

Тема занятия: НАРУШЕНИЯ ТРОФИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ. НЕЙРОГЕННЫЕ ДИСТРОФИИ

Цель: ознакомиться с общими понятиями о нарушениях трофических функций нервной системы.

Основные вопросы по теме занятия:

1. Понятие о трофике клетки
2. Понятие о дистрофическом процессе
3. Нарушение нервной трофики
4. Атрофия

Литература:

1. Патологічна фізіологія / Під ред. М. Н. Зайко, Ю. В. Биця. – Київ, 1995. – С. 602-607.
2. Патологическая физиология / Под ред. Н. Н. Зайко, Ю. В. Биця. – Киев, 1996. – 3-е изд., перераб. – С. 601-606
3. Посібник для практичних занять з патологічної фізіології / За ред., Ю. В. Биця, Л. Я. Данилової. – Київ, 2001. – С. 595-601.

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

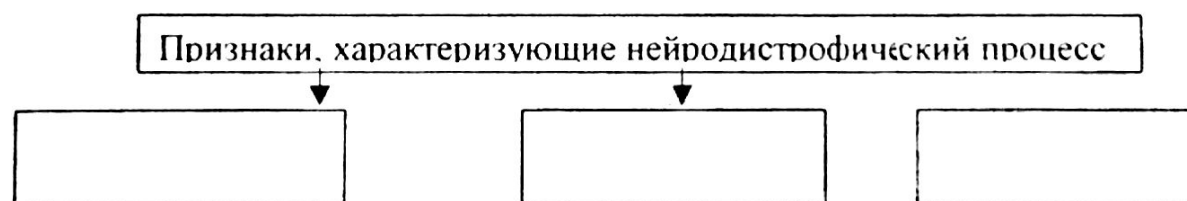
№№ пп	Указания к выполнению задания	Ответы студентов с дополнениями на занятиях
1.	Дистрофия клетки – это...	
2.	Нейродистрофический процесс – это...	
3.	Трофогены – это...	
4.	Нормотрофогены – это...	
5.	Патотрофогены – это...	
6.	Структурные нарушения при нейродистрофии	

7.	Функциональные изменения	
8.	Расстройства обмена веществ	

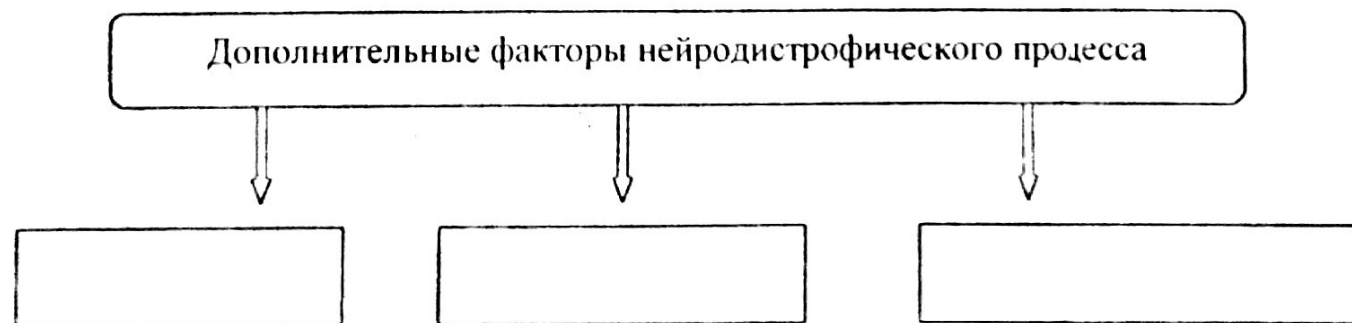
Задание 1. *Перечислите источники трофогенов*

1. _____
2. _____
3. _____

Задание 2. *Заполни схему.*



Задание 3. *Заполните схему.*



Задание 4. *Что может вызвать кровоизлияние в мозг?*

Задание 5. *Что является одной из основных причин нарушения микроциркуляции и адекватного кровоснабжения мозговой ткани?*

Задание 6. *Какие выделяют механизмы перво- трофических влияний?*

1.

2.

3.

Задание 7. *Что вызывает повышение осмотического давления в мозговой ткани?*

Задание 8. *Решите клинко-патофизиологическую задачу.*

Мужчине 55 лет поставлен диагноз ишемия головного мозга. В анализе крови: тромбоцитопения.
Какие причины могут явиться основой для постановки такого диагноза?

Задание 9. Решите тесты для самоконтроля.

1. Женщина 30 лет после нахождения в стационаре по причине невроза (истерия) жалуется на выпадение волос, ломкость ногтей, дерматит, появление язвы на голени, что плохо поддается лечению. Укажите, что является основным в патогенезе, что наблюдается нейродистрофия:

- А. нарушение корковых процессов головного мозга
- В. нарушение периферической нервной системы
- С. поражение нервных окончаний
- Д. нарушение микроциркуляторного кровообращения
- Е. нарушение функций спинного мозга

2. После лечения в хирургическом отделении пациента В, поступившего с огнестрельным ранением бедра с поражением седалищного нерва, он обратился через месяц к врачу, на стопе раненой ноги длительно не заживающей язвы с мокнущей поверхностью и обильным отделением. Был поставлен диагноз «трофическая язва», возникновение которой хирург связывал с травматизацией и перерезкой седалищного нерва. Какой из факторов перечисленных мог сыграть определенную роль в механизме ее возникновения?

- А. все из перечисленного сыграло роль в механизме возникновения трофической язвы

- В. фактор травматизации при ранении нерва
- С. фактор выключения нижележащих тканей из-под нервного контроля
- Д. инфекция
- Е. микроциркуляторные нарушения

3. Пациент А, 30 лет, поступил в травматическое отделение с жалобами на боли в эпигастриальной области, особенно усиливающиеся по ночам и успокаивающиеся после приема пищи. В течение года перенес несколько нервно-эмоциональных срывов в связи с черепно-мозговой травмой в ДТП и разводом. Пациент эмоционально не уравновешен, раздражителен, часто «взрывается», много курит. При обследовании поставлен диагноз «язвенная болезнь 12-перстной кишки». Каков возможен механизм развития язвы у данного больного?

- А. нейродистрофический процесс
- В. снижение защитной функции слизистой оболочки желудка
- С. гиперсекреция
- Д. гипосекреция
- Е. ахилия

4. У раненого, лечившегося в госпитале по поводу огнестрельного ранения голени правой ноги и трофической язвы, спустя 1,5 месяца развилась трофическая язва на здоровой ноге. Какой фактор патогенеза

сыграл определяющую роль в ее возникновении?

- А. антидромность (двухсторонность) проведения импульсов патологической импульсации
- В. травматизации, посылка патологического импульса
- С. выключения
- Д. инфекция
- Е. нарушение микроциркуляции

5. После неоднократно перенесенной невралгии лицевого и тройничного нервов обратилась к офтальмологу по поводу появившегося помутнения роговицы и эрозии в месте помутнения. Что могло сыграть решающую роль в механизме развития этого патологического процесса?

- А. нейродистрофия, обусловленная воспалительным процессом тройничного нерва
- В. травматизация роговицы
- С. инфекционное поражение
- Д. черепно-мозговая травма
- Е. нейропаралитический кератит

6. Пациент В – 24 лет перенес тяжелую форму вирусного гриппа, который осложнился энцефальным синдромом с вегетативными дистониями, лихорадкой. Появились признаки нейродистрофии в виде выпадения волос, быстрого облысения, сухости кожи, дерматита. Поражение ка-

кого звена рефлекторной дуги могло привести к наблюдаемой нейродистрофии?

- А поражение гипоталамуса
- В поражение коры головного мозга
- С двигательных нервов
- Д чувствительных нервов
- Е поражение всех звеньев рефлекторной дуги

7 У пациентки А, 25 лет, после перенесенного заболевания синдрома длительного раздавливания конечностей ног (связанного с обвалом здания) повысилась чувствительность даже к слабому, механическому травмированию ног, инфекции. Участились случаи возникновения эрозий и язвочек на ногах и атрофия мышц. Какие механизмы лежат в основе развития указанной нейродистрофии?

- А ослабление или даже прекращение выработки нейrogормонов травмированным двигательным (периферическим) нервом
- В ослабление передачи нейrogормонов посредством аксоплазматического тока
- С изменения генетического аппарата клеток денервированных участков тканей
- Д нарушение синтеза белка, появление аутоантигенов, в результате реакции отторжения
- Е все из перечисленного определяет патогенез наблюдаемой нейродистрофии

8. У пациентки Д, 40 лет, лечившейся в неврологическом стационаре по поводу невроза навязчивых сотсожний развился СВД (синдром вегетососудистой дистонии) и тяжелая форма пародонтоза, почти не поддавшаяся терапии. Какой механизм развития тяжелой формы пародонтоза имеет место у данной больной?

- А. генерализованные нарушения в коре головного мозга и гипоталамуса
- В. нарушения симпатической нервной системы
- С. нарушения парасимпатической нервной системы
- Д. эндокринные нарушения
- Е. вегетососудистая дистония

9. У больной А., 30 лет, после гриппа появились "вегетативные бури" в виде пароксизмальных нарушений кровяного давления, t^0 , нейрогастральной дистонии, сухости во рту, эрозий на слизистых полости рта. Каков механизм этих нарушений?

- А. поражение гипоталамуса инфекцией, токсином
- В. эндокринные нарушения
- С. конституциональные проявления
- Д. аллергия
- Е. органическое поражение головного мозга

10. Женщина 27 лет страдает в течение 2-х лет тяжелой формой истерии, в связи с чем периодически проходит курс лечения в психиатрическом отделении на протя-

жении последнего года жалуется на выпадение волос (облысение), ломкость ногтей, сухость кожи, дерматит, появление трудно излечимых язв на ногах. Укажите, что является ведущим в патогенезе наблюдаемой нейродистрофии?

- А. нарушение корковых процессов головного мозга
- В. поражение периверической нервной системы
- С. поражение нервных окончаний
- Д. сосудистые расстройства
- Е. нарушения спинного мозга

11. Какое образование мозга обеспечивает анализ качественных характеристик боли (ее интенсивность, локализацию)?

- А. мозжечок
- В. ретикулярная формация
- С. неокортекс
- Д. лимбическая система
- Е. зрительный бугор

12. В чем заключается основная причина мнестении?

- А. Нарушение функций стволовой части головного мозга
- В. Нарушение депонирования ацетилхолина в нервных окончаниях
- С. Нарушение транспорта ацетилхолина
- Д. Блокада нервно-мышечной передачи за счет соединения антител к ацетилхолиновым рецепторам с соответствующими рецепторами

Е. нарушение функций пирамидной и экстрапирамидной системы

13. В основе болезни Паркинсона лежит нарушение функции

- А. бледного шара
- В. мозжечка
- С. черной субстанции
- Д. сетчатого образования
- Е. красного ядра

14. У больного 37 лет, обратившегося в приемное отделение по поводу отравле-

ния неизвестным лекарственным препаратом, отмечаются быстрое непроизвольное стереотипные сокращения мускулатуры лица, имитирующие мигание и прищуривание. К какой форме расстройств двигательной функции нервной системы следует отнести описанное?

- А. гиперкинез.
- В. гипокинез.
- С. акинезия
- Д. атаксия.
- Е. -

15. Отметьте причину нарушения способности нервных волокон к проведению возбуждения

- А. увеличение в крови количества ионов Ca
- В. действие на нерв ингибиторов холинэстеразы
- С. дефицит цианокобаламина
- Д. дефицит аскорбиновой кислоты
- Е. уменьшение в крови количества катехоломинов