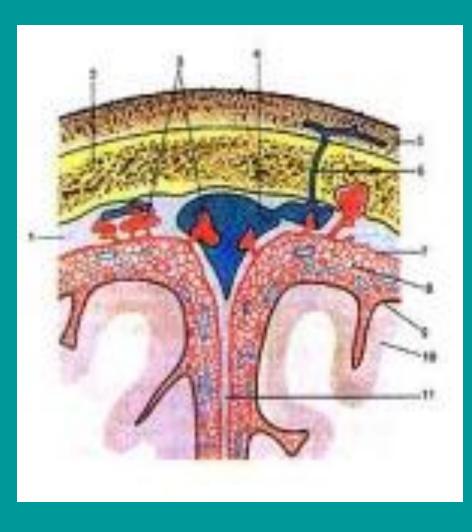
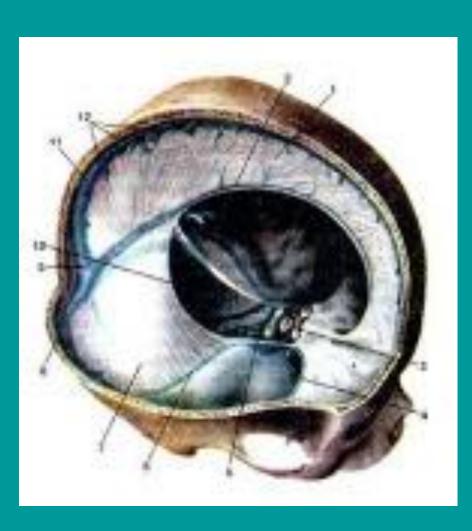
Оболочки головною мозга



- головного мозга;
- 2-свод черепа;
- 3-грануляции паутинной оболочки;
- 4-верхний сагиттальный синус;
- 5-кожа;
- 6-эмиссарная вена;
- 8-подпаутинное пространство;
- 10-головной мозг;
- 11-серп большого мозга.

Твердая оболочка головного мозга



- 1-серп большого мозга;
- 2-нижний сагиттальный синус;
- 3-передний межпещеристый синус;
- 4-клиновидно-теменной синус;
- 5-задний межпещеристый синус;
- 6-верхний каменистый синус;
- 7-намет мозжечка;
- 8-поперечный синус;
- 9-синусный сток;
- 10-сигмовидный синус;
- 11-верхний сагиттальный синус;
- 12-устья верхних мозговых вен.

Состав ликвора в норме

- удельный вес 1,005 1,007
- реакция слабощелочная, рН 7,4
- цвет бесцветная, прозрачная
- концентрация белка 1,8 3,3 мг/л
- форменные элементы крови 1 5 лимфоцитов в 1 куб. мм
- содержание глюкозы 0,45 0,65 г/л
- интралюмбальное давление: лежа 100-150 мм вод. ст.
- - в сидячем положении 150 200 мм вод. ст.

Патологические ликворные феномены

- Белково клеточная диссоциация: изолированное увеличение количества белка в ликворе (гиперпротеиноз) при неизменном количестве клеток.
- Клеточно белковая диссоциация: чрезмерное увеличение клеточного состава ликвора (плеоцитоз) при умеренном увеличении содержания белка в ликворе.

Ликвородинамические пробы

- проба Квеккенштедта: во время проведения люмбальной пункции сдавливают в течение 10 сек. яремные вены на шее и наблюдают за вытекающей из иглы жидкостью. В норме отмечается увеличение давления ликвора.
- проба Пуусепа: голова больного пассивно пригибается к груди, при этом происходит частичное сдавление шейных вен и повышение ликворного давления на 30 - 60 мм вод. ст. При блоке субарахноидального пространства проба Пуусепа отрицательная;
- проба Стукея: сдавливают брюшную стенку на уровне пупка в течение 20 25 сек. В результате сдавливаются брюшные вены и возникает застой в системе вен внутри позвоночного канала. Ликворное давление при этом увеличивается в 1 1,5 раза. После прекращения давления оно снижается до исходного уровня. Проба положительна при наличии блока субарахноидального пространства на уровне шейного и грудного отделов позвоночного столба.

Причины возникновения общемозговых нарушений

- Повышение внутричерепного давления
- Увеличение объема мозга
- Нарушение ликвородинамики
- Раздражение сосудов и оболочек мозга

Общемозговые симптомы

- Нарушение сознания
- Головная боль
- Головокружение
- Тошнота и рвота
- Судорожные приступы

Менингеальные симптомы

- Ригидность затылочных мышц
 Повышение тонуса разгибателей шеи (выявляется при попытке пригнуть голову к груди)
- Симптом Кернига
 Невозможность разогнуть в коленном суставе ногу,
 предварительно согнутую под углом 90 градусов в коленном и
 тазобедренном суставах. Симптом непроизволен.
- Симптомы Брудзинского (провокация менингеальной позы)
 Верхний симптом Брудзинского выражается в сгибании ног в коленных суставах в ответ на попытку привести голову к груди. Скуловой симптом Брудзинского выражается в сгибании ног в коленных суставах в ответ на постукивание по скуловой дуге. Щечный симптом Брудзинского выражается в поднимании плеч и сгибании предплечий при надавливании на щеку. Лобковый симптом Брудзинского выражается в сгибании ног в коленных суставах при надавливании на лонное сочленение. Нижний симптом Брудзинского исследуется вместе с симптомом Кернига. При попытке разогнуть ногу, согнутую в коленном суставе, вторая нога непроизвольно сгибается в колене и приводится к животу.
- Симптом Гиллена
 При сдавливании четырехглавой мышцы бедра нога
 непроизвольно сгибается в колене и приводится к животу.

Менингеальные симптомы

у детей

- Симптом подвешивания Лессажа
 Поднятый подмышки ребенок подтягивает ноги к животу.
- Напряжение и выбухание большого родничка (при повышении внутричерепного давления).
- Симптом Бехтерева При перкуссии скуловой дуги отмечается усиление головной боли и выявляется непроизвольная болевая гримаса на соответствующей половине лица.
- Симптом "треножника"
 Ребенок сидит, опираясь на руки, расположенные позади ягодиц.
- Симптом Фанкони Невозможность встать при разогнутых и фиксированных коленных суставах.
- Симптом "поцелуя в колено" Нельзя прикоснуться лицом ребенка к его колену из-за разгибательной позы.
- Симптом Мейтуса При фиксированных коленных суставах ребенок не может сесть в постеле (спина и ноги образуют тупой угол).