

Физиология нервной системы во время беременности



Выполнила:
Аблаева С.И.

С наступлением беременности в коре головного мозга беременной женщины начинают преобладать процессы торможения. Отмечается:

-Усталость

-Выраженная сонливость

-Раздражительность



Изменения со стороны ВНС:

- повышенное слюноотделение
- обострение обоняния
- извращение вкуса



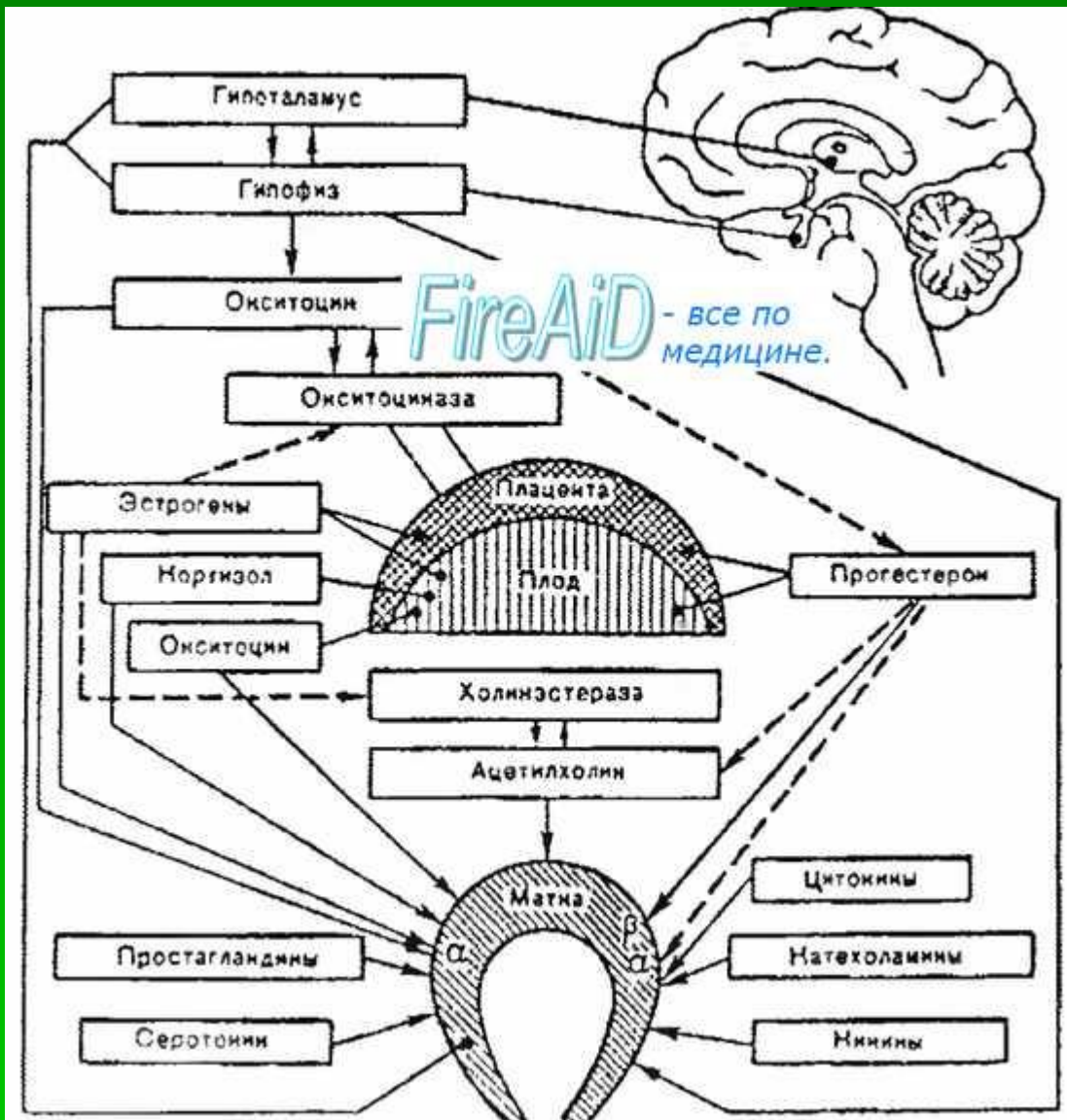
Беременность

время чудесных вкусовых сочетаний

**Повышение тонуса блуждающих
нервов обуславливает:**

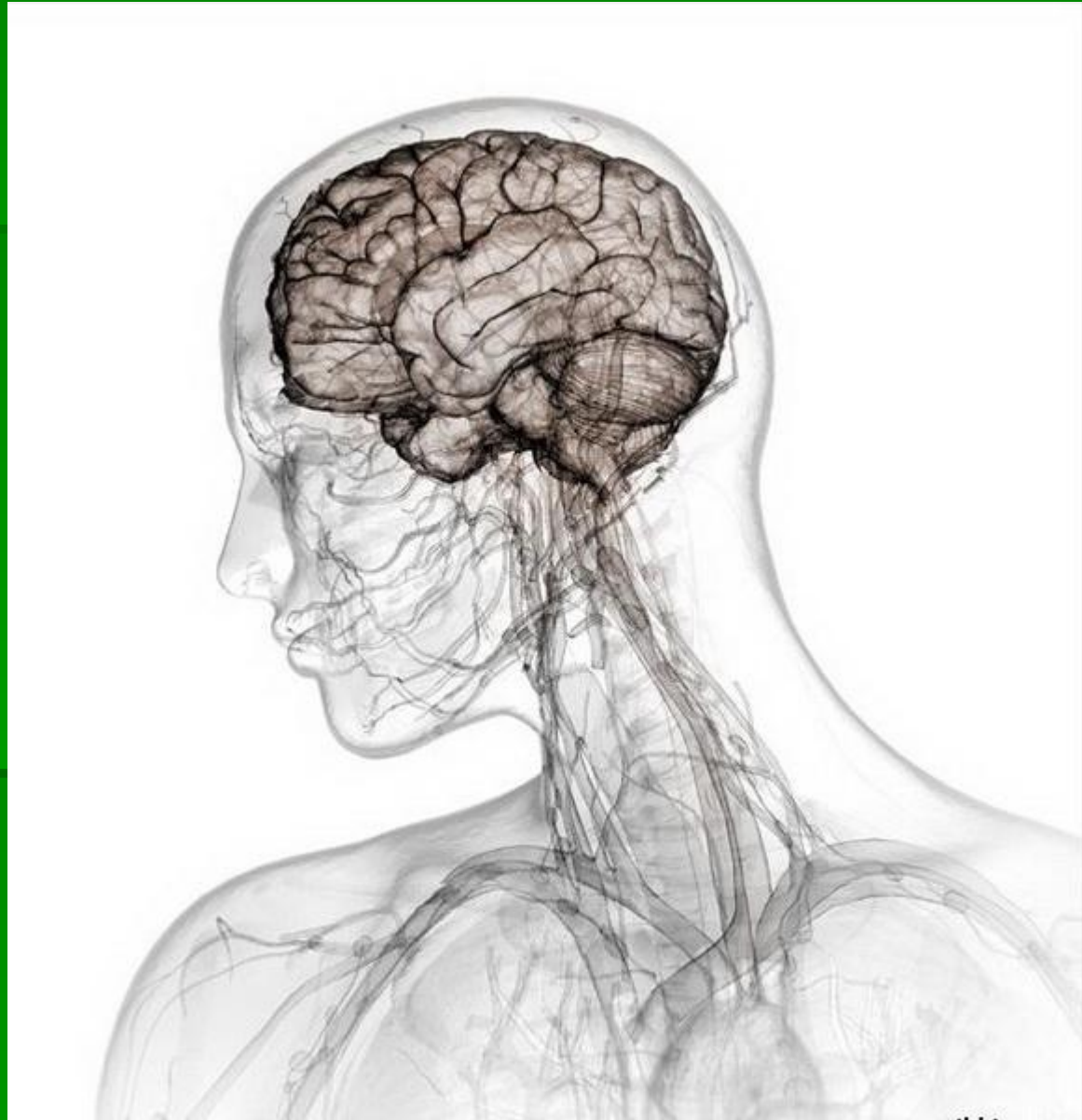
- Утреннюю тошноту**
- Приходящую рвоту**
- Периодические головокружения**



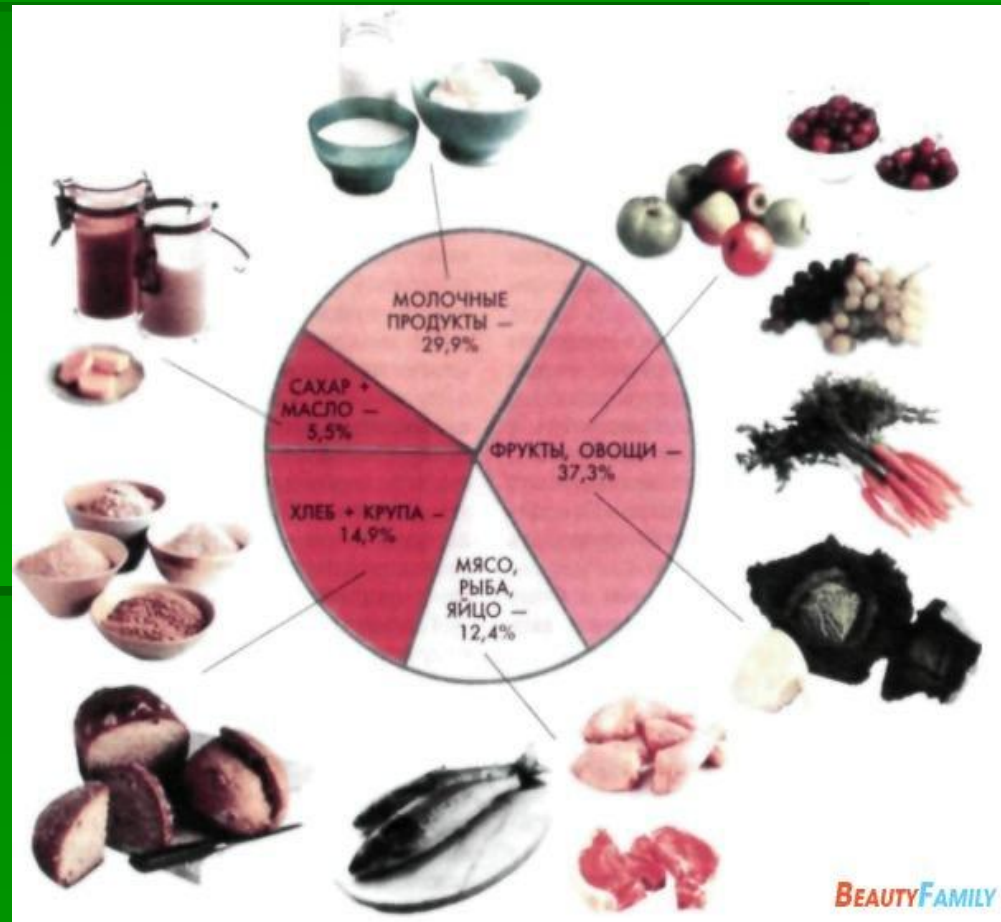


Матка содержит большое количество разнообразных рецепторов: сенсорных, хемо-, баро-, механо-... Воздействие на эти рецепторы приводит к изменению деятельности центральной и автономной нервной системы матери.

**С момента
возникновения
беременности в ЦНС
матери начинает
поступать
возрастающий поток
импульсации, что
вызывает появление в
коре мозга местного
очага повышенной
возбудимости –
гестационной
доминанты.**



Как обрести спокойствие во время беременности?



Причины обращения будущих мам к неврологу:

- **Головная боль...**

Она возникает вследствие острого и (или) хронического переутомления, повышенных психоэмоциональных нагрузок, тем более что период беременности более чем предрасполагает к беспокойству (волнение за исход беременности, проблемы социального и экономического характера, личностные особенности женщины). Головная боль напряжения чаще всего возникает в I-II триместре беременности, носит давящий и (или) сжимающий характер, не имеет четкой локализации. Боль чаще всего усиливается во второй половине дня или после повышенной психоэмоциональной нагрузки, физического переутомления. Она характеризуется упорным течением с "монотонным" или нарастающим характером.

■ Мигрень...

У некоторых пациенток приступы мигрени имеют место и до беременности, а у некоторых — впервые появляются во время ожидания ребенка. В первом триместре беременности возможно учащение приступов мигрени, во время второго-третьего триместра приступы протекают значительно легче, и их количество уменьшается.



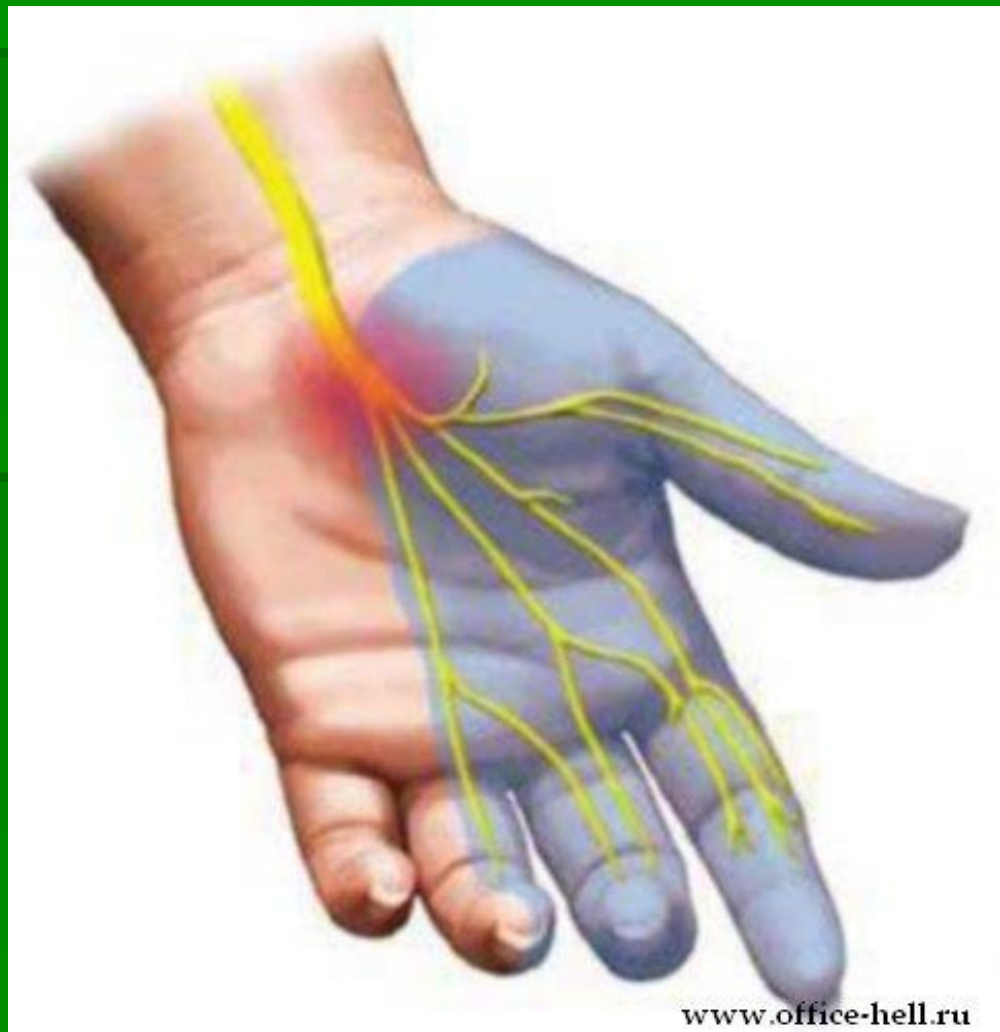
■ Болевые ощущения в поясничной области:

Источником боли являются крестцово-подвздошные сочленения, длительная перегрузка которых приводит к формированию хронического болевого синдрома. Боли при этом носят умеренно интенсивный, "тупой" характер, локализуются в области крестца с распространением в ягодичные области, тазобедренные суставы и поясницу. Значительно реже боль в спине во время беременности обусловлена грыжей межпозвонкового диска (состояние, при котором фрагмент межпозвоночного диска выходит за пределы позвонков, сдавливая нервные корешки). Характер боли при этом острый, возникает при определенном положении тела и сопровождается онемением пальцев стоп.



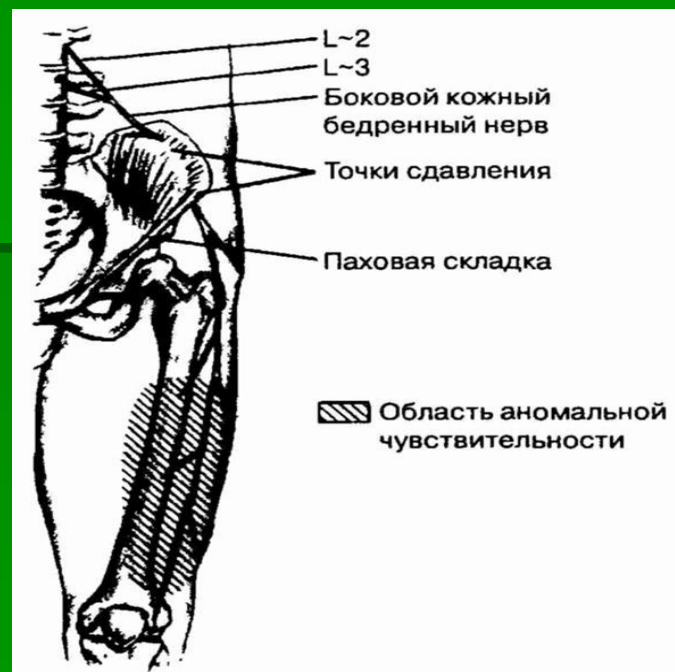
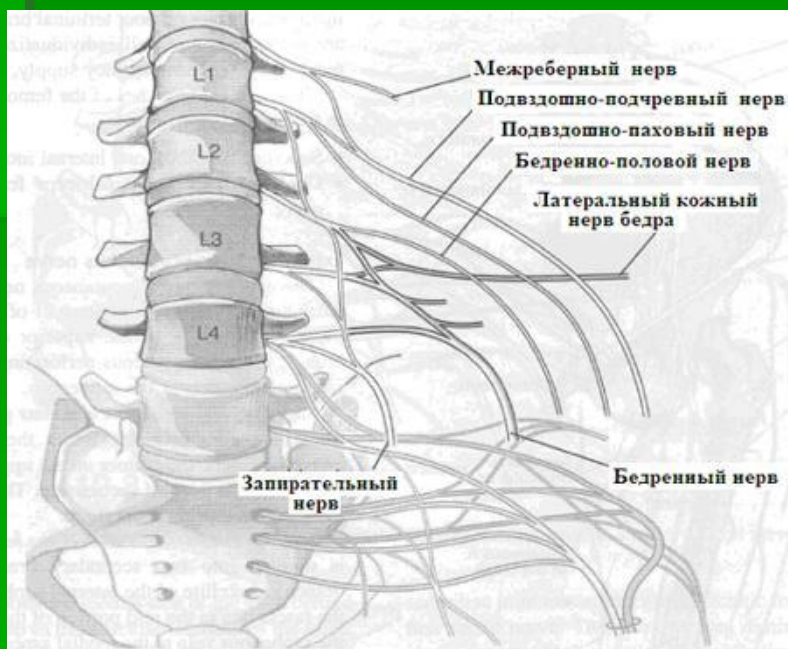
Синдром запястного канала:

Этот синдром проявляет себя после или во время сна, дневного отдыха, когда женщина вдруг начинает замечать, что появилось онемение пальцев рук, неловкость в кистях при выполнении тонких движений, стало затруднительно удерживать предметы на весу длительное время. Также возможно развитие слабости в пальцах рук. Такие или похожие жалобы предъявляют более 20% беременных женщин, а причиной их возникновения служит сдавление нерва в анатомическом канале на уровне запястья. Сдавление нерва происходит по причине избыточного накопления жидкости во всем организме женщины и в большей степени — в каналах и рыхлых тканях, что связано с особенностями обмена веществ в период беременности. Эти неприятные ощущения обычно самостоятельно исчезают после родов, не требуя специального лечения.



Сдавление наружного кожного нерва бедра:

Это состояние возникает обычно в последние месяцы беременности. Картина заболевания характеризуется жалобами на онемение, болезненность, ощущения покалывания в области наружной поверхности бедер, которые возникают в результате сдавления бокового кожного нерва бедра. Обычно проявления носят односторонний характер, боль и онемение усиливаются в вертикальном положении тела, при сгибании ноги боль уменьшается. Необходимость лечения возникает при интенсивном болевом синдроме, но чаще всего состояние регрессирует самостоятельно.



Судорожные сведения мышц у беременных:

Они возникают чаще всего в ногах (икроножных, мышцах стоп), реже — в мышцах рук. Происхождение мышечных судорог объясняется измененным обменом веществ в период беременности. Это состояние характеризуется возникновением непроизвольных болезненных спазмов в отдельных мышечных группах либо в изолированной мышце, длительностью от нескольких секунд до нескольких минут. Как правило, судорожные сведения в мышцах возникают ночью либо утром, чаще всего на сроке 6-7 месяцев беременности. Они могут провоцироваться чрезмерным мышечным напряжением или длительной физической нагрузкой. В качестве профилактики и лечения рекомендуется прием препаратов, содержащих соли магния, калия, кальция, поливитаминные комплексы с содержанием фолиевой кислоты.



Синдром «беспокойных ног»...

Это состояние обычно проявляется неприятными, иногда граничащими с болевыми, ощущениями (колющими, зудящими) в глубине стоп, голеней, реже — бедер. Ощущения возникают в состоянии покоя и вынуждают пациентку совершать движения ногами. Нередко они приобретают столь интенсивный характер, что женщина вынуждена вставать и ходить по комнате. С целью облегчения состояния следует обратить внимание на коррекцию дефицита железа в крови, сбалансированности питания, а перед сном будут, несомненно, полезны прогулка и умеренно теплый душ.



**Ваше благополучие сегодня —
это залог благополучия вашего
малыша !**

