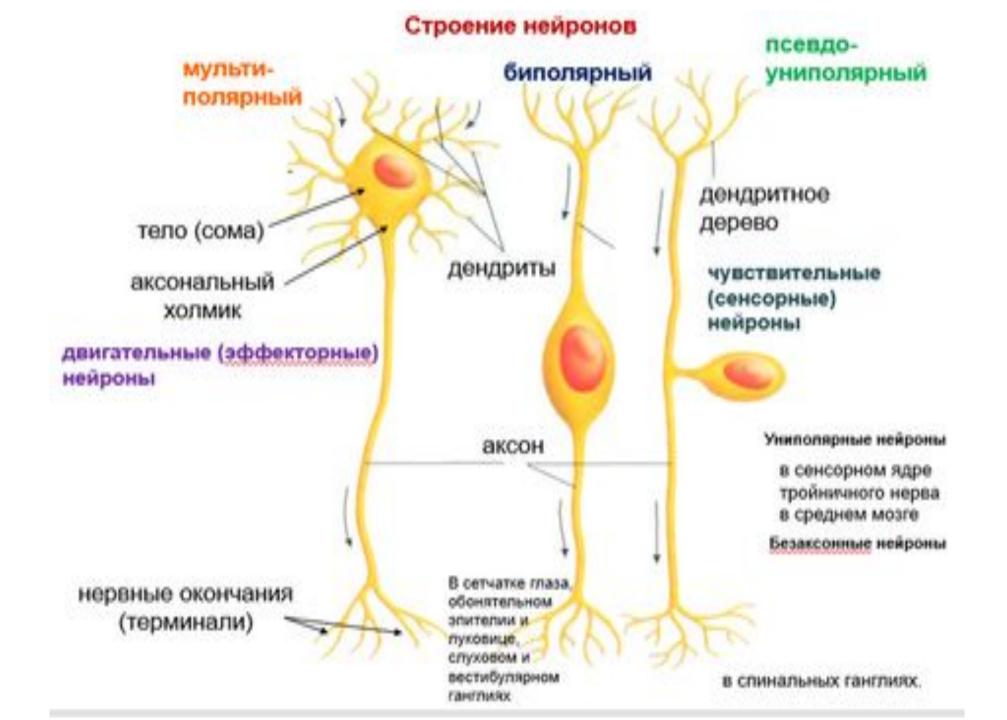
#### План лекции

# Лекция 3. Возбудимые ткани.

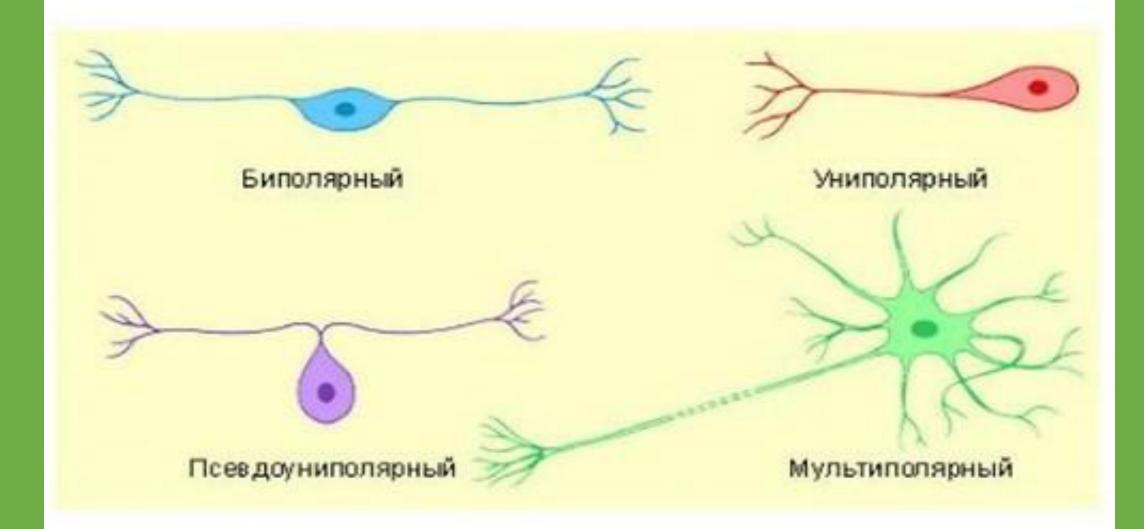
1.4. Строение межклеточных синапсов, виды передачи сигнала между возбудимыми клетками.

1.5. Строение и функции нервных волокон.

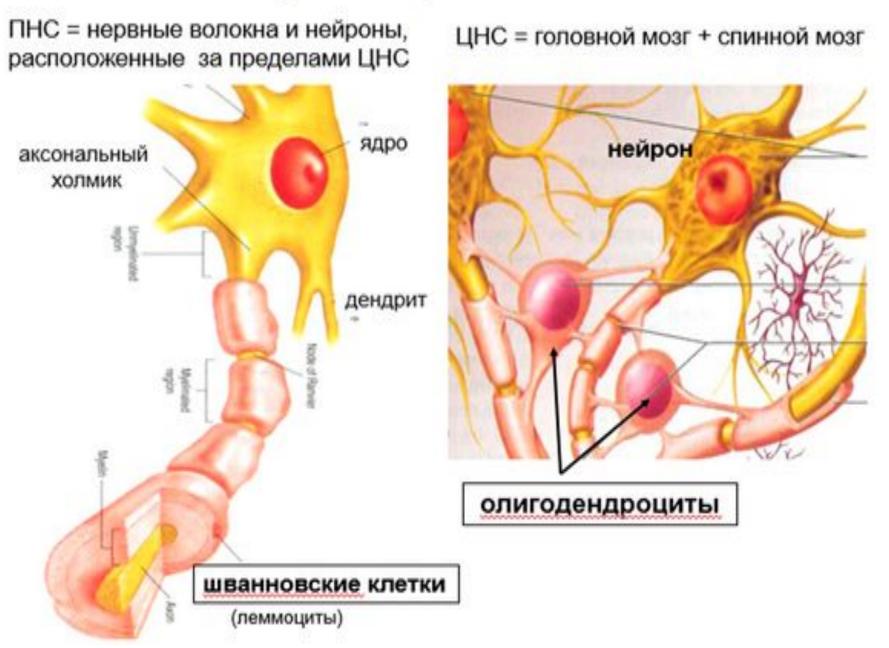




# Типы нейронов



### клетки-спутники нейронов – глиальные клетки



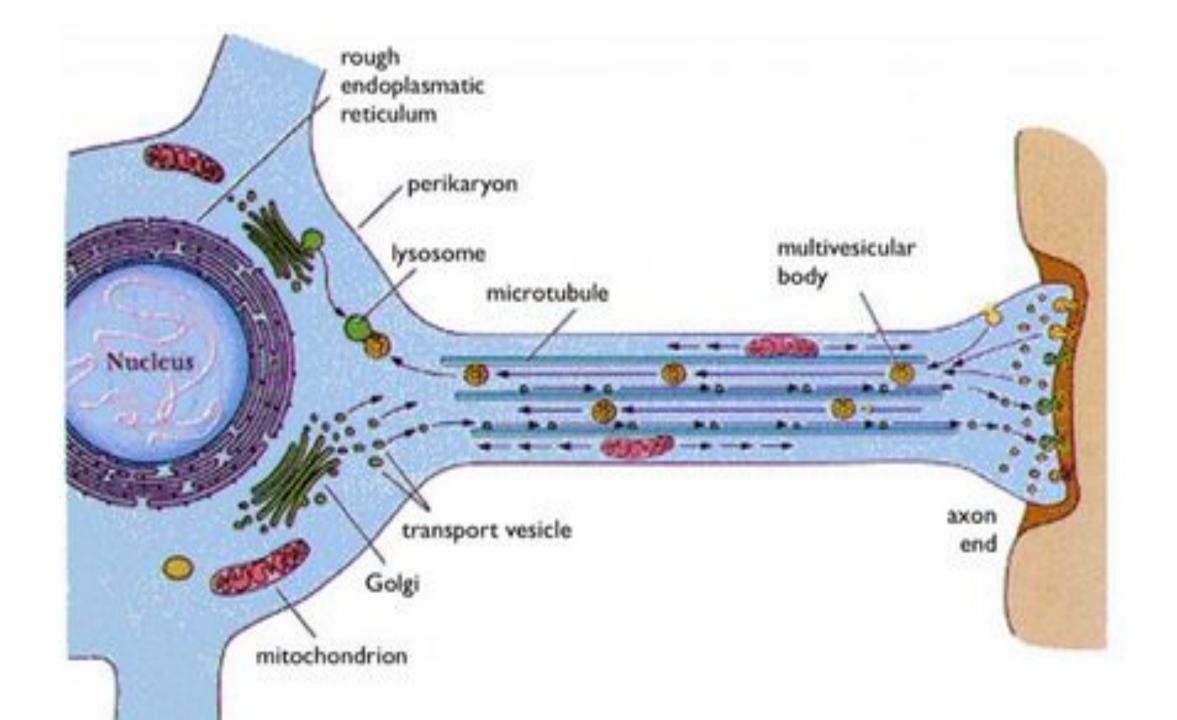
# нервные волокна -

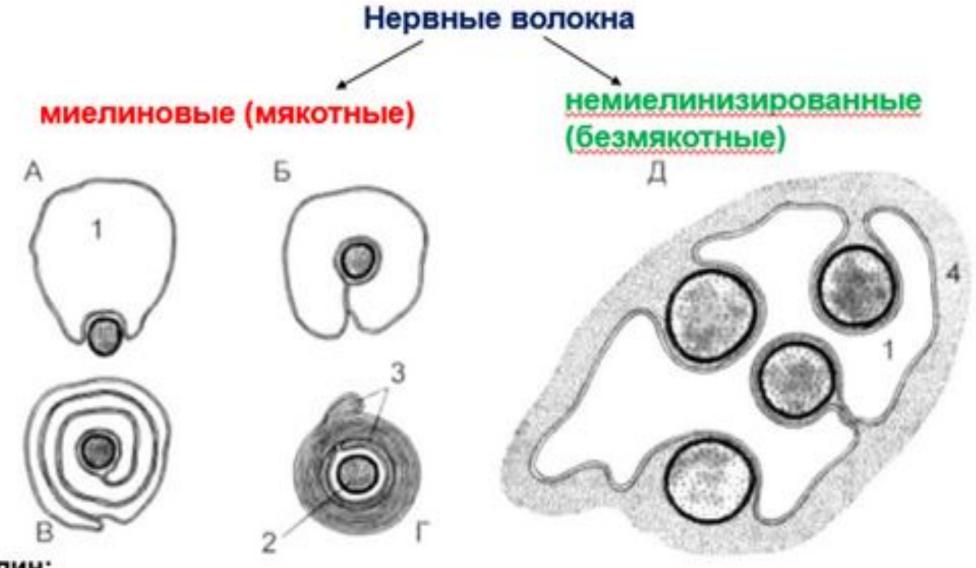
аксоны нервных клеток, окруженные оболочкой из олигодендроцитов в цнс, и шванновских клеток влериферических волокон

# проведение ПД

\_нервах.

**скорость** проведения ПД зависит от типа нервного волокна и его диаметра



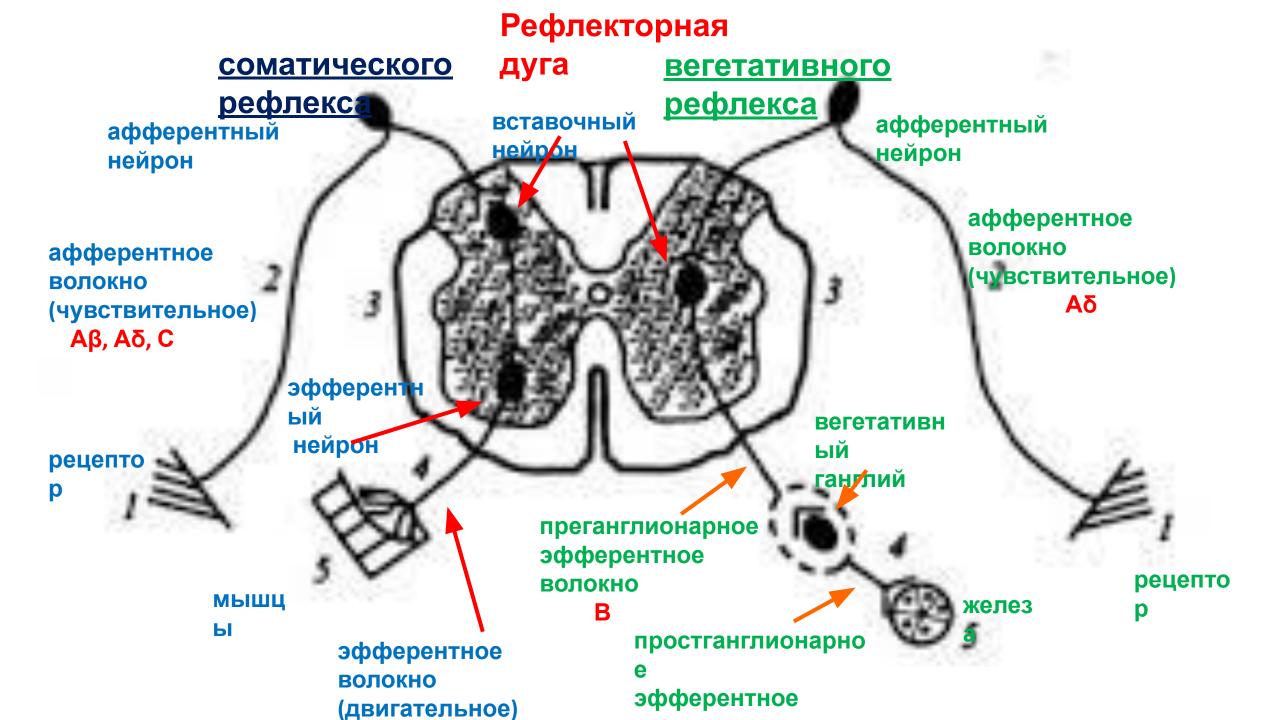


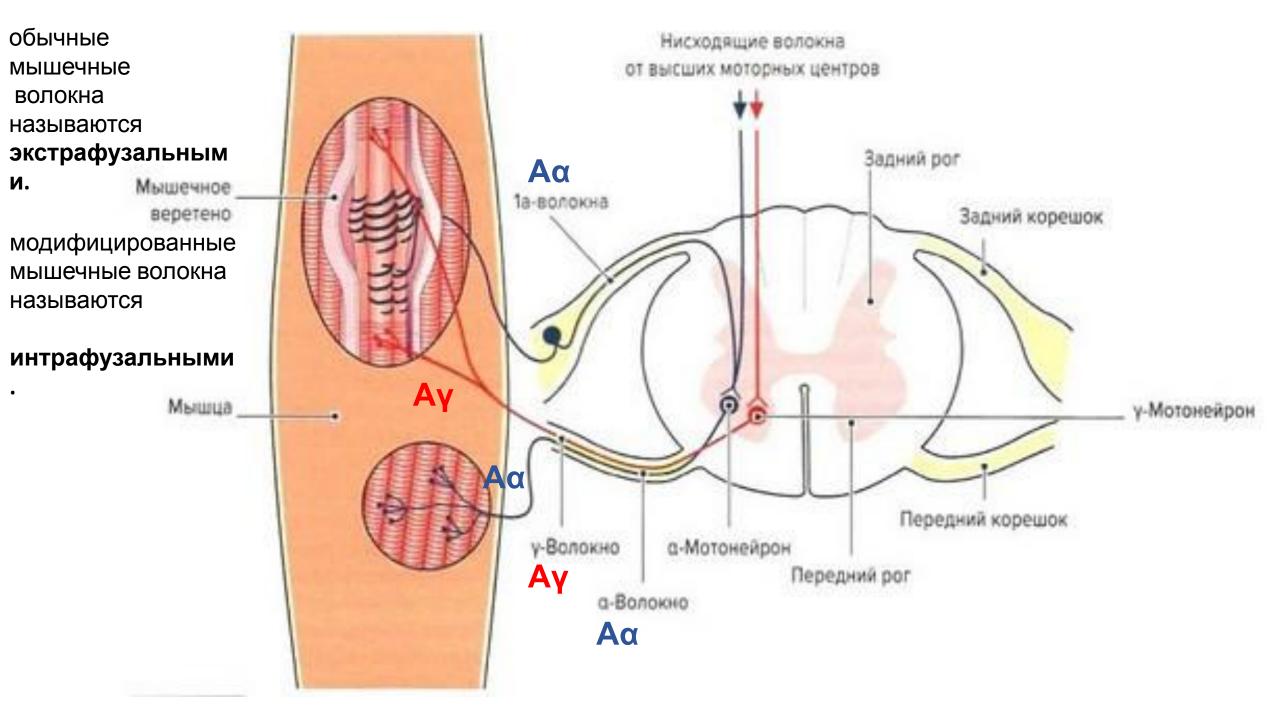
## Миелин:

- -80% липиды (из них 1/3 холестерин, 1/3 сфинголипидов)
- -20% белки (MBP/основной белок миелина около половины всего белка, PLP)

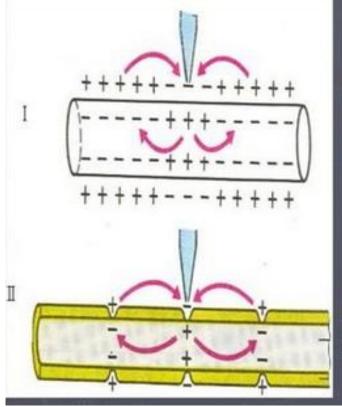
# Классификация нервных волокон по Эрлангеру-Гассеру

Тип волокна	Средний диаметр (мкм)	Скорость проведения (м/с)	Функции
Αα	15	70-120	Первичные афференты мышечных веретен, двигательные волокиа скелетных мышц
Аβ	8	30-70	Кожные афференты прикосновения и давления
Αγ	5	15-30	Двигательные волокна мышечных веретен
Aδ	<3	12-30	Кожные афференты температуры, боли
В	3	3-15	Симпатические преганглионарные волокна
С (немиелини-зиро ванные)	1	0,5-2	Симпатические постганглионарные волокна. Кожные афференты боли





# Механизм проведения возбуждения в нервных волокнах

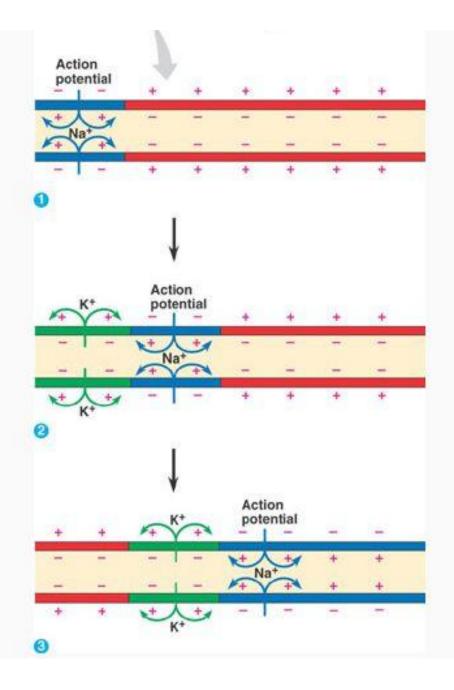


## I. Безмиелиновые волокна;

 возбуждение распространяется непрерывно.

# II. Миелиновые волокна.

 возбуждение распространяется скачкообразно, т.е. сальтаторно.



# Законы проведения возбуждения

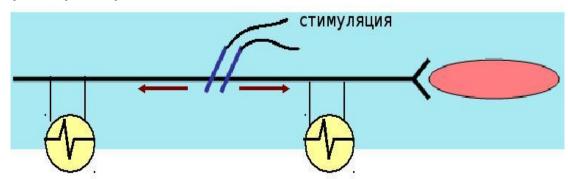
#### 1. Анатомическая и физиологическая непрерывность волокна.

При перерезке нервных волокон или травме поверхностной мембраны нарушается проводимость.

Также проводимость нарушается при нарушении физиологической целостности (блокада Na-каналов местными анестетиками, резкое охлаждение, сдавливание нерва при воспалительном отеке и т.д.)

#### 2. Двустороннее проведение.

При раздражении нервного волокна возбуждение распространяется

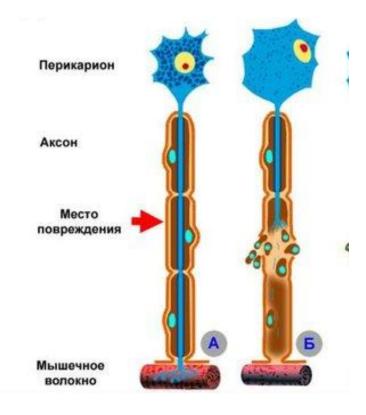


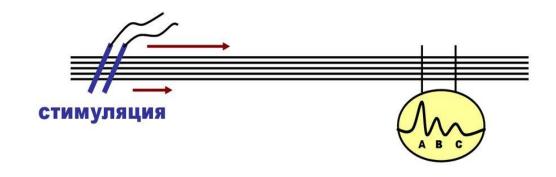
#### 3. Изолированное проведение.

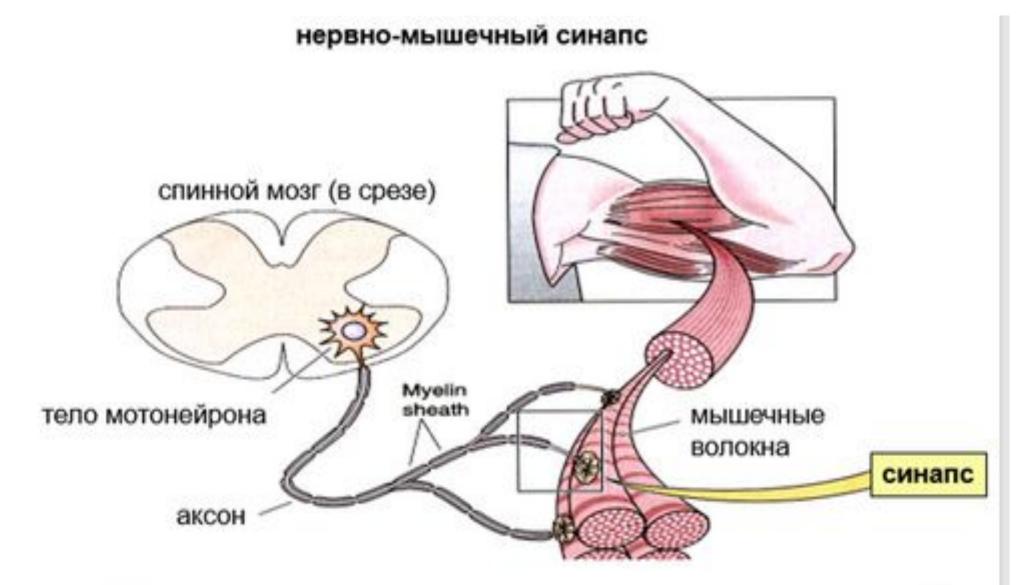
В периферическом нерве импульсы распространяются по каждому

волокну изолированно, т.е. не переходя с одного волокна на другое

и оказывая действие только на те клетки, с которыми



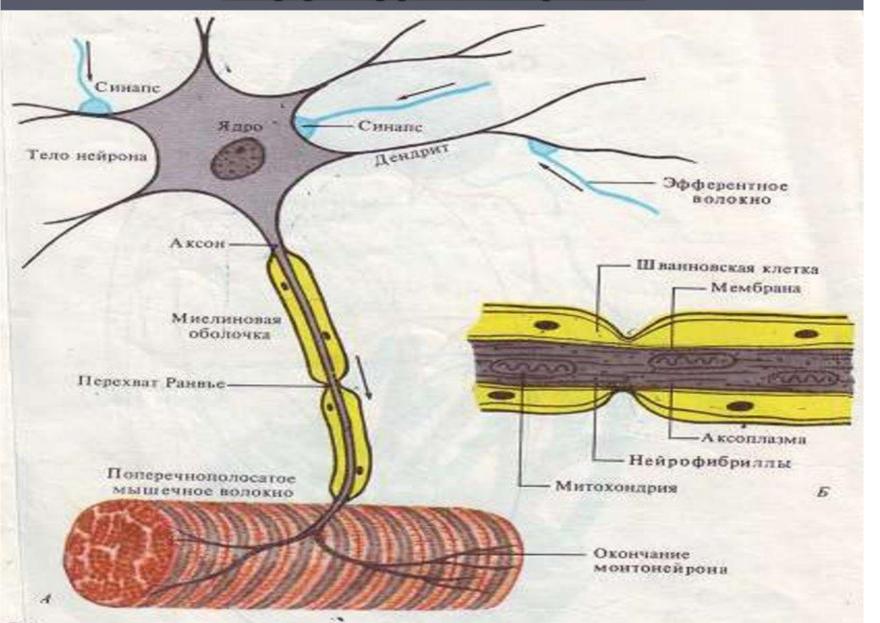




Мотонейрон (МН) + иннервируемые им мышечные волокна = двигательная единица (ДЕ)

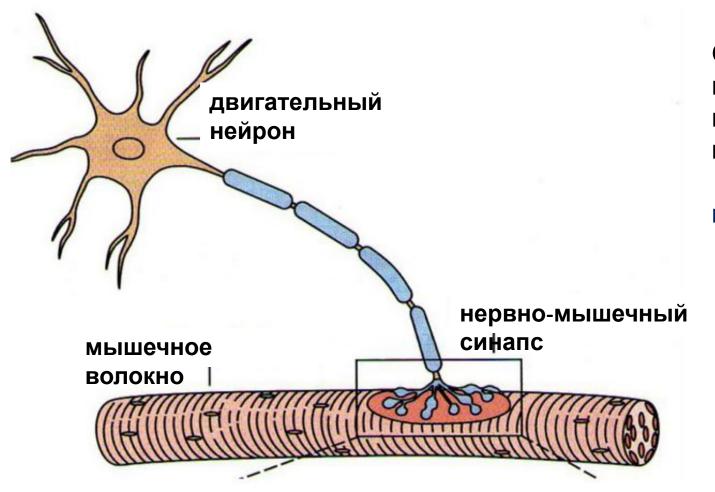
если в составе ДЕ много мышечных волокон - большая ДЕ, если мало – маленькая ДЕ

# Структура нейрона

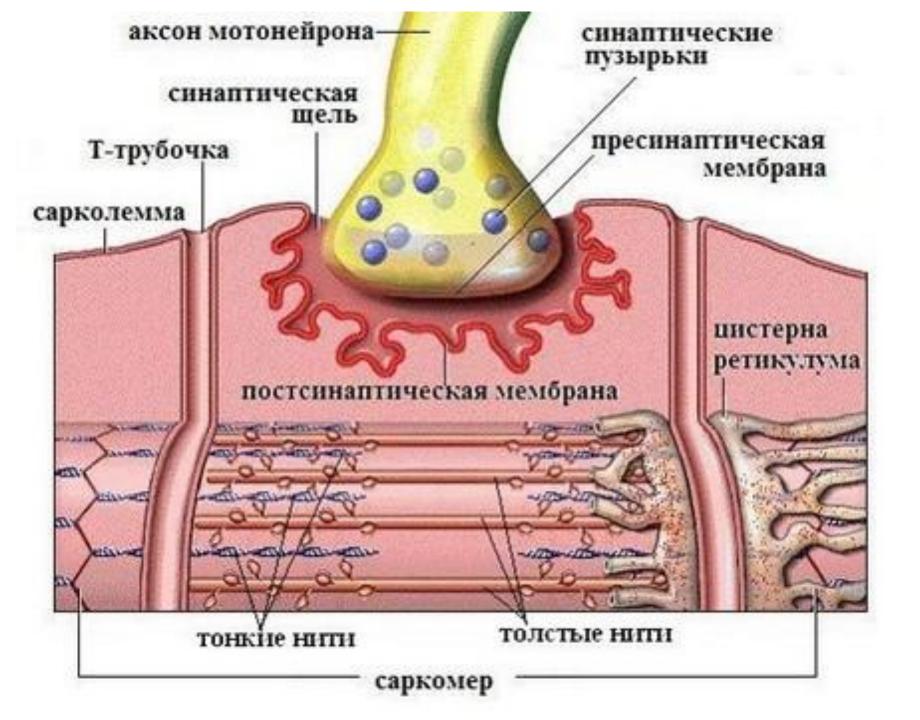


<u>Синапс</u> - это функциональное соединение между нервными волокнами и иннервируемой тканью. <u>Функция:</u> синапс обеспечивает передачу возбуждения от нервного волокна к иннервируемой им ткани – мышечной, нервной или железистой.

Если нервное волокно иннервирует мышечную ткань, синапс называется <u>нервно-мышечным.</u>



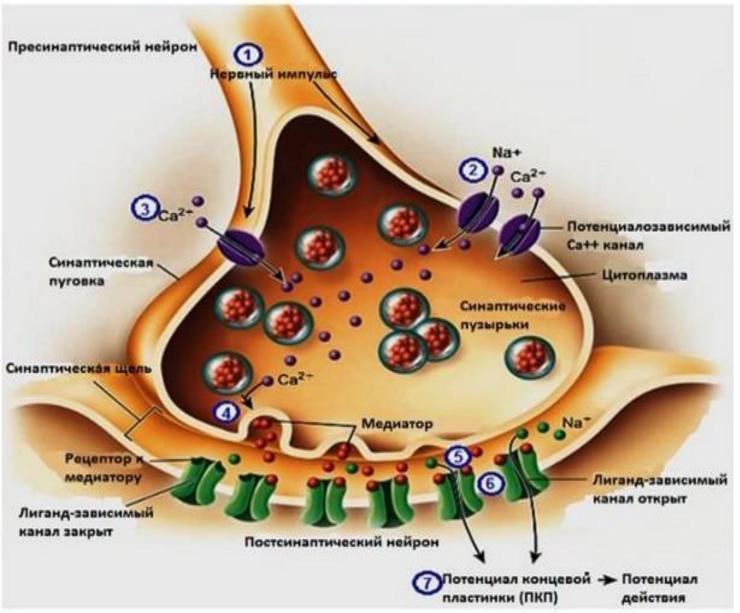
Область плазматической мембраны мышечного волокна, лежащая под нервным окончанием называется двигательной концевой пластинкой



Строение нервномышечного синапса

Из пресинаптической области в синаптическую щель химический посредник — **нейромедиатор** 

# СТАДИИ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ЧЕРЕЗ НЕРВНО-МЫШЕЧНЫЙ СИНАПС



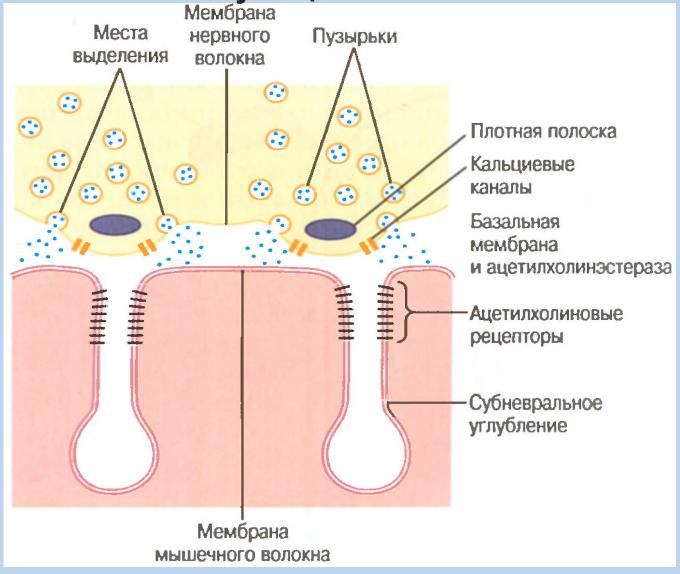
- 1. Приходящий по аксону ПД деполяризует пресинаптическую мембрану.
- 2. Открываются потенциал-зависимые Са2+-каналы.
- 3. Са2+ поступает в терминаль.
- 4. Ca2+ запускает выделение ацетилхолина

из везикул в синаптическую щель.

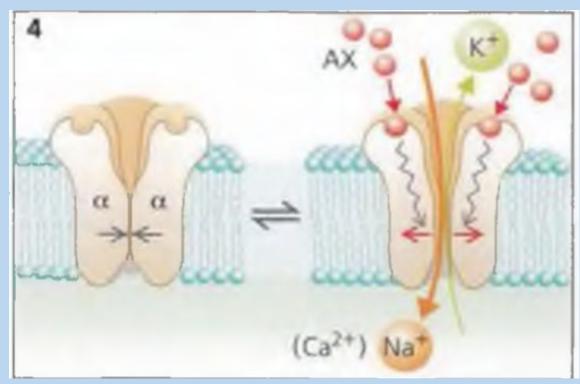
- 5. Ацетилхолин связывается с <u>холинорецепторами</u> на постсинаптической мембране.
- 6. Вход ионов Na+ вызывает локальную деполяризацию постсинаптической мембраны.
- 7. Формируются ПКП.
- 8. ПКП суммируются, достигают КУД, возникает ПД на

Выделение ацетилхолина из синаптических пузырьков в

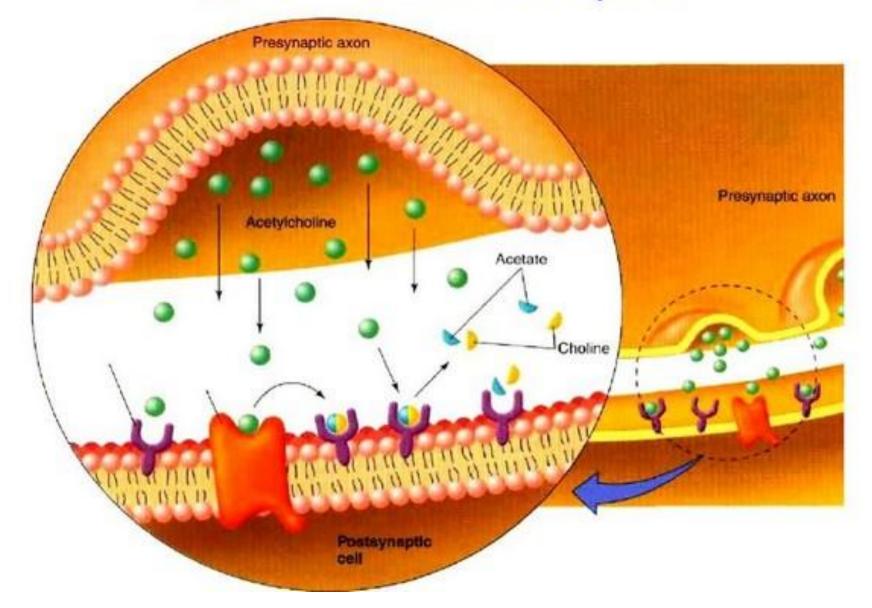
синаптическую щель



# Ацетилхолиновый канал



# Действие холинэстеразы



в синаптической щели находится фермент ацетилхолинэстераза, который расщепляет АХ на ацетат и холин

Лекарственные средства, стимулирующие мышечное волокно подобно ацетилхолину

метахолин карбахол никотин

Не расщепляются холинэстеразой, вызывают мышечный спазм

Лекарственные средства, стимулирующие нервномышечный синапс путем инактивации холинэстеразы

неостигмин физиостигмин диизопропилфторфосфат

инактивируют холинэстеразу, ее гидролиз не происходит. С каждым нервным импульсом накапливается АХ, это вызывает мышечный спазм.

Опасно удушье из-за ларингоспазма. Лекарственные средства и токсины, блокирующие нервномышечную Передачу

## Курареподобные вещества

Блокируют действие АХ на холинорецепторы, ПД не возникает

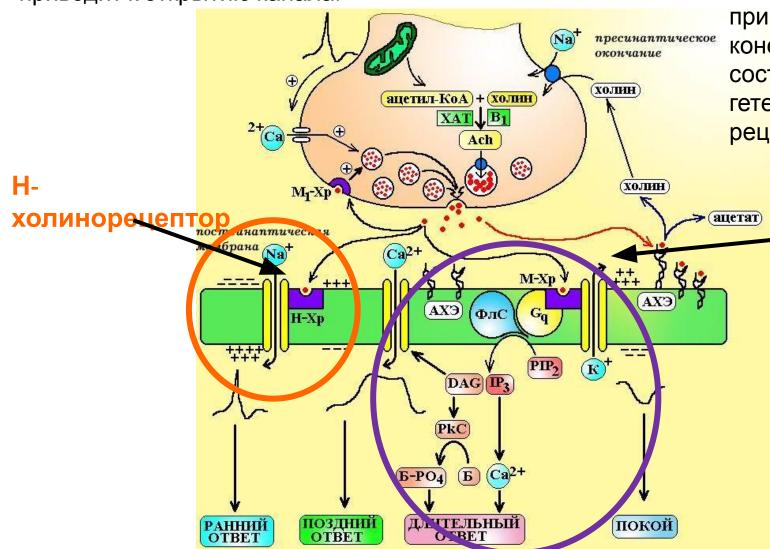
## Нейротоксин ботулин

Ингибирует высвобождение нейромедиатора из везикул

#### Постсинаптические рецепторы

#### Ионотропные рецепторы –

в клеточной мембране образуют ионный канал. Связывание медиатора с этим рецептором приводит к открытию канала.



#### Метаботропные рецепторы –

структуры, связанные с системами внутриклеточных посредников, изменения их конформации при связывании с лигандом приводят к запуску каскада реакций и в конечном счете к изменению функционального состояния клетки. Это рецепторы, связанные с гетеротримерными G-белками (например, рецептор вазопрессина).

Мхол<u>ино</u>рецептор

#### Миастения

Возникает мышечный паралич.

В крови есть антитела против белков натриевых каналов, управляемых АХ.

ПКП слишком слабы для стимуляции мышечных волокон.

Больным вводят блокаторы холинэстеразы, что позволяет АХ

