

# ОСНОВНЫЕ СИНДРОМЫ БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Выполнила:  
первого курса

Проверила:

Томарук О.В., магистрантка

очной формы обучения

Кулакова Л.С., к.в.н., доцент

Болезни центральной нервной системы условно подразделяют на органические и функциональные.

К органическим относятся *анемия и гиперемия головного мозга, солнечный и тепловой удар, воспаление головного и спинного мозга.*

К функциональным относятся *синдромы стресса, неврозы, эпилепсия.*

# Основные симптомы поражений центральной нервной системы

- общее угнетение или возбуждение,
- расширение или сужение зрачков
- ослабление или усиление тактильной или болевой чувствительности кожи
- потеря, ослабление или усиление рефлексов
- частичная или полная потеря зрения, слуха, обоняния
- тонические или клонические судороги
- парезы или параличи конечностей, мочевого пузыря, прямой кишки и др.

# ***Синдром возбуждения.***

Проявляется:

- Слабым или сильным беспокойством животного
- Нервностью
- Агрессивностью
- Страхом
- Буйством

Обуславливается повышением возбудимости коры головного мозга при *воспалениях, поражениях мозговой ткани, увеличении внутричерепного давления, действием токсичных веществ экзо- или эндогенного происхождения.*



Коровы *бьют головой и конечностями* при приближении людей или животных, насекомых, *скрежещут зубами*, у них *усилена саливация*, подобно быкам коровы *гребут грудными конечностями* и *напрягают крылья носа*. Сильное возбуждение наступает при шуме ударов по металлу или при банальном хлопке в ладоши. *Животные вздрагивают всем телом, падают*. Возникает *тремор мышц губ, носового зеркала, шеи, передней части туловища, сторон, иногда всего тела*. Агрессивность часто характеризуется *неудержимыми движениями вперед*, а собаки и некоторые животные, больные бешенством, беспричинно *нападают на людей и животных*, которые встречаются на пути движения. Возбуждение, как правило, сменяется угнетением.



# *Синдром угнетения.*

Характеризуется *снижением или отсутствием*:

- реакции на внешние раздражители
- двигательной активности
- психических функций.

Угнетение **обусловлено** патологическими процессами диффузного характера в коре головного мозга или является **следствием** повышения внутричерепного давления.





# Синдром угнетения включает такие признаки:

- легкое угнетение (апатия, вялость)
- сонливость (ступор)
- спячка (сопор)
- коматозное состояние (кома).



# Вялость

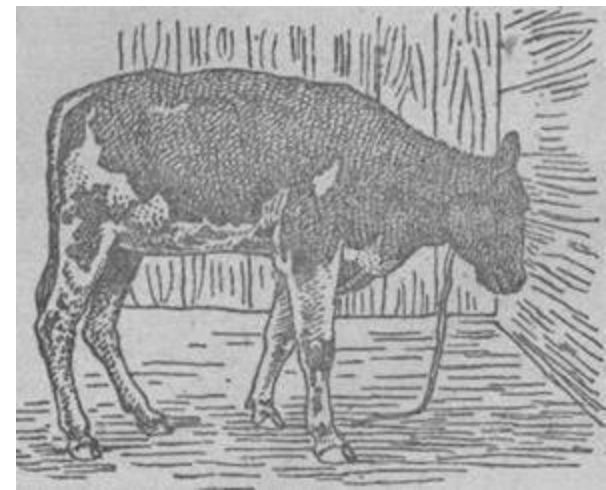
Угнетение легкой степени, которое проявляется *малой подвижностью, снижением реакции на внешние раздражители* и наблюдается при большинстве внутренних болезней. Такое угнетение, обусловленное действием на головной мозг токсичных метаболитов, которые образуются при нарушении обмена веществ, при недостаточном их обезвреживании или выводе из организма.

# Сонливость (ступор)

Проявляется *угнетением средней степени, снижением возбудимости, торможением отдельных реакций на раздражение*. Животное больше лежит или стоит с наклоненной головой и полужакрытыми глазами, вяло двигается, отмечается атаксия, иногда даже животное падает на землю, тем не менее, рефлексы сохранены. Сонливость наблюдается при действии на центральную нервную систему токсинов растительного, животного и минерального происхождения, недоокисленных продуктов обмена веществ (кетоз и др.).

# *Сопорозное состояние*

Расстройство функций ЦНС, которое проявляется *сильной степенью угнетения, непрерывным глубоким сном*, из которого животного тяжело вывести. При сопорозном состоянии сохранены корнеальный, глотательный, анальный и болевой рефлексы.



# Коматозное состояние

Патологическое состояние организма, вызванное сильным угнетением функции центральной нервной системы, которая проявляется *потерей реакции на внешние раздражители, нарушением дыхания, кровообращения и др.*

При коме наступает полная потеря "сознания", *отсутствуют рефлексы, резко замедляются и ослабляются вегетативные функции.*



Причины коматозного состояния разнообразны, тем не менее, потеря "сознания" связана с *нарушением деятельности коры больших полушарий головного мозга*. Чаще всего причиной коматозного состояния служат *нарушения кровообращения в головном мозге, гипоксия, отёк мозга и его оболочек, повышение внутричерепного давления, влияние на ткани мозга токсичных веществ*. Кома может быть гипогликемическая, гипергликемическая, печеночная, уремическая, эпилептическая и др.

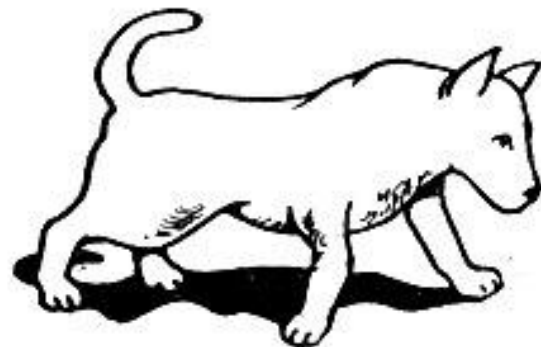
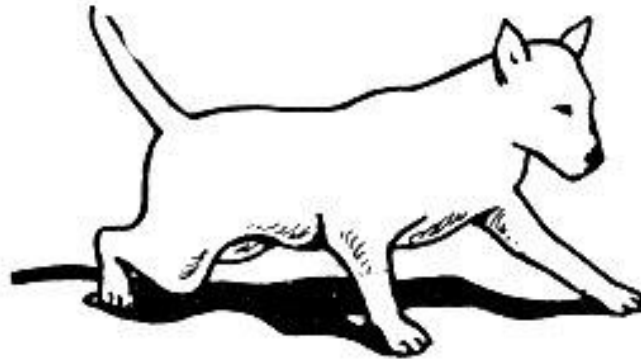
# ***Синдром расстройства двигательной сферы***

Этот синдром обусловлен главным образом воспалительным поражением головного или спинного мозга. Он включает симптомы, которые характеризуются ***вынужденными движениями: по кругу, вперед, назад*** и т.п. (ценуроз овец)



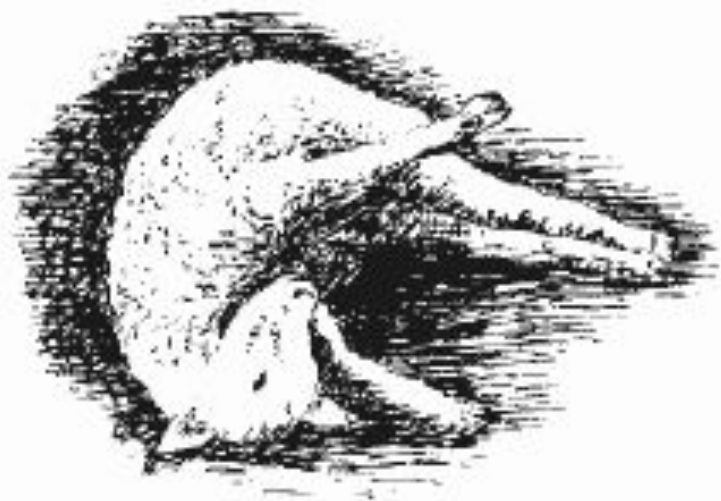
## Расстройства координации движений (*атаксия*).

Различают *статическую* и *динамическую* атаксию. Больные животные тяжело встают, поднимая сначала переднюю часть тела, а потом заднюю ("лошадиный тип"), чуть держатся на широко расставленных тазовых конечностях, наблюдается прогибание скакательных суставов при стоянии и походке, динамическая атаксия задней части тела.



# Судороги

Невольные сокращения мышц с одновременным сильным напряжением. Они проявляются быстрой сменой сокращения и расслабления (*клонические судороги*) или стойким спазмом (*тонические судороги*) мышцы или группы мышц. Судороги наблюдаются при менингите, энцефалите, энцефаломиелите, опухолях головного мозга, уремии, отравлении, послеродовой гипокальциемии, пастбищной тетании. Приступ общей эпилепсии - это конвульсии, которые характеризуются судорогами большинства мышц, потерей сознания, невольным выделением мочи и кала.



*а*

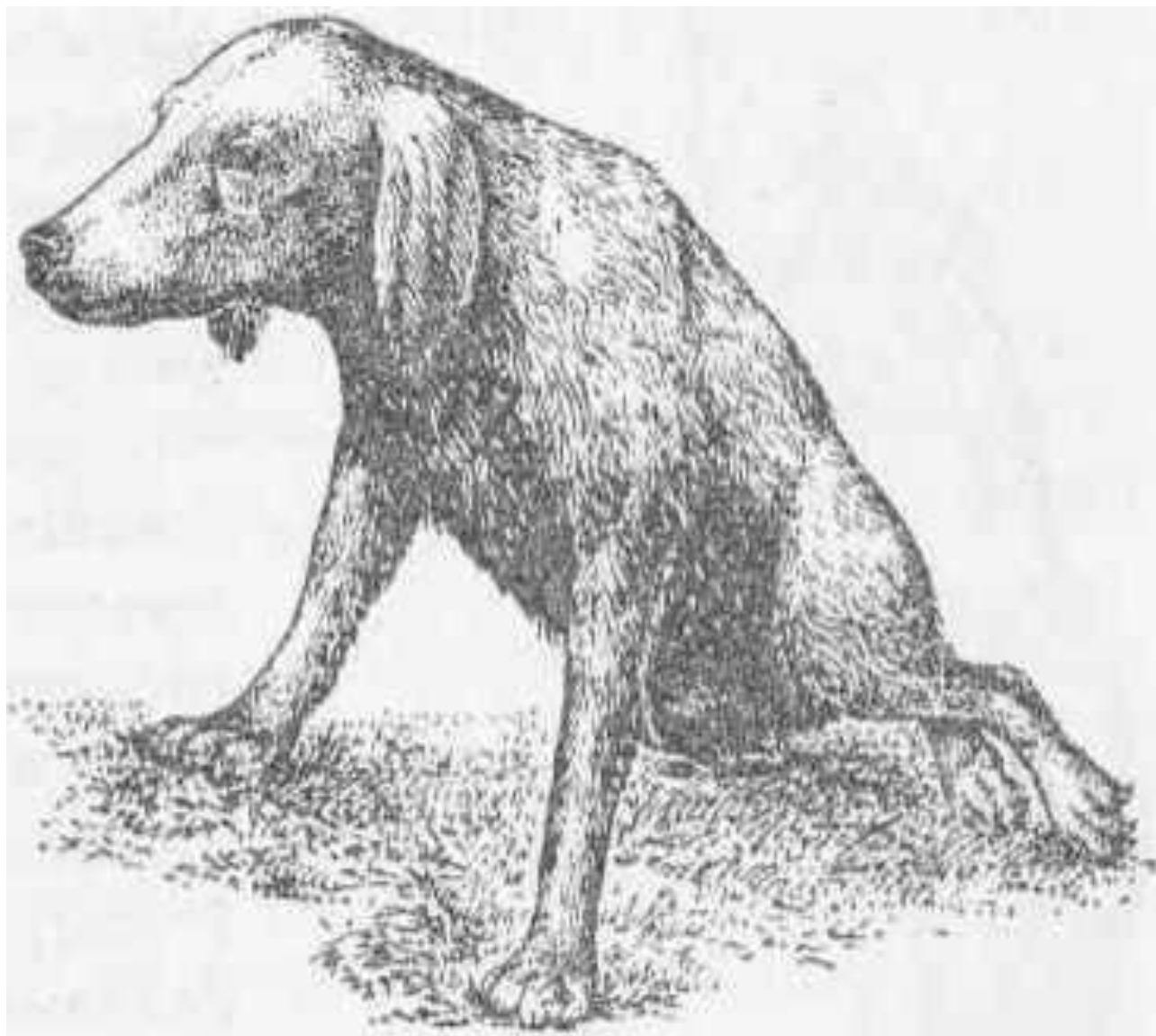


*б*

**Судороги у овцы**  
*а – во время болезни;*  
*б – перед смертью*

# Парез

Частичная потеря мышцами способности к активным движениям. У больных наблюдают *ослабление, расслабление или полную потерю двигательной функции* мышц вследствие нарушения иннервации и биохимических процессов (недостаточность кальция, накопление ацетилхолина, неспособность к соединению и диссоциации актина и миозина).



**Парез тазовых конечностей при менингоэнцефалите**

# *Паралич*

Полная потеря двигательной функции вследствие прерывания связи между центрами движения и отдельной мышцей или группой мышц. В зависимости от места поражения двигательных нейронов, параличи бывают *центральные* и *периферические*.



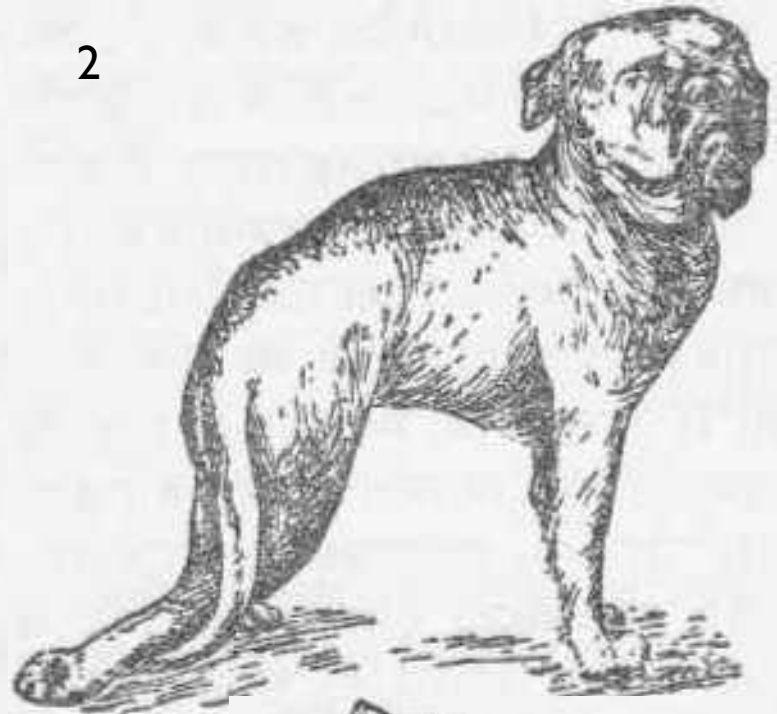
Паралич языка лошади и коровы



Для **центрального паралича** характерно *спастическое повышение тонуса (гипертонус) мышц, повышение сухожильных рефлексов и ослабление кожных, пораженные конечности преимущественно на противоположном от пораженного участка мозга стороне.*

**Периферические параличи** возникают при повреждении двигательных отделов спинного мозга в участке **вентральных рогов серого вещества** или **периферических нервов**.

Вследствие этого *снижается тонус иннервованных мышц, утрачиваются кожные и сухожильные рефлексы, мышцы становятся гипотоническими, а при затяжном течении - атрофируются.*



**1 -Сидячее положение при спастическом параличе**

**2 - Неравномерная параплегия зада при мизлите**

Поражение ЦНС вызывает нарушение функции органов чувств. Так, *гиперемия сосочка глаза* является признаком *заболевания мозга или его оболочек; застойный сосочек или воспаление лицевого нерва* наблюдается при *опухолях и водянках мозга, менингитах; побледнение сосочка и нечеткость его контуров* свидетельствует об *атрофии и параличе зрительного нерва* и многое другое подобного типа (расстройства слуха, нюха, вкуса). Активность поверхностных и глубоких рефлексов зависит от состояния ЦНС, периферического нервно-мышечного аппарата и проводниковых путей. *Усиление поверхностных (кожи, слизистых оболочек) и глубоких (сухожилия, мышц, надкостницы) рефлексов* наблюдают при *хронических болезнях мозга вследствие снижения корковых тормозных влияний.*



Рис. 137. Паралич седалищного нерва (по



Рис. 142  
Паралич передних конечностей у поросенка

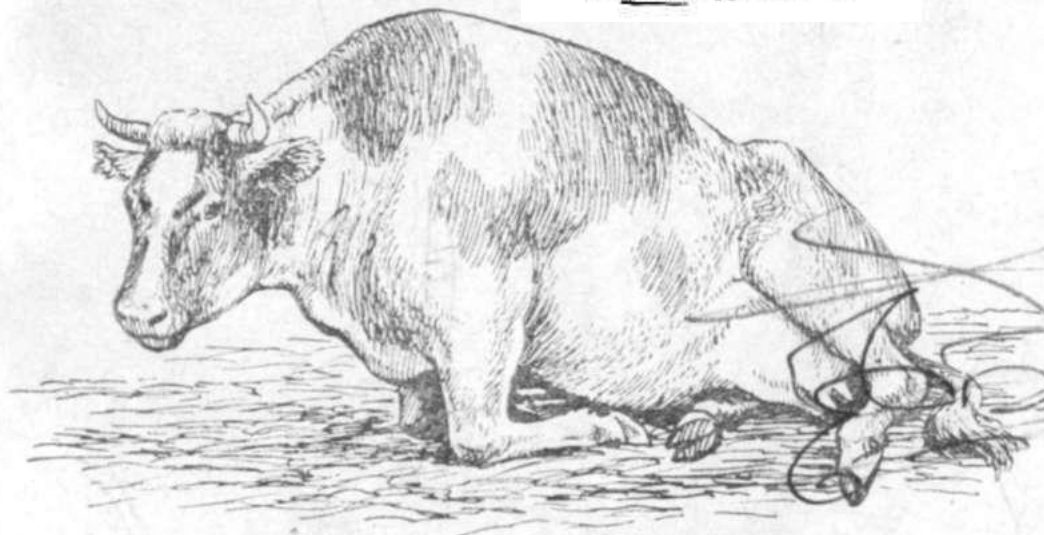


Рис. 119. Паралич зада у коровы.

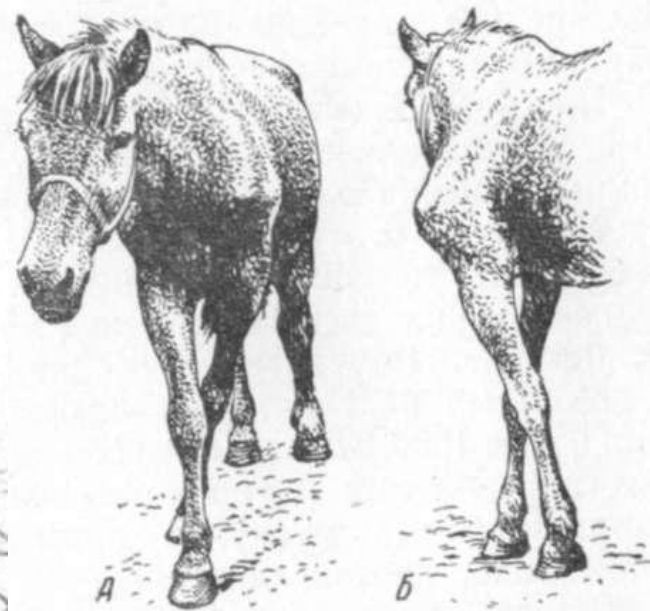




Рис. 87. Левосторонний паралич предлопаточного нерва у лошади:

А — вид спереди (заметно отхождение лопатки плечевого сустава от туловища); Б — вид сбоку (заметно выражена атрофия мускулов плеча)



Ослабление рефлексов является признаком острых заболеваний мозга. Расстройства чувствительности кожи и слизистых оболочек (поверхностная чувствительность) бывают при поражении спинного и коры головного мозга, вегетативной и периферической нервной системы. Поверхностная чувствительность (тактильная, болевая, температурная) нарушается вследствие поражения центра, нервных волокон или окончаний и характеризуется снижением чувствительности (гипоэстезия), полной потерей чувствительности (анестезия) или повышением ее (гиперестезия).



**Спасибо  
За  
Внимание!**