

ОГЛАВЛЕНИЕ

ТОМ 1

Авторский коллектив тома 1	10
Предисловие	11
Введение	13
Список сокращений и условных обозначений	15
ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ	17
<i>Глава 1.</i> Нейроанатомия	17
<i>Глава 2.</i> Чувствительность и ее расстройства	42
<i>Глава 3.</i> Произвольные движения и их расстройства	59
<i>Глава 4.</i> Экстрапирамидная система, мозжечок и синдромы поражения	76
<i>Глава 5.</i> Черепные нервы. Синдромы поражения ствола мозга	91
<i>Глава 6.</i> Вегетативная (автономная) нервная система. Синдромы поражения	136
<i>Глава 7.</i> Кора большого мозга и высшие психические функции. Синдромы поражения	153
<i>Глава 8.</i> Кровоснабжение головного и спинного мозга	173
<i>Глава 9.</i> Бодствование и сон. Расстройства сна	191
<i>Глава 10.</i> Развитие нервной системы у новорожденных и детей раннего возраста. Методика исследования. Синдромы поражения	203
<i>Глава 11.</i> Методика клинической диагностики заболеваний нервной системы у детей	226
<i>Глава 12.</i> Ревматическая хорея (малая хорея)	267
<i>Глава 13.</i> Неврологические синдромы при врожденных пороках сердца	273
<i>Глава 14.</i> Поражения мозга при заболеваниях крови	279
<i>Глава 15.</i> Коллагенозы	289
НЕЙРОХИРУРГИЯ	297
Введение	297
<i>Глава 16.</i> Хирургическое лечение гидроцефалии	298
<i>Глава 17.</i> Нейрохирургическое лечение <i>spina bifida</i>	314
<i>Глава 18.</i> Хирургическое лечение краниосиностозов	317
<i>Глава 19.</i> Хирургическое лечение опухолей головного и спинного мозга	336

<i>Глава 20.</i> Хирургическое лечение черепно-мозговых травм	354
<i>Глава 21.</i> Показания и общие принципы хирургического лечения эпилепсии.	364
Предметный указатель	390

ТОМ 2

Авторский коллектив тома 2

Введение

Список сокращений и условных обозначений

КЛИНИЧЕСКАЯ НЕВРОЛОГИЯ

- Глава 1.* Перинатальная неврология
- Глава 2.* Гидроцефалия
- Глава 3.* Хромосомные синдромы и поведенческие фенотипы
- Глава 4.* Факоматозы
- Глава 5.* Наследственные метаболические заболевания
нервной системы у детей
- Глава 6.* Наследственно-дегенеративные заболевания
- Глава 7.* Нервно-мышечные заболевания
- Глава 8.* Инфекционные заболевания нервной системы
- Глава 9.* Аутоиммунные демиелинизирующие заболевания
нервной системы
- Глава 10.* Цереброваскулярные заболевания
- Глава 11.* Врожденные пороки сосудов головного и спинного
мозга
- Глава 12.* Головная боль
- Глава 13.* Опухоли головного и спинного мозга
- Глава 14.* Травмы нервной системы
- Глава 15.* Эпилепсия
- Глава 16.* Поведенческая неврология. Нарушения психического
развития (психический дизонтогенез)
- Глава 17.* Тики
- Глава 18.* Реабилитация детей с поражениями нервной
системы

Предметный указатель

РАСШИРЕННОЕ ОГЛАВЛЕНИЕ ТОМА 1

Авторский коллектив тома 1	10
Введение	11
Предисловие	13
Список сокращений и условных обозначений	15
ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ	17
<i>Глава 1. Нейроанатомия</i>	<i>17</i>
1.1. Головной мозг	17
1.2. Спинной мозг	29
1.3. Вегетативная нервная система	33
1.4. Оболочки и желудочки головного и спинного мозга	36
1.5. Цереброспинальная жидкость	39
<i>Глава 2. Чувствительность и ее расстройства</i>	<i>42</i>
2.1. Виды чувствительности. Нейроны и проводящие пути	42
2.2. Синдромы нарушения чувствительности	47
<i>Глава 3. Произвольные движения и их расстройства</i>	<i>59</i>
3.1. Нейроны и проводящие пути	59
3.2. Синдромы двигательных нарушений (парез и паралич)	63
3.3. Центральный паралич. Топография поражения центрального мотонейрона	64
3.4. Периферический паралич. Топография поражения периферического мотонейрона	66
3.5. Половинное поражение спинного мозга (синдром Броун-Секара)	75
<i>Глава 4. Экстрапирамидная система, мозжечок и синдромы поражения</i>	<i>76</i>
4.1. Строение и функции стриопаллидарной системы	78
4.2. Синдромы поражения стриопаллидарной системы	79
4.3. Мозжечок и расстройства координации движений	84
4.4. Синдромы поражения мозжечка и его связей	87
<i>Глава 5. Черепные нервы. Синдромы поражения ствола мозга.</i>	<i>91</i>
5.1. Черепные нервы. Синдромы поражения	93
5.2. Бульбарный и псевдобульбарный паралич	127
5.3. Синдромы поражения ствола. Альтернирующие синдромы	128
<i>Глава 6. Вегетативная (автономная) нервная система. Синдромы поражения</i>	<i>136</i>

6.1. Функции и строение вегетативной нервной системы	136
6.2. Регуляция мочеиспускания и дефекации	140
6.3. Вегетативная иннервация глаза	145
6.4. Слезоотделение и слюноотделение	146
6.5. Синдромы поражения вегетативной нервной системы . . .	148
6.6. Симптомы поражения лимбической системы	152
<i>Глава 7. Кора большого мозга и высшие психические функции. Синдромы поражения</i>	<i>153</i>
7.1. Зоны и поля коры большого мозга.	155
7.2. Основные виды высших психических функций и их нарушения	158
7.3. Особенности развития речевой функции у детей в норме и патологии	167
7.4. Память.	167
7.5. Синдромы поражения коры полушарий большого мозга.	169
7.6. Нарушение вегетативной нервной системы при поражении мозжечка.	169
<i>Глава 8. Кровоснабжение головного и спинного мозга</i>	<i>173</i>
8.1. Кровоснабжение головного мозга	173
8.2. Венозный отток.	184
8.3. Кровоснабжение спинного мозга.	186
<i>Глава 9. Бодрствование и сон. Расстройства сна</i>	<i>191</i>
9.1. Структура сна.	191
9.2. Расстройства сна	194
<i>Глава 10. Развитие нервной системы у новорожденных и детей раннего возраста. Методика исследования. Синдромы поражения</i>	<i>203</i>
10.1. Развитие двигательных функций	203
10.2. Обследование ребенка от периода новорожденности до полугода	220
10.3. Обследование ребенка в возрасте от 6 мес до 1 года.	221
10.4. Обследование ребенка после 1-го года жизни	222
10.5. Формирование патологической поструральной активности и нарушение движений при раннем органическом поражении мозга	224
<i>Глава 11. Методика клинической диагностики заболеваний нервной системы у детей</i>	<i>226</i>
<i>Глава 12. Ревматическая хорея (малая хорея)</i>	<i>267</i>

<i>Глава 13.</i> Неврологические синдромы при врожденных пороках сердца	273
<i>Глава 14.</i> Поражения мозга при заболеваниях крови	279
<i>Глава 15.</i> Коллагенозы	289
НЕЙРОХИРУРГИЯ	297
Введение	297
<i>Глава 16.</i> Хирургическое лечение гидроцефалии	298
<i>Глава 17.</i> Нейрохирургическое лечение <i>spina bifida</i>	314
<i>Глава 18.</i> Хирургическое лечение краниосиностозов	317
<i>Глава 19.</i> Хирургическое лечение опухолей головного и спинного мозга	336
<i>Глава 20.</i> Хирургическое лечение черепно-мозговых травм.	354
<i>Глава 21.</i> Показания и общие принципы хирургического лечения эпилепсии	364
Ответы на контрольные вопросы	386
Предметный указатель	390

ОБЩАЯ НЕВРОЛОГИЯ

Глава 1

НЕЙРОАНАТОМИЯ

1.1. Головной мозг

Головной мозг представляет собой образование, состоящее из двух полушарий большого мозга — правого и левого, которые соединены массивной белой спайкой (мозолистое тело), образованной крупными пучками миелинизированных ассоциативных волокон, и двух полушарий малых размеров — мозжечка.

У новорожденных масса мозга составляет в среднем 340 г, удваивается к 6 мес и утраивается к 3 годам (600 и 1018 г соответственно). К 7–8 годам масса мозга становится равной массе мозга взрослого человека и больше не увеличивается (в норме индивидуальные колебания массы мозга могут быть значительными).

Общая поверхность площади коры полушарий большого мозга (плаща) составляет 2500 см², причем 2/3 поверхности находится в глубине борозд, а 1/3 — на видимой поверхности полушарий.

В зависимости от анатомо-физиологических особенностей строения выделяют:

- передний мозг (два полушария большого мозга, подкорковые базальные ганглии);
- промежуточный мозг (таламус, гипоталамус, метаталамус, субталамус, эпиталамус);
- средний мозг;
- задний мозг (ствол мозга, мозжечок).

Самая крупная часть мозга — *полушария большого мозга*. В каждом полушарии различают лобную, теменную, височную, затылочную доли и островок (рис. 1.1).

Латеральная поверхность полушарий испещрена многочисленными бороздами, главными из которых являются латеральная (*сильвиева*)

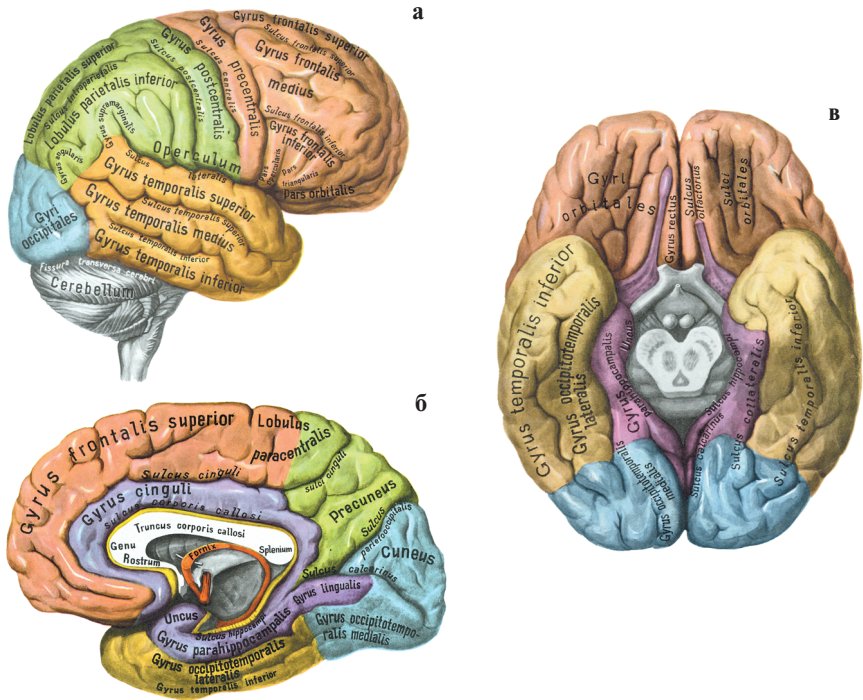


Рис. 1.1. Полушария большого мозга:

а – верхнелатеральная поверхность правого полушария: лобная доля (прецентральная извилина, прецентральная борозда, верхняя лобная извилина, средняя лобная извилина, нижняя лобная извилина, центральная борозда, латеральная борозда), теменная доля (постцентральная извилина, постцентральная борозда, внутритеменная борозда, надкраевая извилина, угловая извилина), затылочная доля, височная доля (верхняя височная извилина, верхняя височная борозда, средняя височная извилина, средняя височная борозда, нижняя височная извилина); **б** – медиальная поверхность правого полушария: парацентральная долька, предклинье, теменно-затылочная борозда, клин, язычная извилина, латеральная затылочно-височная извилина, парагиппокампальная извилина, крючок, свод, мозолистое тело, верхняя лобная извилина, поясная извилина; **в** – нижняя поверхность большого мозга: продольная щель большого мозга, глазничные борозды, обонятельный нерв, зрительный перекрест, средняя височная борозда, крючок, нижняя височная извилина, сосцевидное тело, основание ножки мозга, латеральная затылочно-височная извилина, парагиппокампальная извилина, коллатеральная борозда, поясная извилина, язычная извилина, обонятельная борозда, прямая извилина

борозда, отделяющая лобную и теменную доли от височной, центральная (*роландова*) борозда, отделяющая лобную долю от теменной, и теменно-затылочная, проходящая по внутренней поверхности полушария и отделяющая теменную долю от затылочной. Спереди от центральной борозды находится передняя центральная извилина, в которой представлен двигательный анализатор — высший центр регуляции движений. Он образован клетками пирамидной формы (клетки Беца), дающими начало кортикобульбарному и кортикоспинальному трактам (пирамидный путь). По нему к ядрам черепных нервов и клеткам передних рогов спинного мозга поступают сигналы регуляции произвольных движений.

Лобная доля отделена от теменной центральной бороздой, от височной — латеральной бороздой. На наружной поверхности лобной доли различают четыре извилины: вертикальную (прецентральную) и три горизонтальные (верхнюю, среднюю и нижнюю). Вертикальная извилина заключена между центральной и прецентральной бороздами. Верхняя лобная извилина расположена выше верхней лобной борозды, средняя — между верхней и нижней лобными бороздами, нижняя — между нижней лобной и латеральной бороздами. На нижней (базальной) поверхности лобных долей различают прямую и орбитальную извилины, которые образованы обонятельной и орбитальными бороздами. Прямая извилина залегает между внутренним краем полушария и обонятельной бороздой. В глубине обонятельной борозды лежат обонятельная луковица и обонятельный тракт. Функция лобных долей связана с организацией программы произвольных движений, двигательных механизмов речи, регуляцией сложных форм поведения, процессов мышления.

Теменная доля отделена от лобной центральной бороздой, от височной — латеральной бороздой, от затылочной — воображаемой линией от верхнего края теменно-затылочной борозды до нижнего края полушария. В теменной доле на наружной поверхности различают вертикальную постцентральную извилину и две горизонтальные дольки — верхнюю теменную и нижнюю теменную. Постцентральная извилина ограничена центральной и постцентральной бороздами; верхняя теменная долька расположена кверху от горизонтальной внутритеменной борозды, а нижняя — книзу от внутритеменной борозды. Часть нижней теменной дольки, расположенную над задним отделом латеральной борозды, называют надкраевой (супрамаргинальной) извилиной, а часть, окружающую восходящий отросток верхней височной бороз-

ды, — угловой (ангулярной) извилиной. Функция теменной доли в основном связана с восприятием и анализом чувствительных раздражений, пространственной ориентации, регулирующей целенаправленных движений.

Височная доля отделена от лобной и теменной долей латеральной бороздой и резко отличается по строению от других долей большого мозга. Наружная часть височной доли представляет собой новую кору (неокортекс), внутренняя часть — гиппокамп — включает старую (палеокортекс) и древнюю кору (архикортекс). На наружной поверхности височной доли различают верхнюю, среднюю и нижнюю височные извилины. Верхняя височная извилина располагается между латеральной и верхней височной бороздами, средняя — между верхней и нижней височными бороздами, нижняя — книзу от нижней височной борозды. На нижней базальной поверхности височной доли находится латеральная затылочно-височная извилина, граничащая с нижней височной извилиной, а более медиально — извилина гиппокампа. Функция височной доли связана с восприятием слуховых, вкусовых, обонятельных ощущений, анализом и синтезом речевых звуков, механизмами памяти.

В глубине латеральной борозды расположена так называемая **закрытая долька**, или **островок**. Островок прикрыт участками лобной, теменной и височной долей, которые составляют покрывку, или *operculum*. От примыкающих соседних отделов островок отделен круговой бороздой. Продольная центральная борозда делит островок на переднюю и заднюю части. Функция островка связана с восприятием вкуса.

Гиппокамп — парная структура, расположенная в медиальных височных отделах полушарий. Правый и левый гиппокампы связаны комиссуральными нервными волокнами, проходящими в спайке свода головного мозга. Гиппокампы образуют медиальные стенки нижних рогов боковых желудочков, расположенных в толще полушарий большого мозга, простираются до самых передних отделов нижних рогов бокового желудочка и заканчиваются утолщениями, разделенными мелкими бороздками на отдельные бугорки — пальцы ног гиппокампа. С медиальной стороны с гиппокампом сращена бахромка гиппокампа, являющаяся продолжением ножки свода конечного мозга. К бахромкам гиппокампа прилегают сосудистые сплетения боковых желудочков. Гиппокамп принадлежит к одной из филогенетически наиболее старых систем мозга — обонятельному мозгу, чем обуславливается функциональная полимодальность гиппокампа. Одна из основных его функций —

перекодировка информации краткосрочной памяти человека для ее последующей записи в долговременной памяти.

Затылочная доля занимает задние отделы полушарий, на наружной поверхности не имеет четких границ, отделяющих ее от теменной и височной долей. На внутренней поверхности теменную долю от затылочной отграничивает теменно-затылочная борозда. Борозды и извилины наружной поверхности затылочной доли непостоянны и имеют переменную топографию. Внутренняя поверхность затылочной доли разделена на клин и язычную извилину горизонтальной шпорной бороздой. Функция затылочной доли связана с восприятием и переработкой зрительной информации.

На медиальной поверхности полушарий над мозолистым телом находится поясная извилина, которая перешейком позади мозолистого тела переходит в парагиппокампову извилину. Поясная извилина вместе с парагиппокамповой извилиной составляет сводчатую извилину. На медиальной поверхности полушарий расположены участки коры, входящие в комплекс двух тесно связанных между собой функциональных систем — обонятельного мозга и лимбической системы.

Обонятельный мозг состоит из двух отделов — периферического и центрального. Периферический отдел представлен обонятельным нервом, обонятельными луковицами, первичными обонятельными центрами и связан с корковыми областями обоих полушарий. Центральный отдел включает извилину гиппокампа, зубчатую и сводчатую извилины. Обонятельный мозг является одной из важнейших составных частей лимбической системы, объединяющей, кроме него, подкорковые структуры — хвостатое ядро, скорлупу, миндалевидное тело, таламус, гипоталамус, а также многочисленные пути, связывающие эти образования между собой. Лимбическая система находится в тесной функциональной связи с ретикулярной формацией ствола мозга, составляя лимбико-ретикулярный комплекс.

Зрительный бугор, таламус. Основная масса серого вещества промежуточного мозга относится к зрительному бугру, расположенному по обе стороны III желудочка. Прослойками белого вещества таламус разделен на ядра, которых к настоящему времени насчитывается до 150. Однако основными являются передние, вендролатеральные, медиальные, задние и внутрипластинчатые ядра. Таламус имеет яйцевидную форму, передний отдел его заострен (передний бугорок), а задний округлен и утолщен (подушка). Снаружи зрительный бугор ограничен внутренней капсулой. Зрительный бугор имеет многочисленные аффе-