

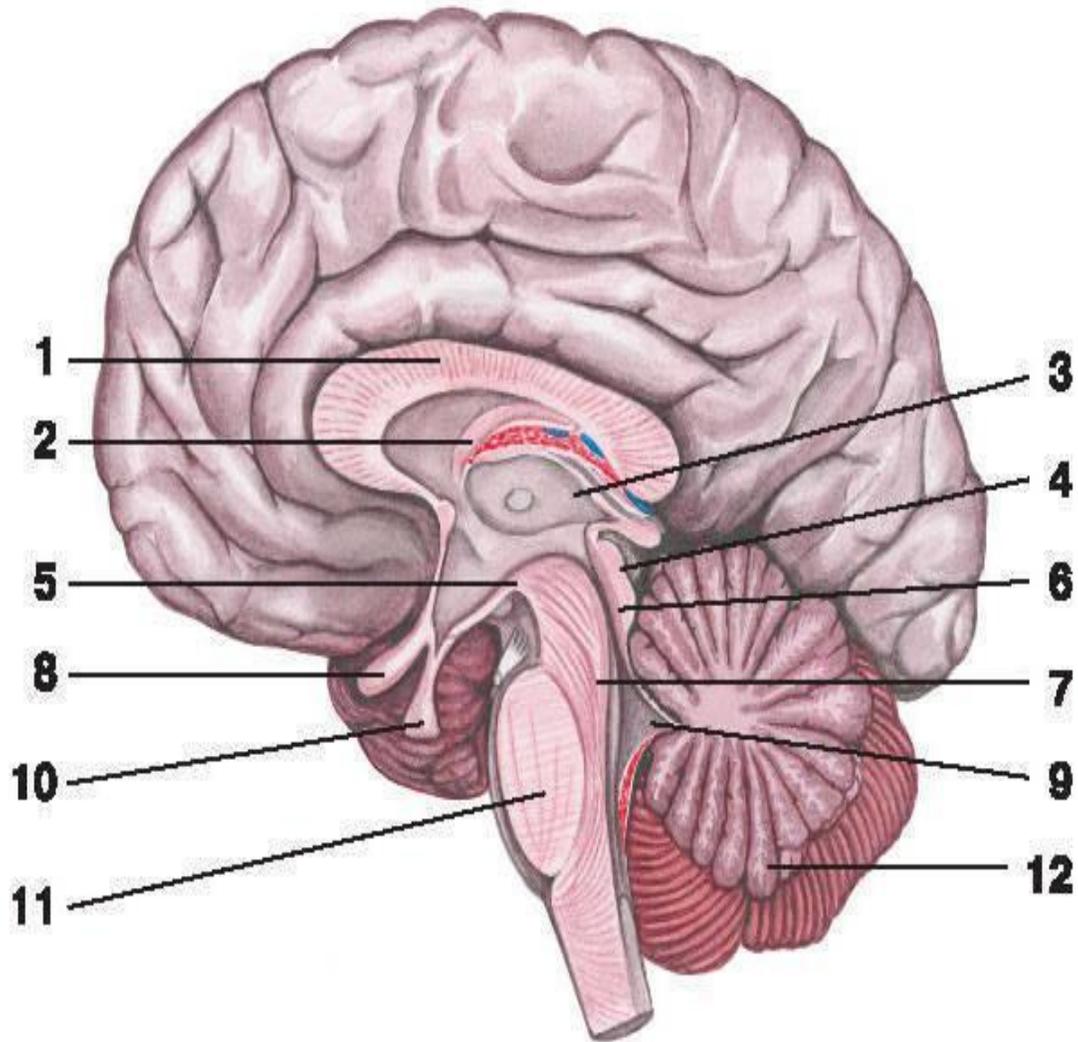
Тема: Структура мозжечка. Функции. Мозжечковые расстройства.

Подготовила студентка 1 курса
Факультета «Психологии»

Зарбалиева Х.Х

Проверил к.б.н., доцент Карташев В.П

Головной Мозг



Головной мозг (вертикальный разрез):

1 — мозолистое тело;

2 — свод;

3 — таламус;

4 — крыша среднего мозга;

5 — сосцевидное тело;

6 — водопровод среднего мозга;

7 — ножка мозга;

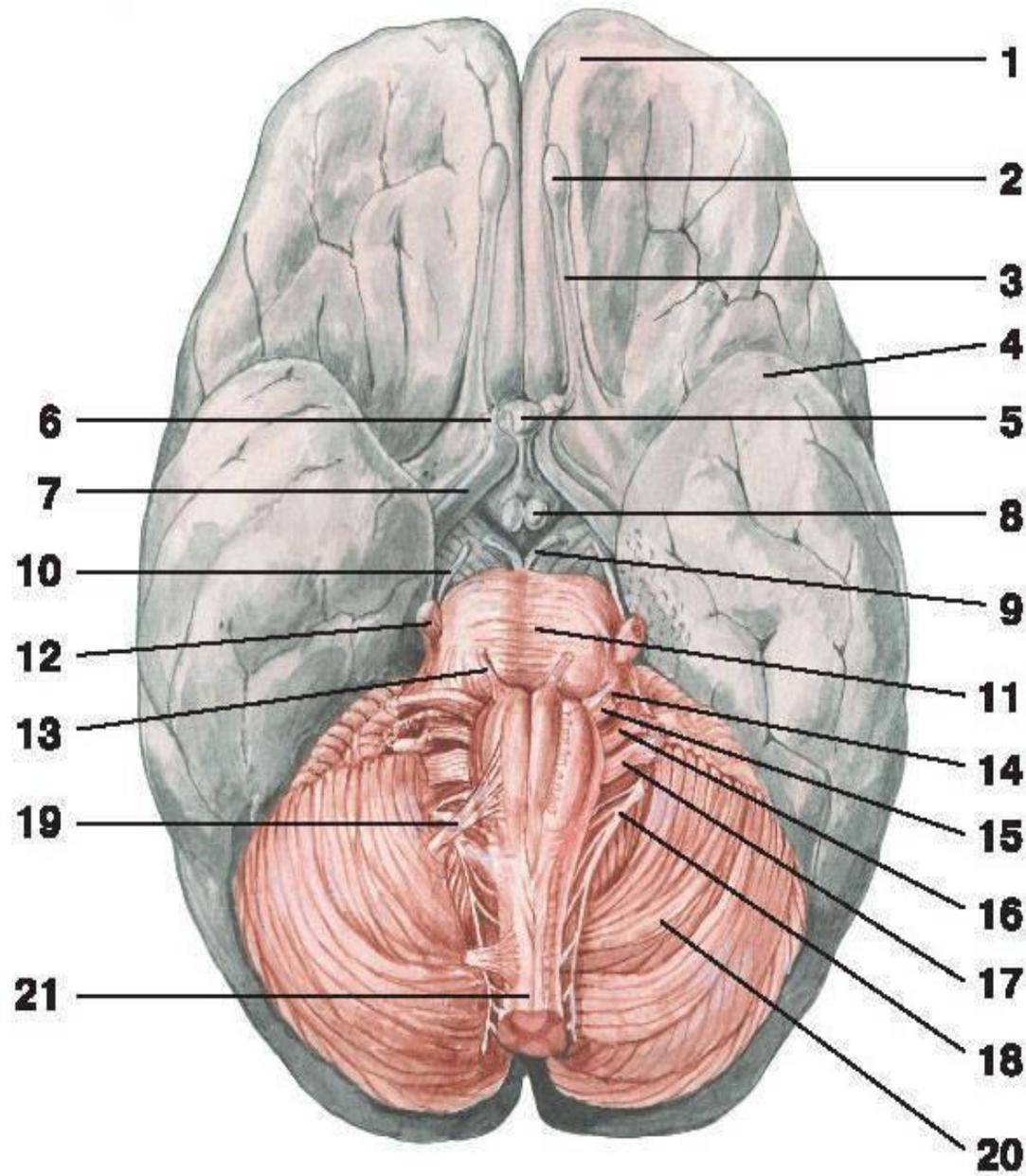
8 — зрительный перекрест;

9 — IV желудочек;

10 — гипофиз;

11 — мост;

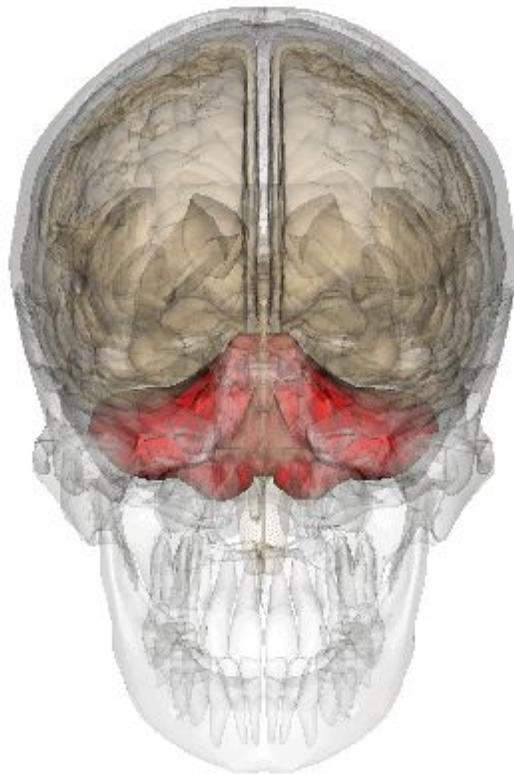
12 — мозжечок



Головной мозг (вид снизу):

- 1 — лобная доля;
- 2 — обонятельная луковица;
- 3 — обонятельный тракт;
- 4 — височная доля;
- 5 — гипофиз;
- 6 — зрительный нерв;
- 7 — зрительный тракт;
- 8 — сосцевидное тело;
- 9 — глазодвигательный нерв;
- 10 — блоковый нерв;
- 11 — мост;
- 12 — тройничный нерв;
- 13 — отводящий нерв;
- 14 — лицевой нерв;
- 15 — преддверно-улитковый нерв;
- 16 — языкоглоточный нерв;
- 17 — блуждающий нерв;
- 18 — добавочный нерв;
- 19 — подъязычный нерв;
- 20 — мозжечок;
- 21 — продолговатый мозг

Мозжечок



Мозжечок (cerebellum; синоним малый мозг) — это отдел головного мозга, обеспечивающий координацию движений, мышечный тонус и равновесие тела. Мозжечок расположен в задней черепной ямке над продолговатым мозгом и мостом. Над мозжечком находятся затылочные доли большого мозга между ними и мозжечком натянута палатка (или намет) мозжечка — отросток твердой мозговой оболочки.

Основные функции мозжечка

Главной функцией мозжечка является регуляция согласованной (координированной) деятельности скелетных мышц.

Вместе с корой головного мозга мозжечок участвует в координации так называемых произвольных движений. Осуществляется это благодаря связям мозжечка с рецепторами, заложенными в скелетных мышцах, суставах и сухожилиях.

Вместе с вестибулярным аппаратом полукружных каналов внутреннего уха сигнализирующим в центральную нервную систему о положении головы и тела в пространстве, мозжечок участвует в регуляции равновесия тела при ходьбе и активных движениях.

Регуляция мозжечком координации движений скелетных мышц осуществляется через специальные системы проводящих волокон, идущих от мозжечку к передним рогам спинного мозга, где берут начало периферические двигательные нервы скелетных мышц.

Патология мозжечка

При поражении мозжечка развиваются главным образом расстройства согласованной деятельности скелетных мышц, а именно: нарушения координации произвольных движений и нарушения равновесия тела. Первая группа мозжечковых расстройств движений проявляется в нарушениях плавных движений конечностей (главным образом рук) и, в частности, в появлении дрожания в конце целенаправленного движения; в нарушениях речи (так называемая скандированная речь, в которой появляется не смысловая, а ритмическая расстановка ударений в словах); в замедленности произвольных движений и речи; в изменении почерка. Мозжечковые нарушения равновесия проявляются главным образом в головокружениях и изменении походки, которая приобретает характер походки пьяного человека, причем больной пошатывается в сторону очага поражения. Все эти расстройства иногда сопровождаются нистагмом (подергивание глазных яблок при их отведении).

Частым симптомом поражения мозжечка является расстройство согласованной деятельности мышц, принадлежащих к разным мышечным группам, при их участии в одном моторном акте.

Такая асинергия мышц ног и торса проявляется, например, при попытке больного без помощи рук принять сидячее положение из лежащего.



Среди опухолей мозжечка чаще всего встречаются инфильтративно растущие доброкачественные новообразования, астроцитомы, ангиоретикулемы.

Из злокачественных опухолей мозжечка первое место принадлежит медуллобластомам, саркомам. Опухоли мозжечка подлежат хирургическому лечению. При открытой и закрытой черепно-мозговой травме могут быть механические повреждения ткани мозжечка. Сдавление его крупной очаговой гематомой, располагающейся в задней черепной ямке. При этом показано хирургическое вмешательство с удалением гематомы.

В ряде случаев после перенесенного менингита, после рассасывания кровоизлияния травматического происхождения развивается атрофия мозжечка.

Доброкачественные

Астроцитома мозжечка – это заболевание, при котором доброкачественные (нераковые) или злокачественные (раковые) клетки образуются в тканях головного мозга. Астроцитомы – это опухоли, которые образуются из клеток головного мозга, которые называются астроциты

Злокачественные

Медуллобластома- Злокачественная опухоль, которая развивается из эмбриональных клеток. Первичный узел новообразования располагается в задней черепной ямке в области средней линии мозжечка. Преимущественно медуллобластомы встречаются у детей и составляют у них около 20 % всех первичных опухолей центральной нервной системы.



Медуллобластома

Лечение

Хирургическое лечение заболеваний мозжечка. Операции на мозжечке производят при его опухолях, абсцессах, кистах, кровоизлияниях, травматических повреждениях. Положение больного на операционном столе лицом вниз, на боку или сидя. Обезболивание общее — интубационный наркоз или местная анестезия. Для доступа к мозжечку чаще всего применяют дугообразный, вертикальный или комбинированный разрез в затылочной области и накладывают трепанационное отверстие. После вскрытия твердой мозговой оболочки становится хорошо видным мозжечок, миндалины и часть продолговатого мозга. Дальнейший ход операции зависит от имеющейся патологии (удаление опухоли, абсцесса, внутри мозжечковой гематомы и т. д.). Все манипуляции на мозжечке должны выполняться очень бережно и осторожно из-за близкого соседства ствола мозга с жизненно важными центрами (дыхания, кровообращения).

Заключение

Поражение мозжечка, последствием которого может быть инвалидность, требует своевременного и тщательного лечения, а также ухода и реабилитации пациента. При внезапном нарушении походки, расстройстве речи необходимо нанести визит к невропатологу



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!