

Тақырып: «ОЖЖ қозу. Қозудың таралу ерекшеліктері»

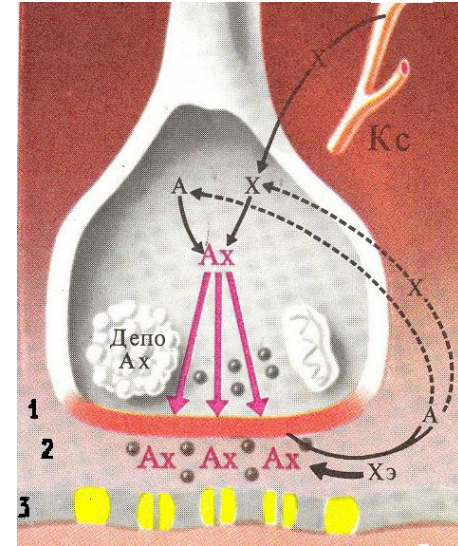
Жоспар:

1. Жүйке орталықтарының физиологиялық қасиеттері

**Жүйке орталығы деп бірыңғай
қызмет атқаратын, ОЖЖ-нің белгілі бір
жерінде топтасқан нейрондар
жиынтығын айтады.**

Жүйке орталықтарының физиологиялық қасиеттері

1. Жүйке орталығында қозу бір бағытта өтеді



1. Жүйке орталығынан қозу баяу өтеді, яғни әр синапта 1 – 2 мс кідіреді (0,5 мс медиатордың бөлінуіне, 1,5 мс медиатор диффузиясына).
2. Тез қажу (медиатор санының азаюы, қуат қорының азаюы, постсинапстық рецепторлардың медиаторға бейімделуі)
3. Қозудың жинақталуы – (1863 жылы И.М. Сеченов) ОЖЖ табалдырық күштен төмен қозуларды жинақтап, рефлекс жауапты тудырады.

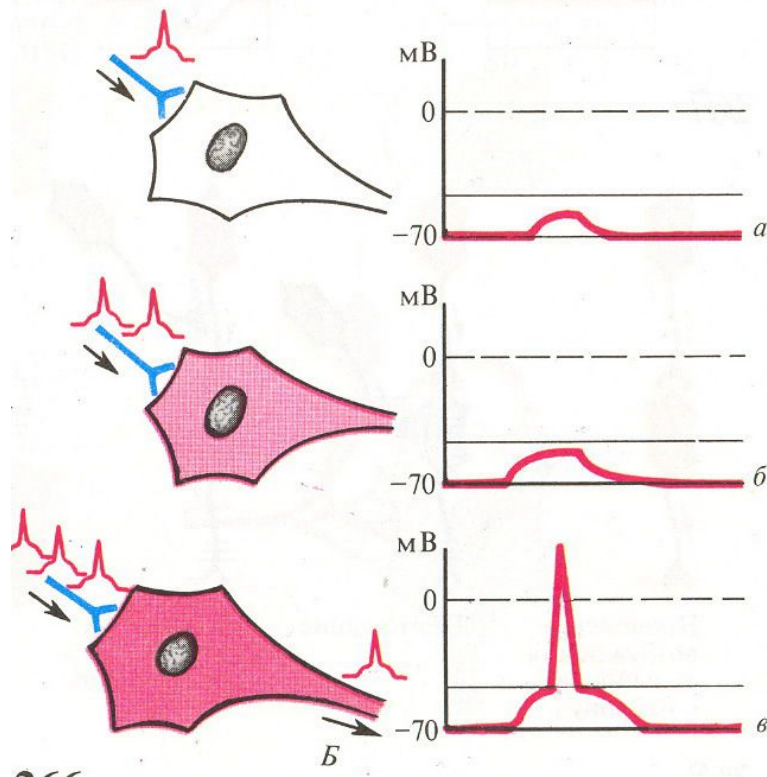
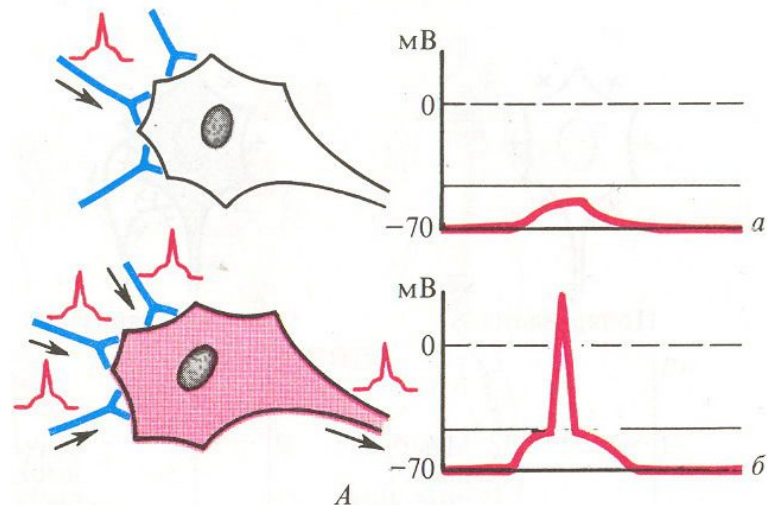
Жинақы қозудың екі түрін

ажыратады:

- кеңістік, ол конвергенцияға

негізделген;

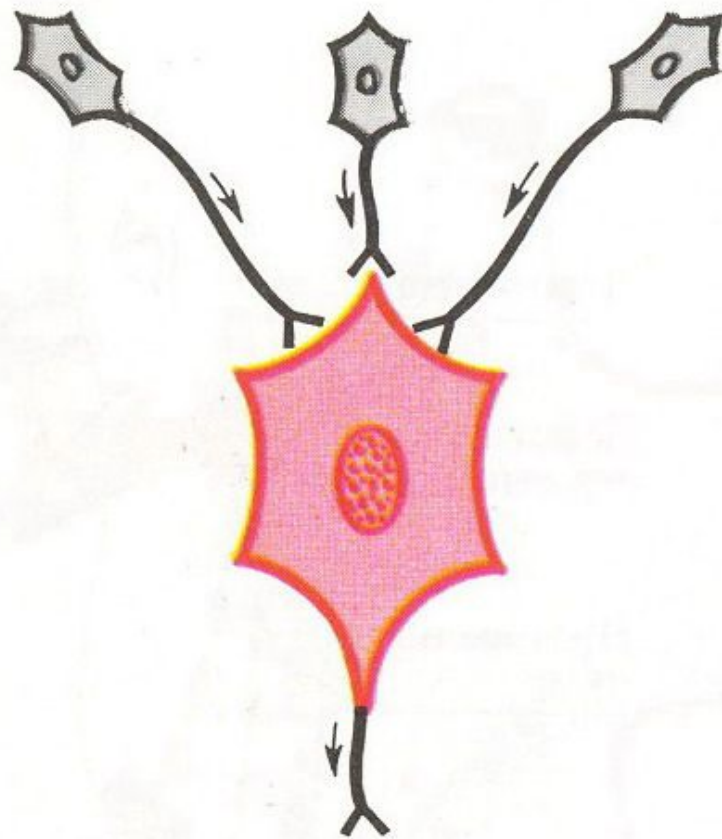
- бір іздік немесе уақыттық.



5. Конвергенция – бірнеше нейроннан келіп түскен әртүрлі серпінестер бір жүйке орталықтарында (нейрондарда) жиналуы. Конвергенцияның келесі түрлерін ажыратады:

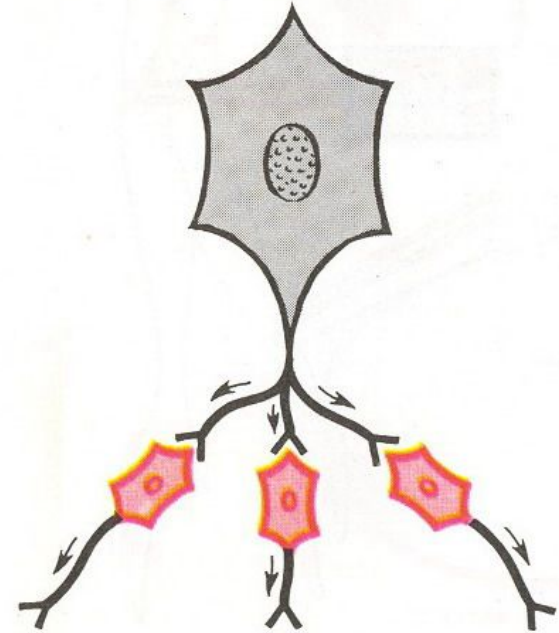
- мультисенсорлық;
- мультибиологиялық;
- сенсорлы-биологиялық;
- аксосенсорлық.

Конвергенция



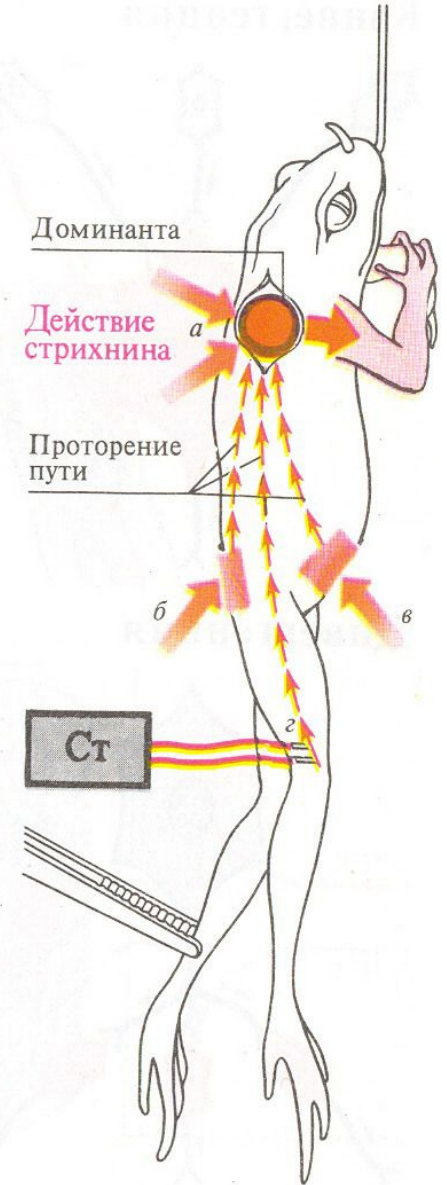
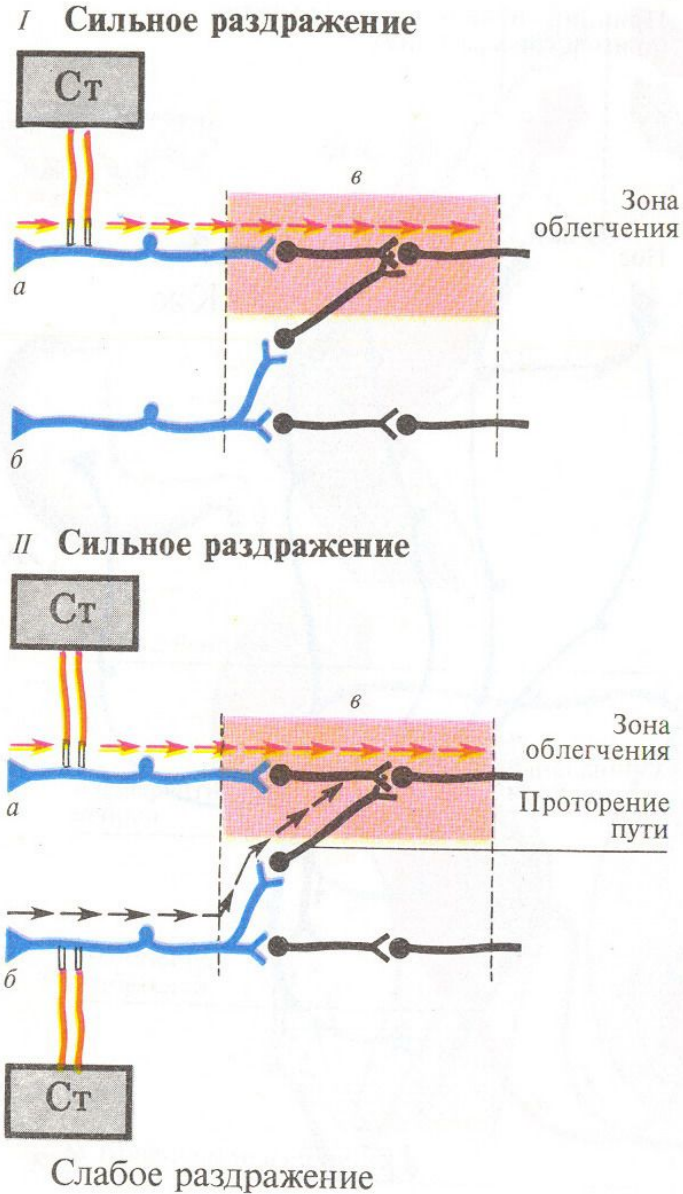
6. Дивергенция – бір аксон тармақталып әр түрлі нейрондармен байланысады да көптеген синапстар құрайды. Сондықтан жүйке орталықтары бірден бірнеше рефлекстік іс әрекетке қатысады. Адекватты рефлекстік реакция пайда болады.

Дивергенция



- 7. Окклюзия - «бітелу».** Рецептивтік өрістердің бір бөліктерінің жабылуы. Жинақы реакциясы жеке тітіркендірген-дегі арифметикалық қосынды реакция жауабынан төмен болады.
- 8. Жеңілдеу – жинақы реакциясы жеке тітіркендірген-дегі арифметикалық қосынды реакция жауабынан жоғары болады.**
- 9. Қозудың жиілігі мен күші тітіркендіргіш жиілігі мен күшіне тең болмайды, өзгереді – Трансформация.**
- 10. Әсерден кейінгі жауап.** Рецепторды тітіркенуі тоқтағанмен рефлекстік әсерлер жалғасады:
- қысқа мерзімді (ізді деполяризация);
 - ұзақ мерзімді (қозу нейрондар арасындағы тұйық тізбектермен айналып жүреді).

11. ІЗ САЛУ – кейінгі серпіністер алғашқы серпіністерден жылдамырақ өтеді (морфобиохимиялық жән физиологиялық өзгерістер)



12. Лабильбiлдiлiгi тoмeн.

13. Гипоксияға өтe сезiмтал.

**14. Орталықтар кейбiр фармакологиялық
заттарға өтe сезiмтал.**

15. Үздiксiз тонуста болуы.

16. Пластикалық қасиет тән.