

СНИ І СНОВИДІННЯ

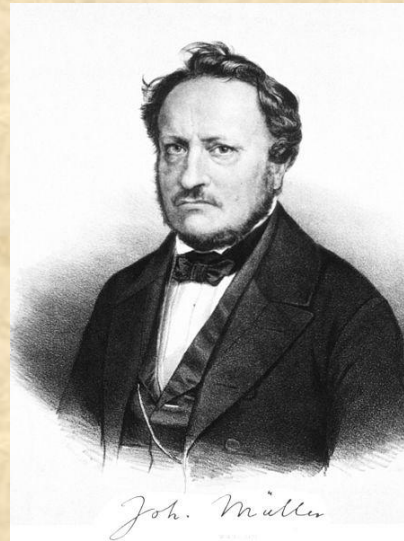


Гула Наталія
ФЛТ, 3 курс

Теорії виникнення сну

1)Циркулярна чи Гемодинамічна:

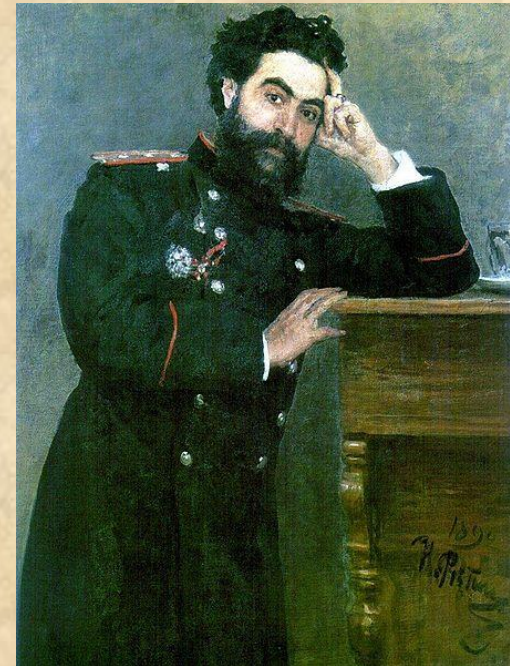
Прихильники:Мюллер
і Канабіс



Сон – як зупинка крові в мозку, а застій
виникає в результаті горизонтального
положення тіла...

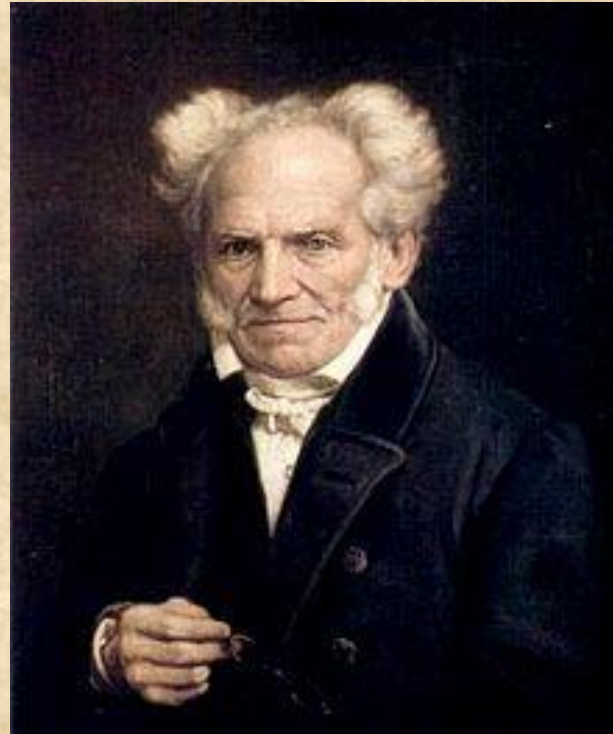
2) Анемічна теорія: сон як результат анемії мозку...

Прихильники: Клод Бернар, Моссо, І.Р. Тарханов...



3) “Гіпертермічна” теорія – сон не як анемія, а як гіперемія – прилив крові до мозку...

Прихильники: Шопенгауер, доктор Черні...



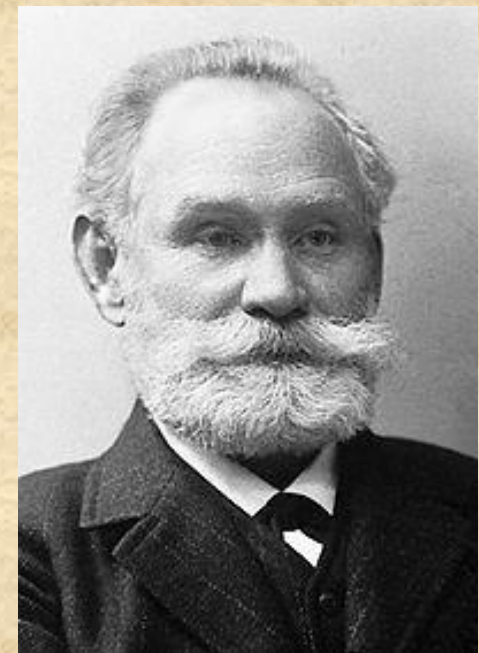
4)Хімічна теорія: В результаті неспання в організмі утворюються речовини, пагубні для нього...Наявність гіпнотоксину є одним з механізмів сну...

Прихильники: Лежандр і П'єрон...



5) Гальмівна теорія Павлова:

причиною сну є широка іррадіація внутрішнього гальмування по корі великих півкуль і відділах мозку, що знаходяться нижче. Цей процес забезпечує “відпочинок” ГОЛОВНОГО МОЗКУ....



Гесс – перший, хто експериментально підтвердив існування центру сну

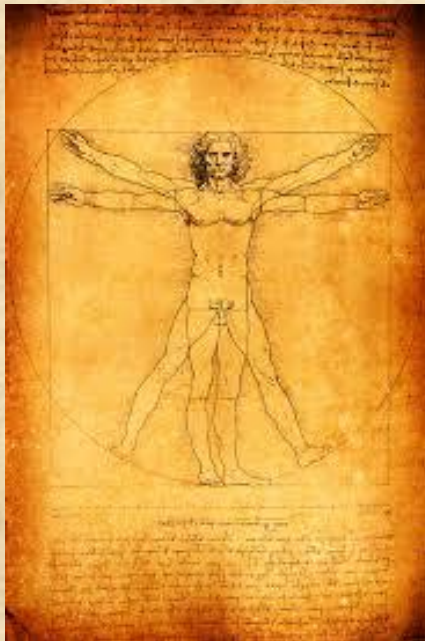
В досліді він показав, що слабе електричне подразнення переднього гіпоталамусу викликає сон з усіма підготовленими фазами.



Сон



□ однофазный



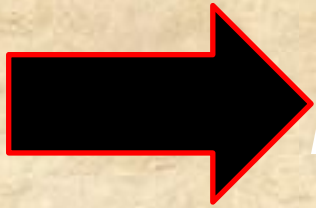
багатофазний



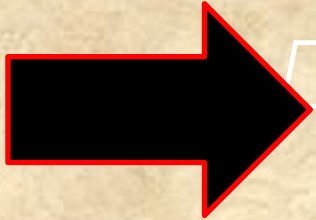
сезонный



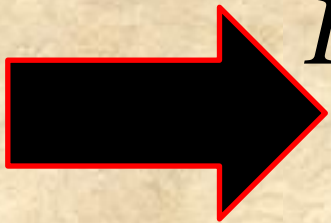
Сон



□ Наркотичний (настає внаслідок впливу хімічних речовин чи електронаркозу)

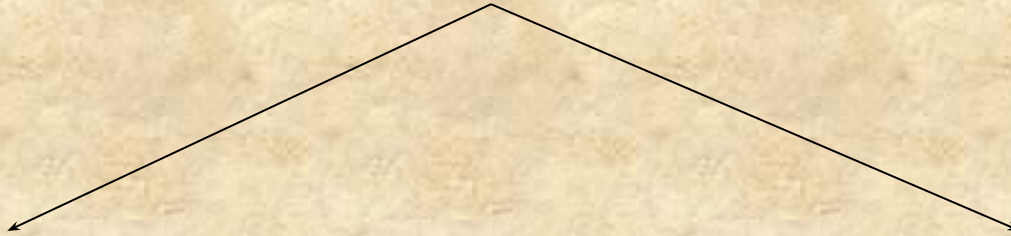


□ Гіпнотичний



□ Патологічний (внаслідок ушкодження головного мозку)

Патологічний сон



Сомнамбулізм

(характеризується рухами тіла уві сні; виникає в період повільного сну)

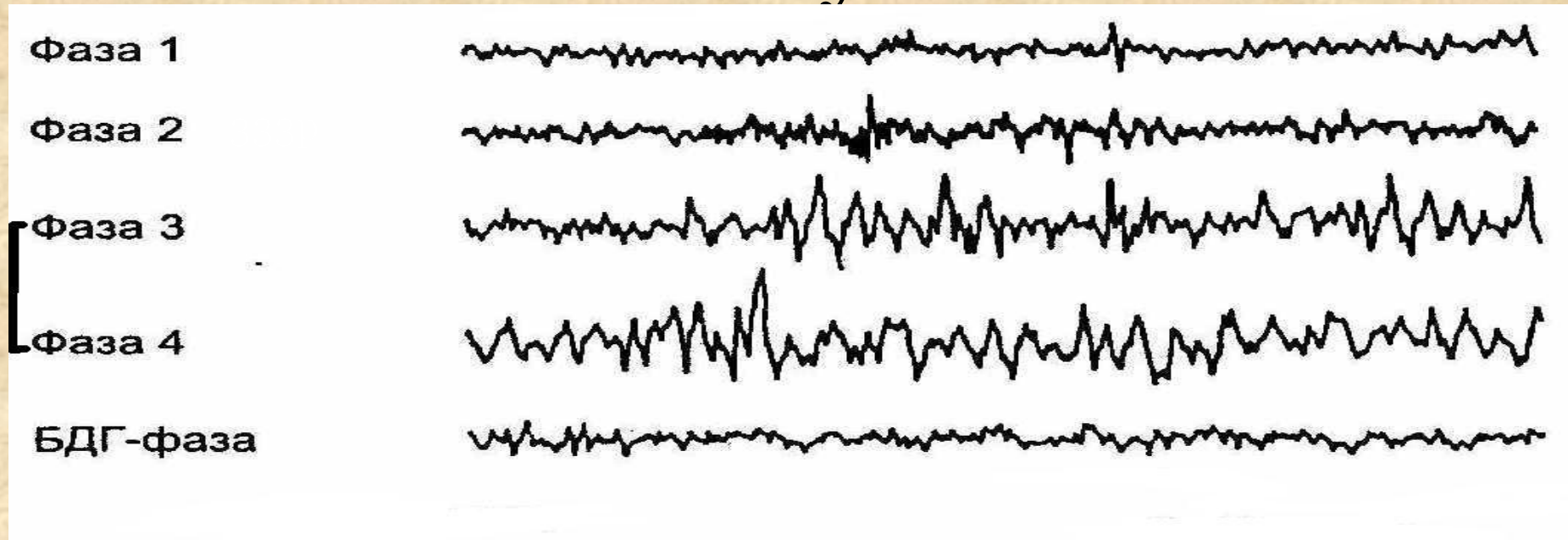


Летаргічний сон

(“уявна смерть”; тривалість від декількох годин, днів, тижнів і навіть років!!!)



Фізіологічні характеристики СНУ



Фаза 1 : 5 – 10%

Фаза 2: 40 – 55%

Фаза 3,4: 20 – 25%

Швидкий сон: 17 – 25%

Значення швидкого сну:

Хартман – “Потреба у сні збільшується, коли виникають проблеми, які дуже важко вирішити...”

2 групи людей:

люди, яким достатньо
годин

(тривалість швидкого сну в 2 рази
більша)

люди, які сплять понад 9

6 годин

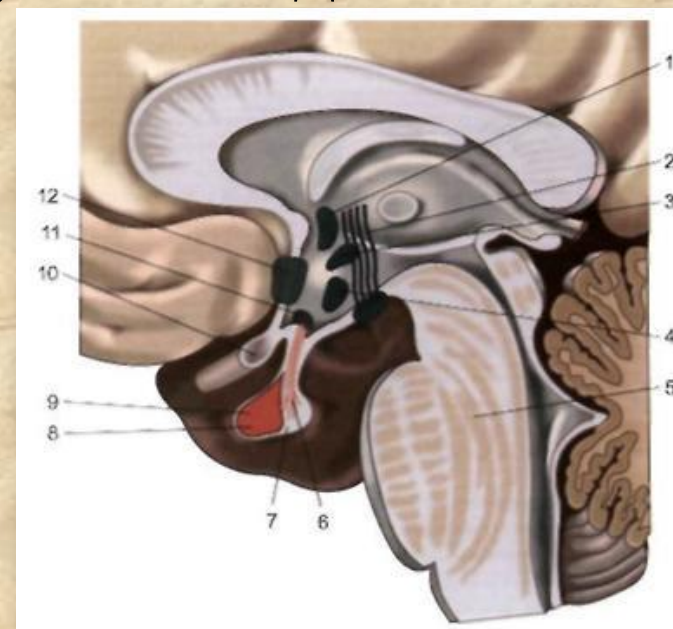
“Скорочення часу сну виникає у людини, яка добре себе почуває,
з цікавістю виконує свою роботу і вільна від тривог...”

Нейрофізіологічний механізм сну:

1) Активація фоторецепторів сітківки ока;

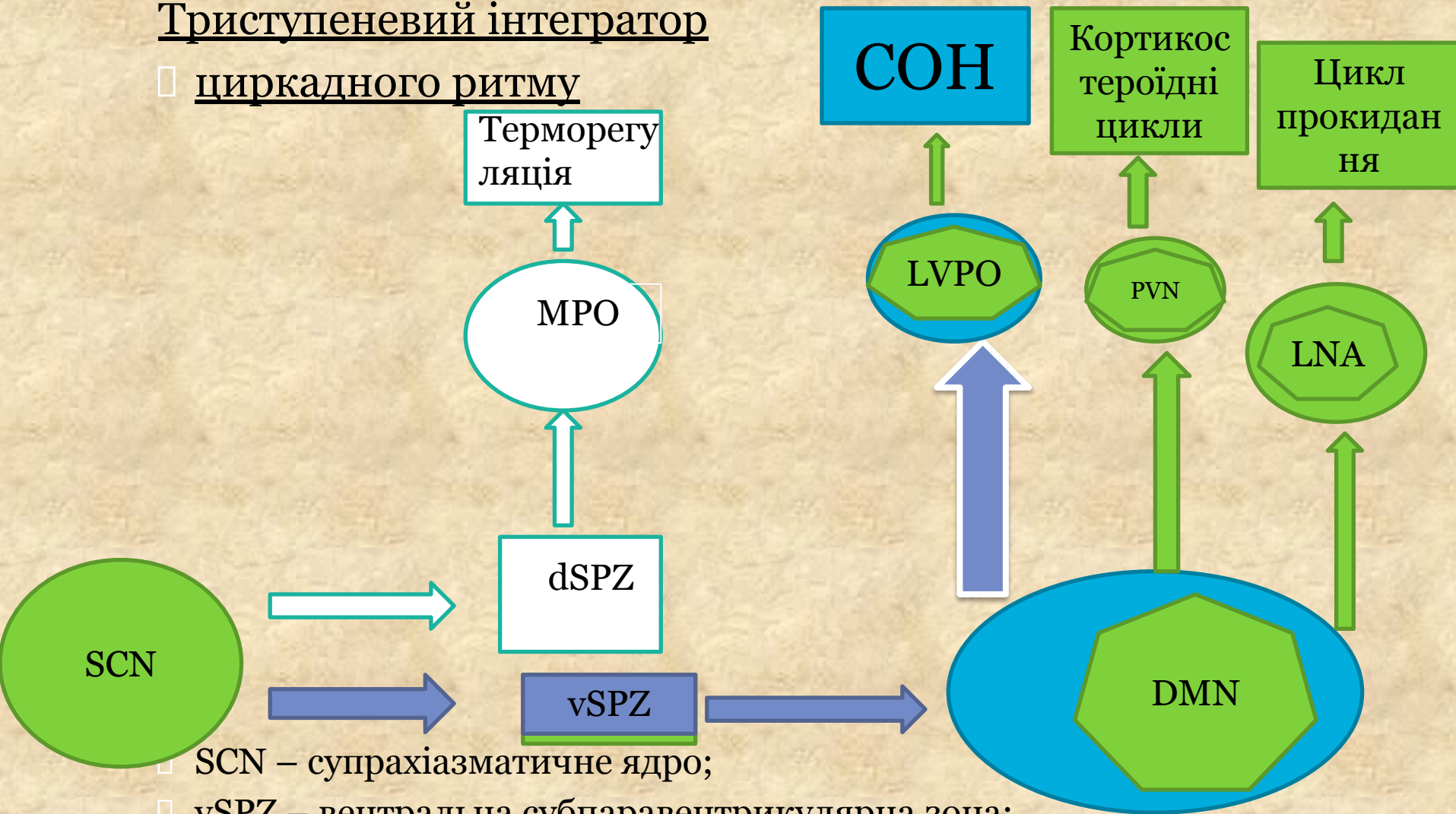
2) Ретиногіпоталамічний тракт закінчується на

нейронах **супраоптичного ядра гіпоталамусу** (роль: біологічний годинник, який задає циркадний ритм)



Триступеневий інтегратор

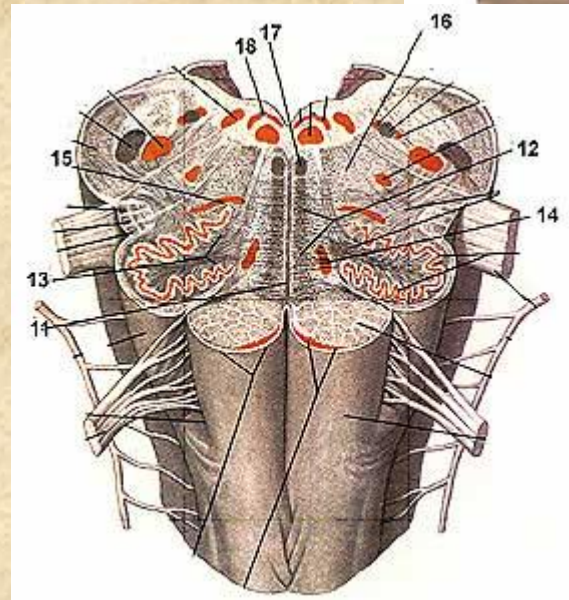
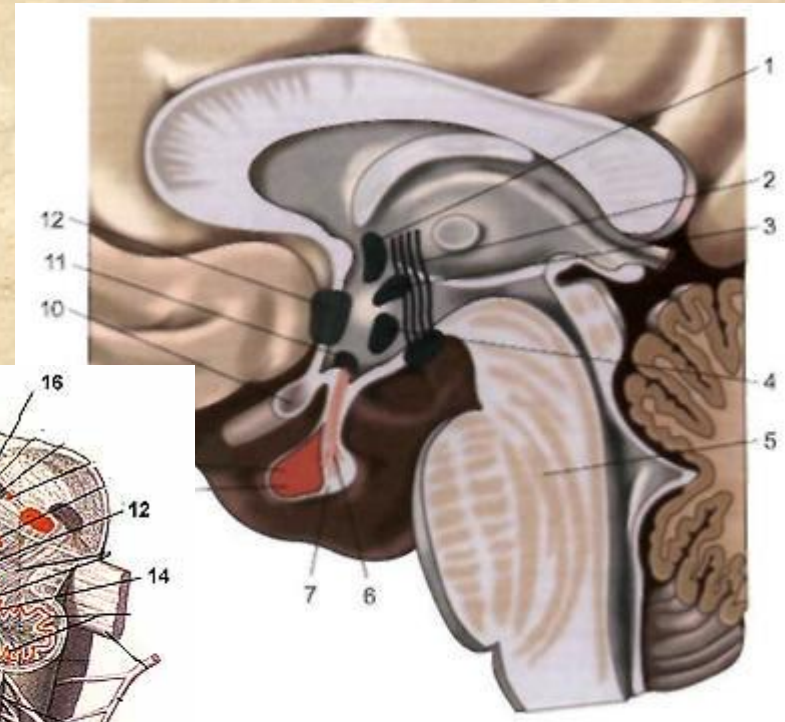
□ циркадного ритму



- SCN – супрахіазматичне ядро;
- vSPZ – вентральна субпаравентрикулярна зона;
- DMN – дорзомедіальне ядро гіпоталамусу;
- PVN – паравентрикулярне ядро;
- LNA – латеральний гіпоталамус;

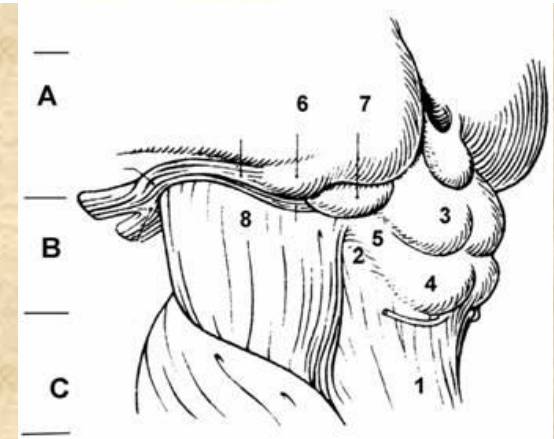
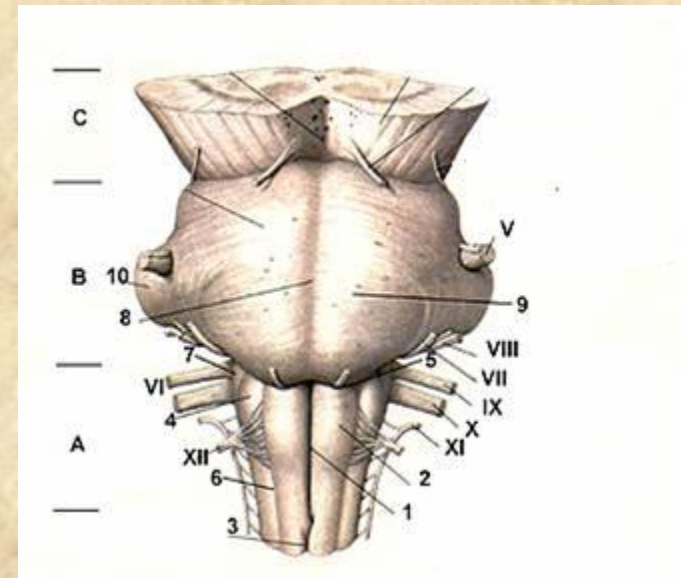
Структури, що забезпечують розвиток повільного сну:

- 1) преоптичні ядра гіпоталамусу;
- 2) Ядра шву – скупчення нейронів вздовж довгастого мозку
- 3) Неспецефічні ядра таламуса



Структури, що забезпечують швидкий сон:

- 1) Блакитна пляма (щільна сукупність тіл нейронів, відростки яких утворюють дивергентні сіті з одним входом, і використовує в якості медіатора норадреналін);
- 2) Вестибулярне ядро довгастого мозку;
- 3) Ретикулярна формація середнього мозку;
- 4) Верхні холми середнього мозку;



Дякую за увагу!!!

