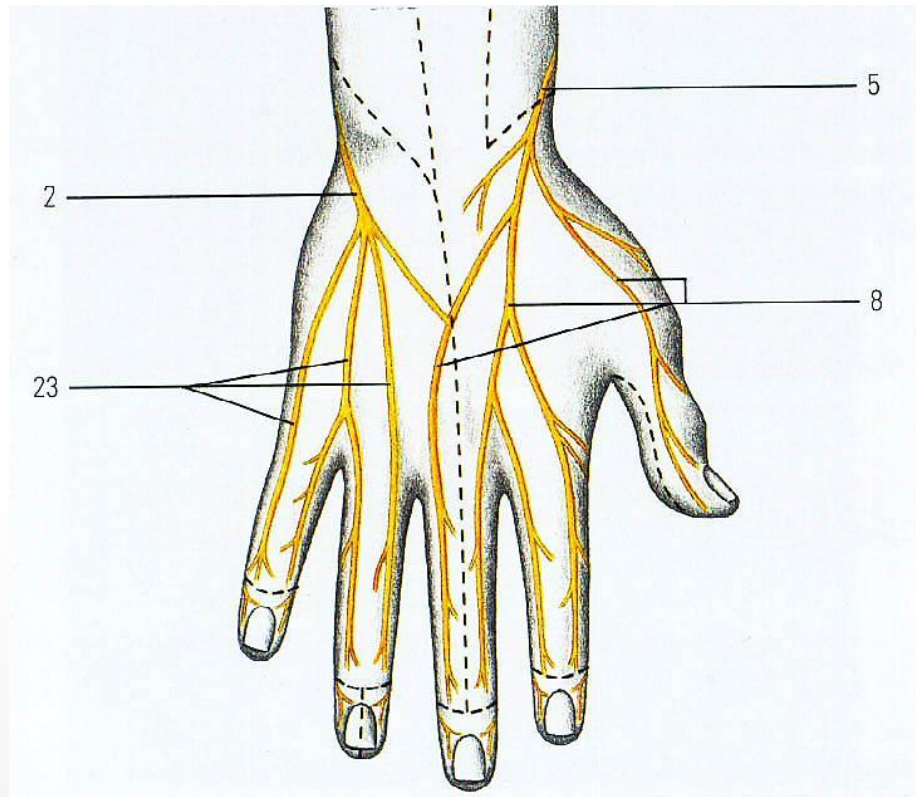


Іннервація КИСТІ

Підготувала:
студентка 3 курсу,
1 мед. ф-ту, 22 групи
Богданець Л.В.

В іннервації кисті беруть участь 3 нерви: **серединний, ліктьовий і променевий**. Тильну сторону кисті іннервують гілки променевого і ліктьового, долонну - серединного і ліктьового нервів. Кожний палець іннервують 4 пальцеві нерви, два з яких лежать у підшкірній жировій клітковині на бічній поверхні, ближче до долонної, і тильної поверхні кінцевих фаланг

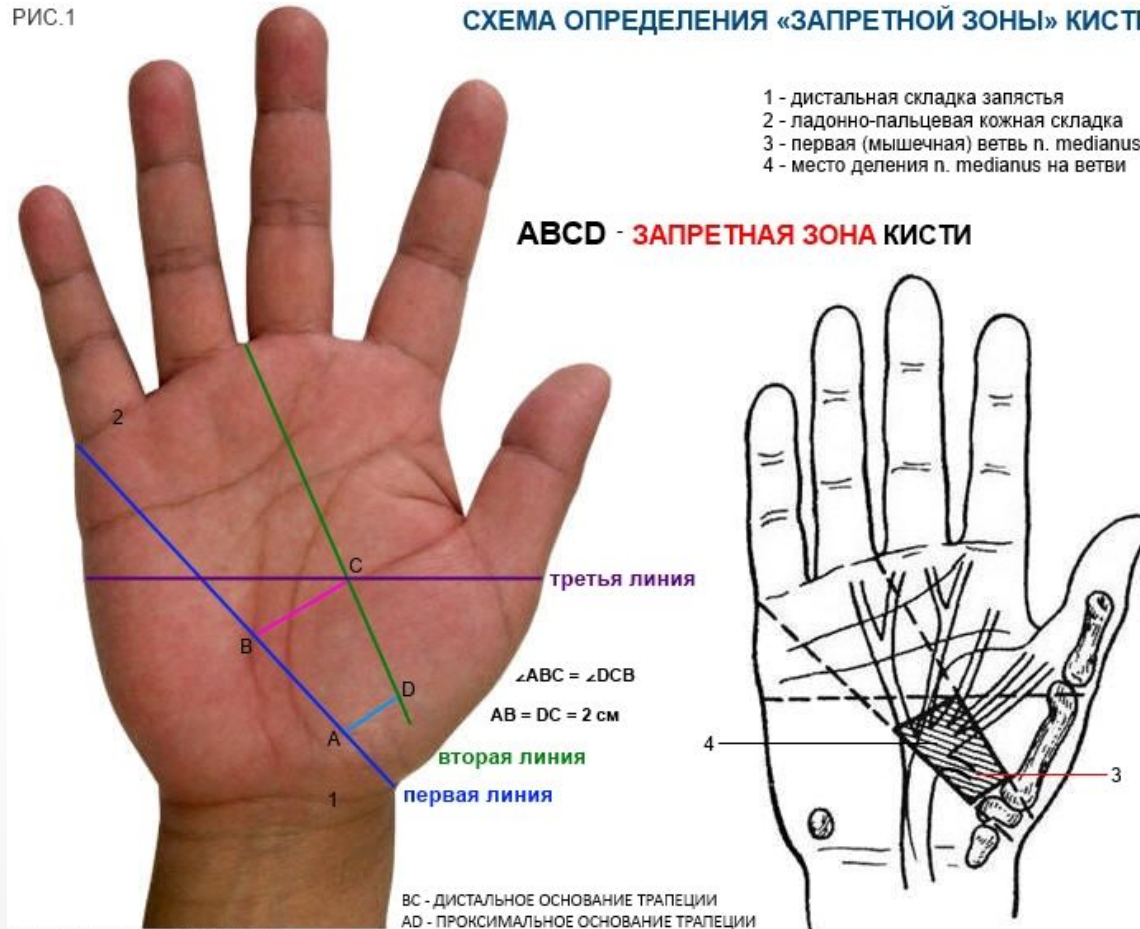


N. medianus

- Серединний нерв на кисті проектується у проксимального краю шкірної складки, що відокремлює область тенара від середньої долонній частині. Так звана «заборонена зона», де розташовується перша найважливіша м'язова гілка серединного нерва, визначається між трьома умовними лініями. Під час операцій на кисті необхідно бути особливо уважними в цій зоні.

РИС.1

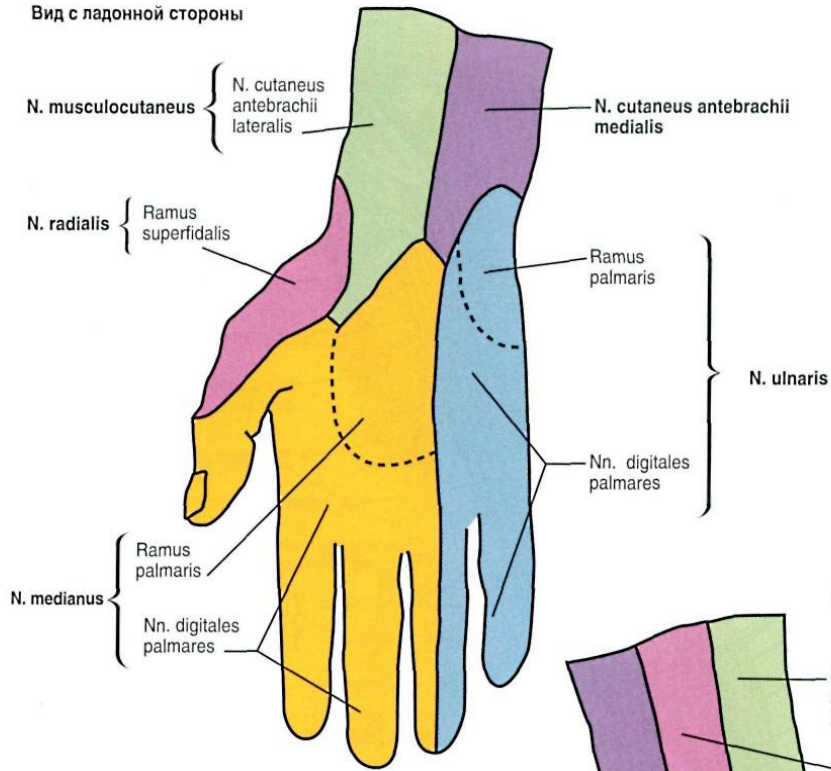
СХЕМА ОПРЕДЕЛЕНИЯ «ЗАПРЕТНОЙ ЗОНЫ» КИСТИ



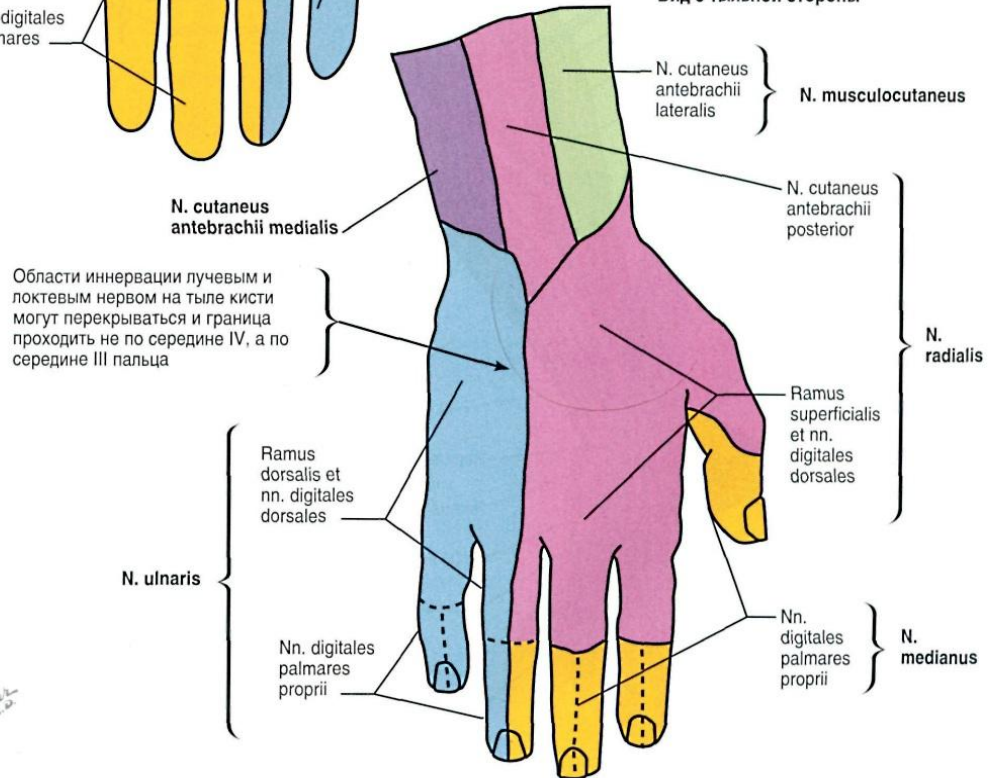
Рухова функція нерва в основному складається з пронації (mm. Pronatores teres і quadratus), в долонному згинанні кисті внаслідок скорочення m. flexor carpi radialis і m. palmaris longus (спільно з m. flexor carpi ulnaris від n. ulnaris), згинанні пальців, переважно I, II і III (mm. lumbricales, flexor digitorum sublimis і profundus, flexor pollicis), розгинанні середніх і кінцевих фаланг II і III пальців (lumbricales).

Чутливі волокна n. mediani іннервують шкіру долонної поверхні I, II, III і радіальної половини IV пальців, відповідну їм частину долоні, а також шкіру тилу кінцевих фаланг названих пальців.

Вид с ладонной стороны



Вид с тыльной стороны



F. Netter M.D.

Ураження серединного нерва

При ураженні серединного нерва страждає пронація, послаблюється долонно згинання кисті (зберігається лише за рахунок м.

Flexor carpi ulnaris від н. *Ulnaris*), порушується згинання I, II і III пальців, розведення I - III пальців. Відзначаються атрофія і атонія згиначів кисті, пальців, піднесення Тенере, міжкісткових і червоподібний м'язів I-III міжпальцевих проміжків, анестезія на долонній поверхні I-III і половині IV пальців. Є виражені трофічні порушення на кисті, особливо в області II пальця.

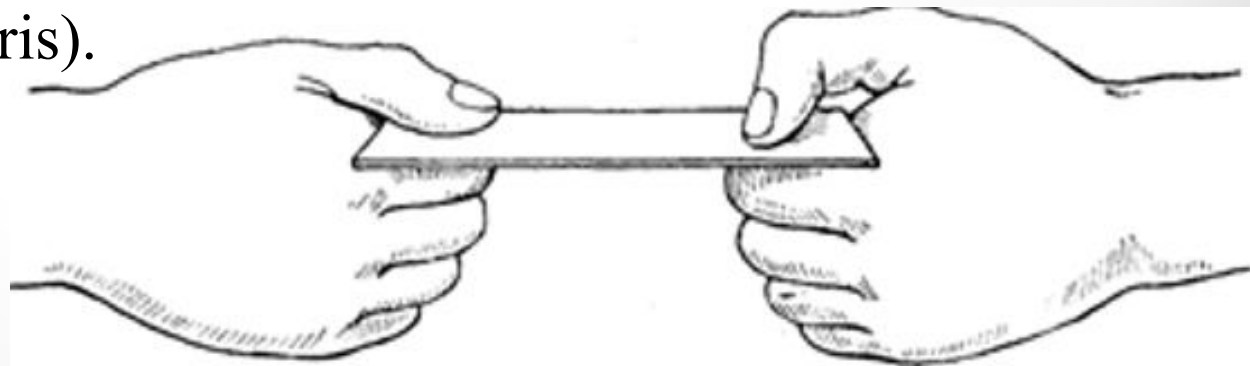


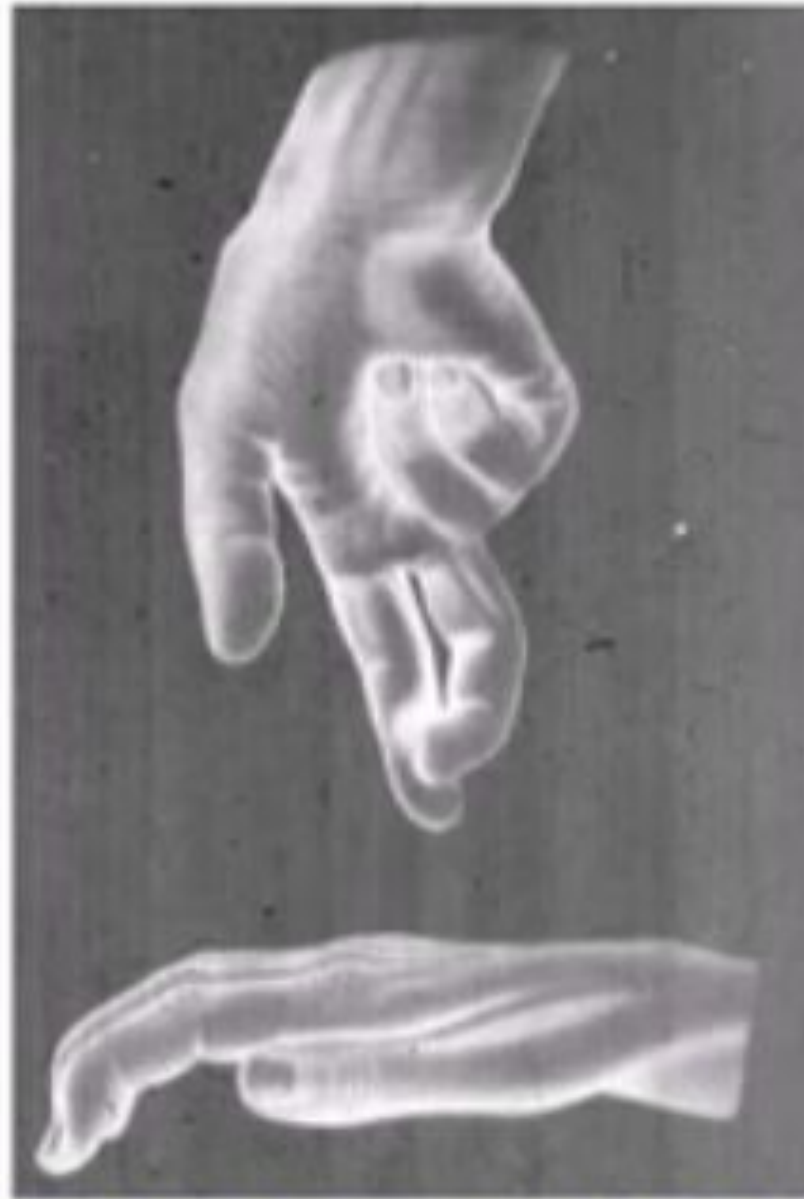
«мавп'яча кисть»

Основними тестами для визначення рухових розладів, що виникають при ураженні серединного нерва, є наступні.

1. При стисненні руки в кулак I, II і частково III пальці не згинаються.
2. Згинання кінцевих фаланг великого і вказівного пальців неможливо, як і «дряпання» вказівним пальцем по столу при щільно прилягаючій до нього кисті.
3. При пробі великого пальця хворий не може утримати смужку паперу зігнутих великим пальцем і буде утримувати її шляхом приведення випрямленою великим пальцем (*m. Adductor pollicis* від збереженого *n. Ulnaris*).

Med-Tutorial.ru (c)





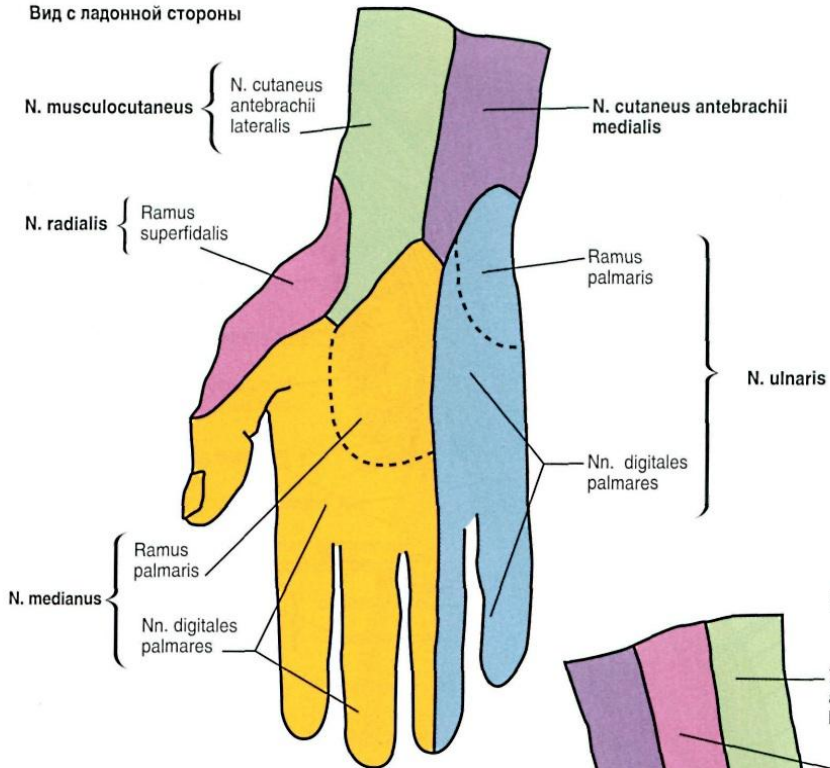
Вид кисти при поражении срединного нерва

N. ulnaris

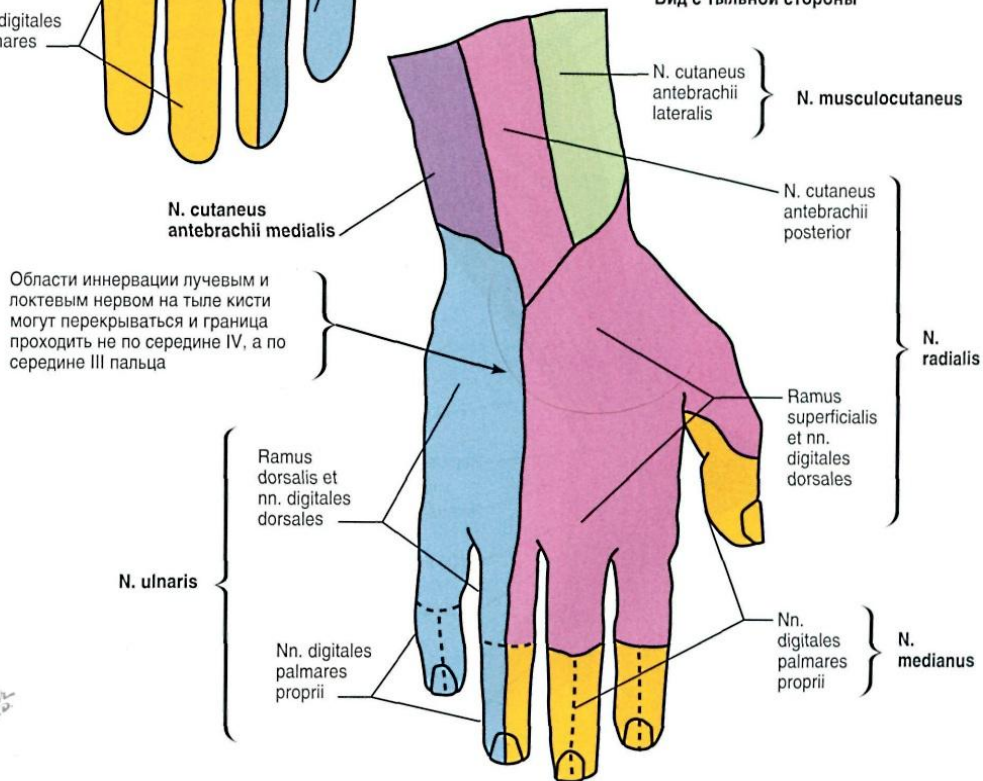
Рухова функція нерва в основному складається в долонній флексії кисті (m. Flexor carpi ulnaris), згинанні V, IV і частково III пальців (mm. Lumbricales, flexor digitorum profundus, interossei, flexor digiti V), приведення пальців, їх розведенні (mm. interossei) і приведення великого пальця (m. adductor pollicis); крім того, в розгинанні середніх і кінцевих фаланг пальців (mm. lumbricales, interossei). Відносно іннервації рухів II-V пальців функція ліктьового нерва є пов'язаною з функцією серединного: перший має переважне ставлення до функції V і IV, серединний - II і III пальців.

Чутливі волокна іннервують шкіру ульнарного краю кисті, V і частково IV, рідше III пальців.

Вид с ладонной стороны



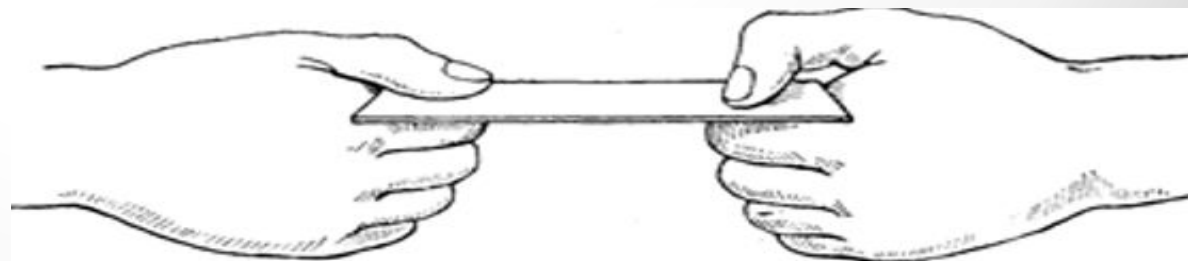
Вид с тыльной стороны

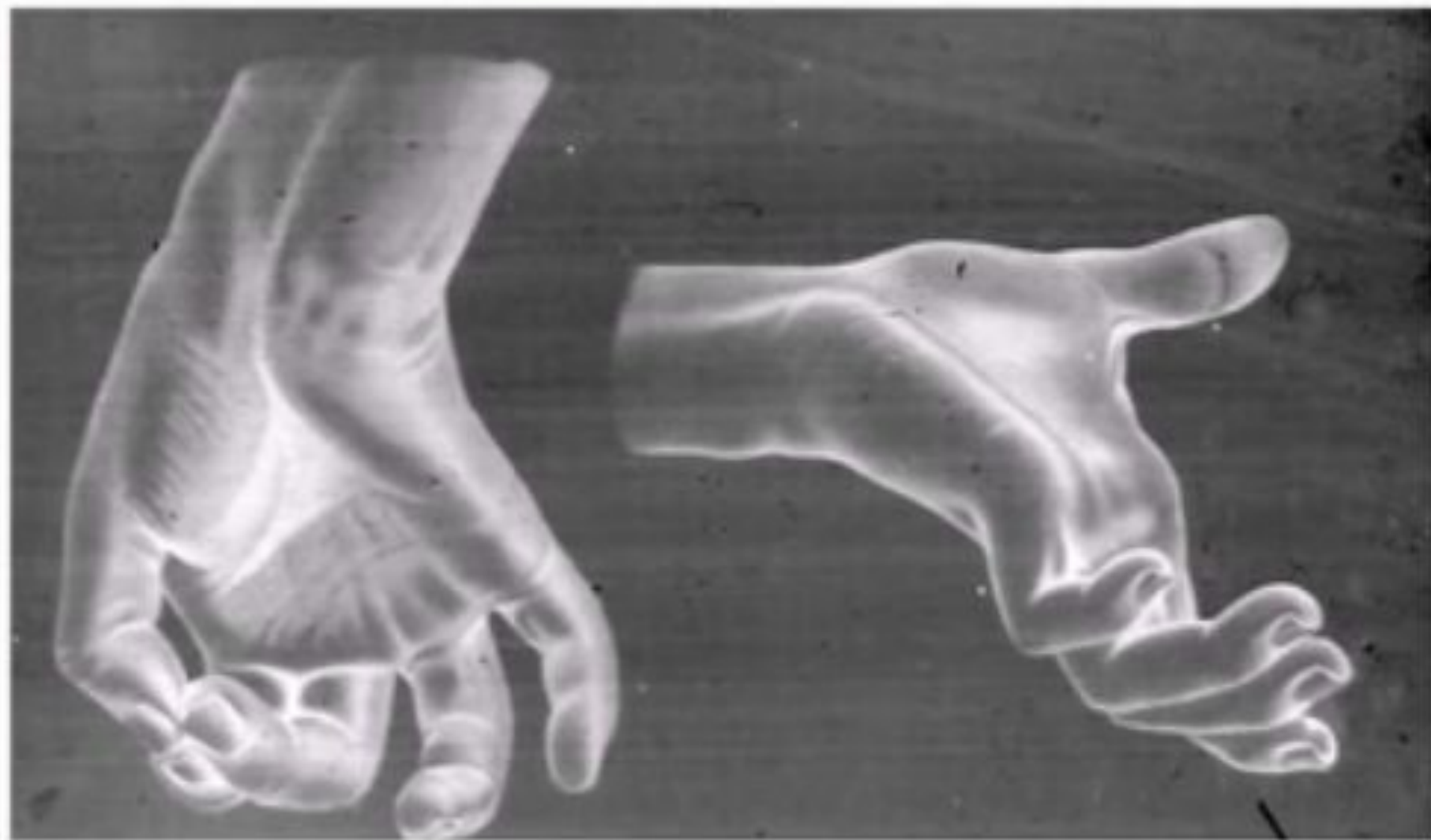


F. Netter

Для визначення рухових розладів, що виникають при ураженні ліктювого нерва, існують такі основні тести.

1. При стисненні руки в кулак V і IV, почасти III пальці згинаються недостатньо.
2. Згинання кінцевої фаланги V пальця (або «дряпання» мізинцем по столу при щільно прилягаючій до нього долоні) неможливо здійснити.
3. Неможливо приведення пальців, особливо V і IV.
4. Проба великого пальця: хворий розтягує смужку паперу, захопивши її обома руками між зігнутих вказівним і випрямленою великим пальцями; при ураженні ліктювого нерва і, отже, паралічі *m. adductor pollicis*, приведення великого пальця неможливо, і смужка паперу не утримується випрямленою великим пальцем. У прагненні утримати папір хворий згинає кінцеву фалангу великого пальця за допомогою *m. flexor pollicis*, що інервується серединним нервом.





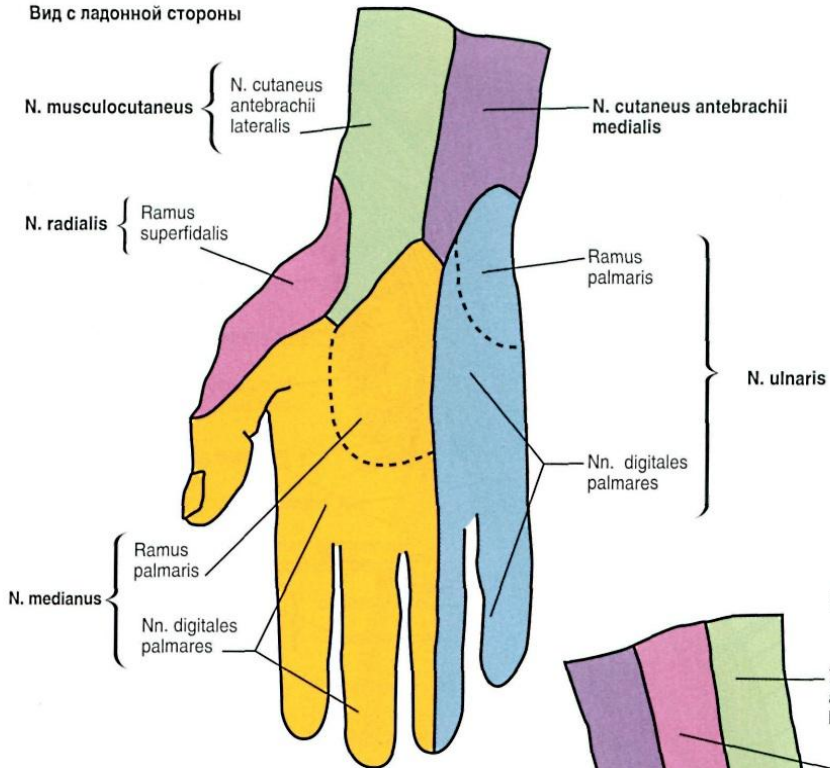
Вид кисти при поражении локтевого нерва

N. radialis

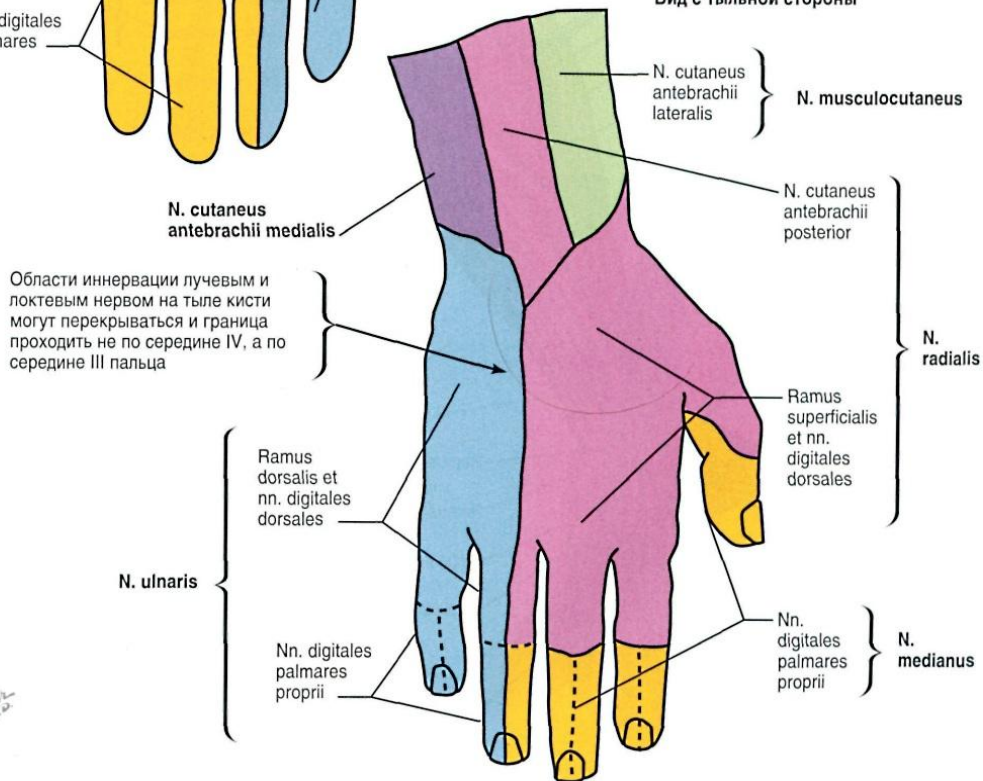
Рухові волокна n. radialis іннервують розгиначі кисті (mm. extensores carpi radiales і carpi ulnares) і пальців (mm. extensors digitorum), м'яз, що відводить великий палець (m. abductor pollicis longus).

Чутливі волокна іннервують шкіру радіальну сторону тильній поверхні кисті і частково I, II і іноді III пальців.

Вид с ладонной стороны



Вид с тыльной стороны



F. Netter

Ураження променевого нерва

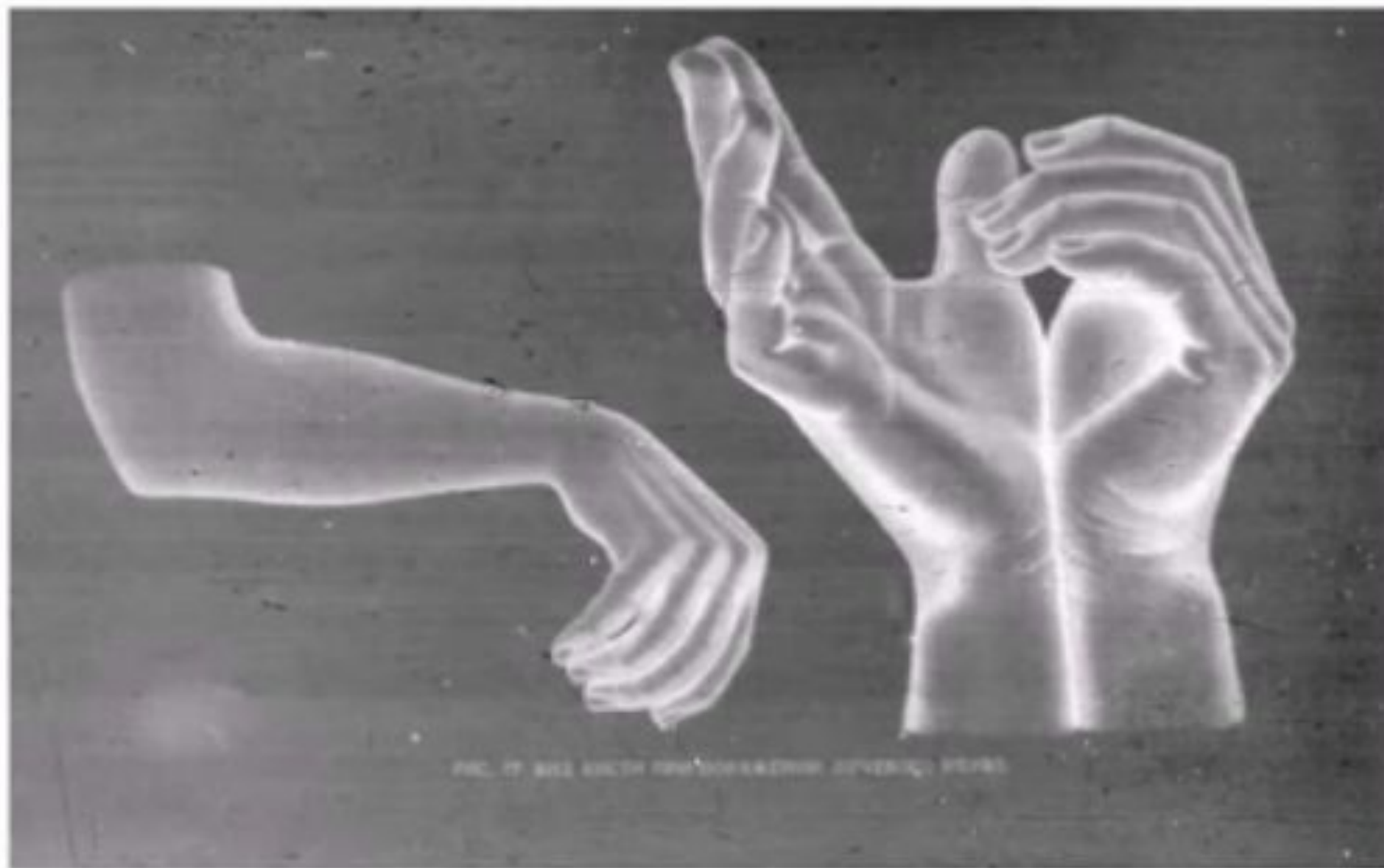
Кисть має вигляд «звисаючої»
- порушення розгинання кисті,
пальців, супінації кисті,
відведення першого пальця,
атрофія і атонія розгиначів
кисті і пальців, анестезія на
дорсальній поверхні
передпліччя, частково на кисті
(II і половини III пальців).



Серед численних описів проб або тестів, що визначають рухові розлади, при ураженні променевого нерва, можна відзначити:

- 1) неможливість розгинання кисті і пальців;
- 2) неможливість відведення великого пальця;
- 3) при розведенні складених разом долонями кистей з випрямленими пальцями, пальці ураженої кисті не відводяться, а зігнуті - як би «ковзають» по долоні здорової, що відводиться кисті (тест "розведення долонь і пальців»).





Вид кисти при поражении лучевого нерва

A photograph showing a circle of hands, palms facing up, holding each other in a supportive gesture. The hands are arranged in a ring, with fingers interlocking slightly. The background is plain white.

Дякую за увагу!