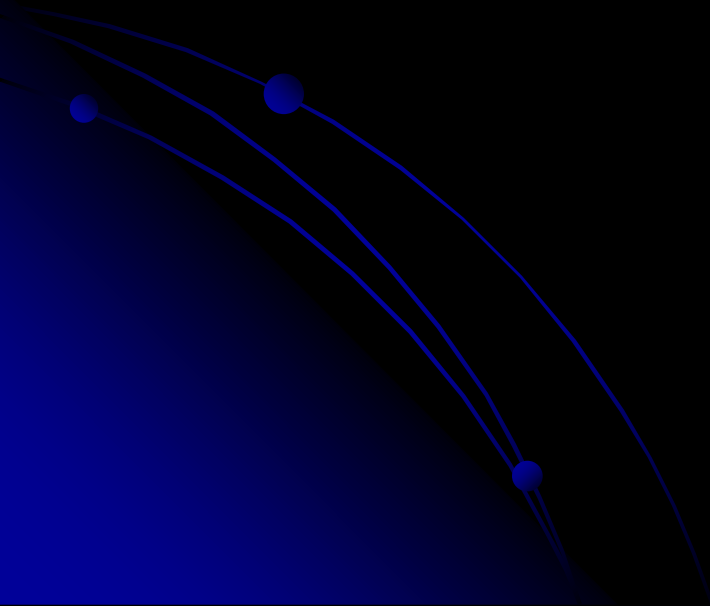


Санкт-Петербургский государственный  
медицинский университет им. акад. И.П. Павлова

**Произвольные движения  
мимических мышц, мышц  
глотки, гортани, языка и их  
нарушения**



### Чувствительные ядра

### Двигательные ядра

Ядро среднего мозга и среднего мозга и среднего мозга тройничного н.

Мостовое (главное чувствительное) ядро тройничного н.

Вестибулярные ядра

Улитковое ядро

Ядро одиночного пути

Ядро спинномозгового пути и спинномозговой путь тройничного н.

Добавочное (вегетативное) ядро Эдингера—Вестфала

Ядро глазодвигательного н.

Ядро блокового н.

Двигательное ядро тройничного н.

Верхнее и нижнее слюноотделительные ядра

Двойное ядро

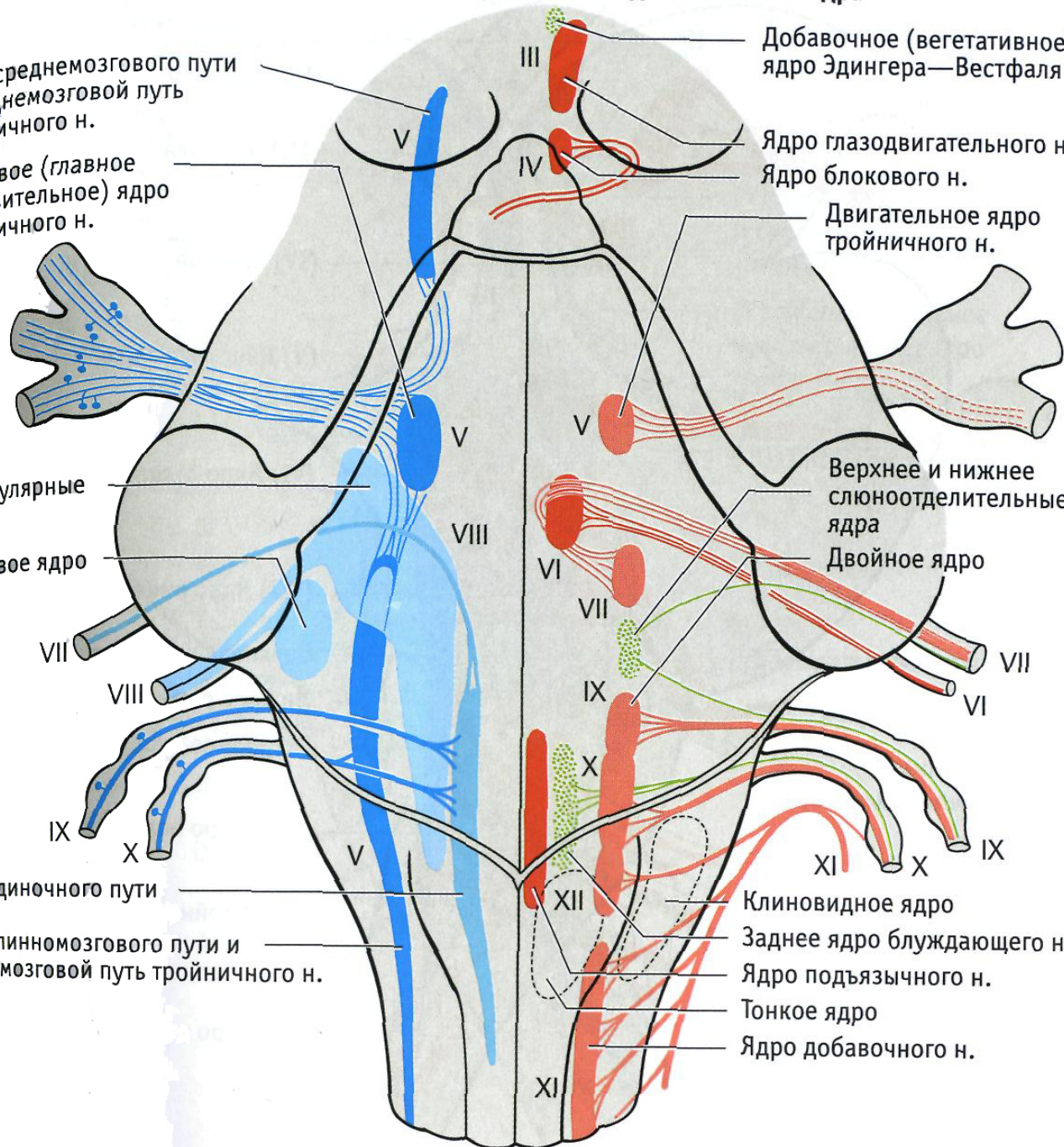
Клиновидное ядро

Заднее ядро блуждающего н.

Ядро подъязычного н.

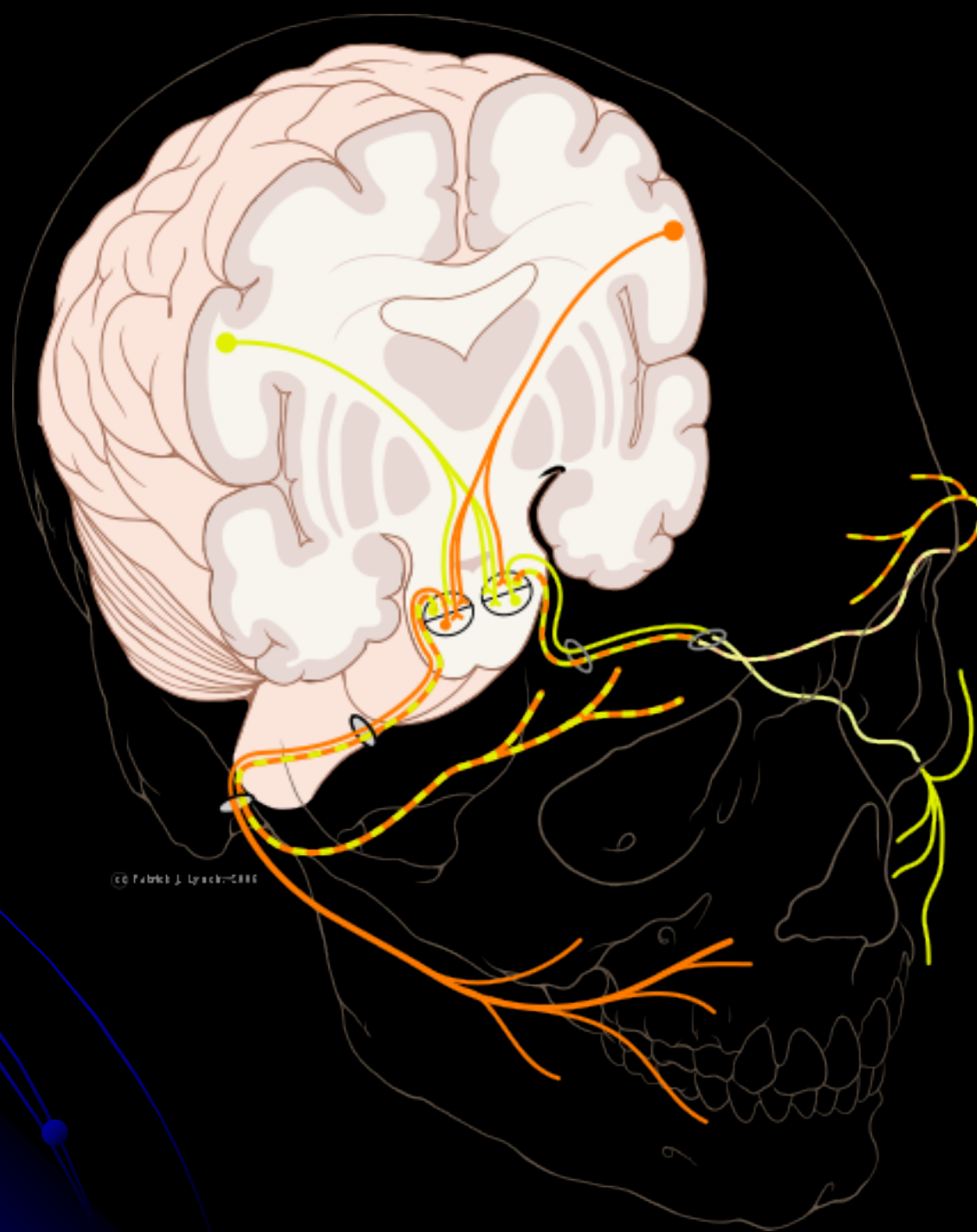
Тонкое ядро

Ядро добавочного н.



# Лицевой нерв иннервирует

- мышцы окружности рта, затылочную, шилоподъязычную, заднее брюшко двубрюшной мышцы, подкожную мышцу шеи
- Верхние мимические мышцы – *m. frontalis*, *m. corregator supercilii*, *m. orbicularis oculi*
- Нижние мимические мышцы – *m. buccinator*, *m. risorius*, *m. zygomaticus major*, *m. orbicularis oris*
- *M. stapedius*



© Pablo J. Lynch-CRRC

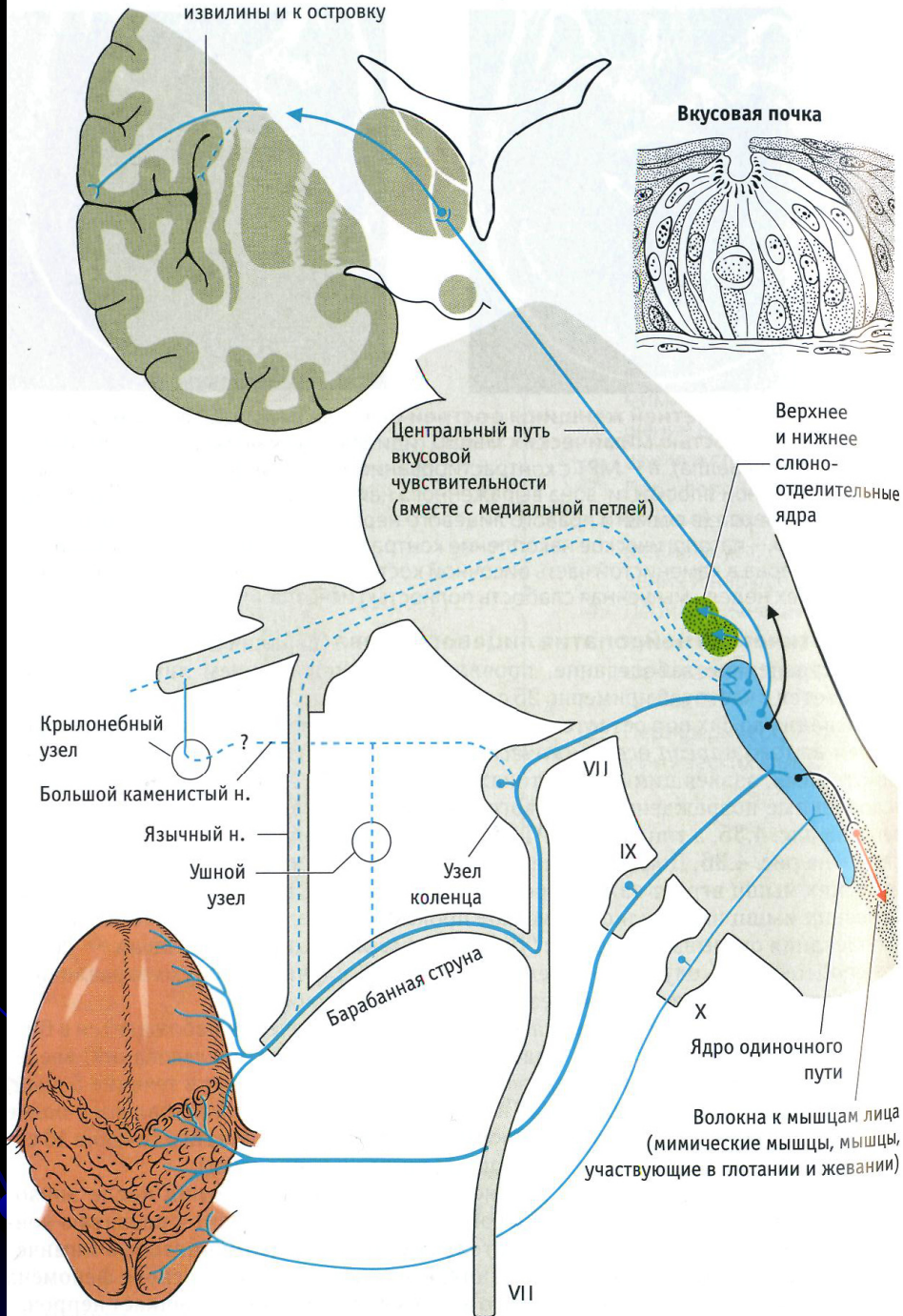
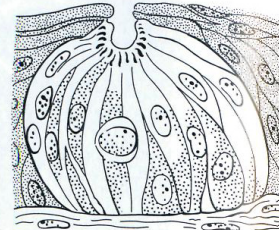
# Нерв Врисберга – промежуточный нерв

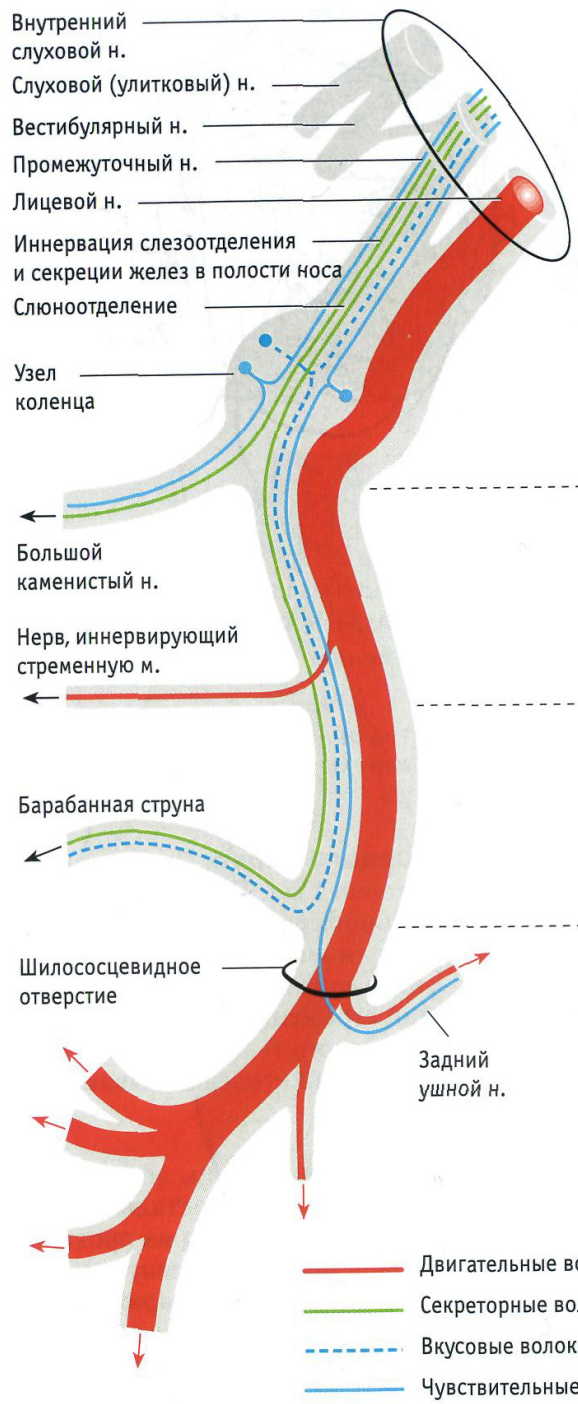
- Состоит из вкусовых и вегетативных волокон
- Располагается на основании мозга между VII и VIII
- Chorda tympani (вкусовая иннервация передних 2/3 языка и секреторные волокна к подъязычной и подчелюстной железам)
- N. petrosus major (слезоотделение)



К нижней части постцентральной извилины и к островку

Вкусовая почка



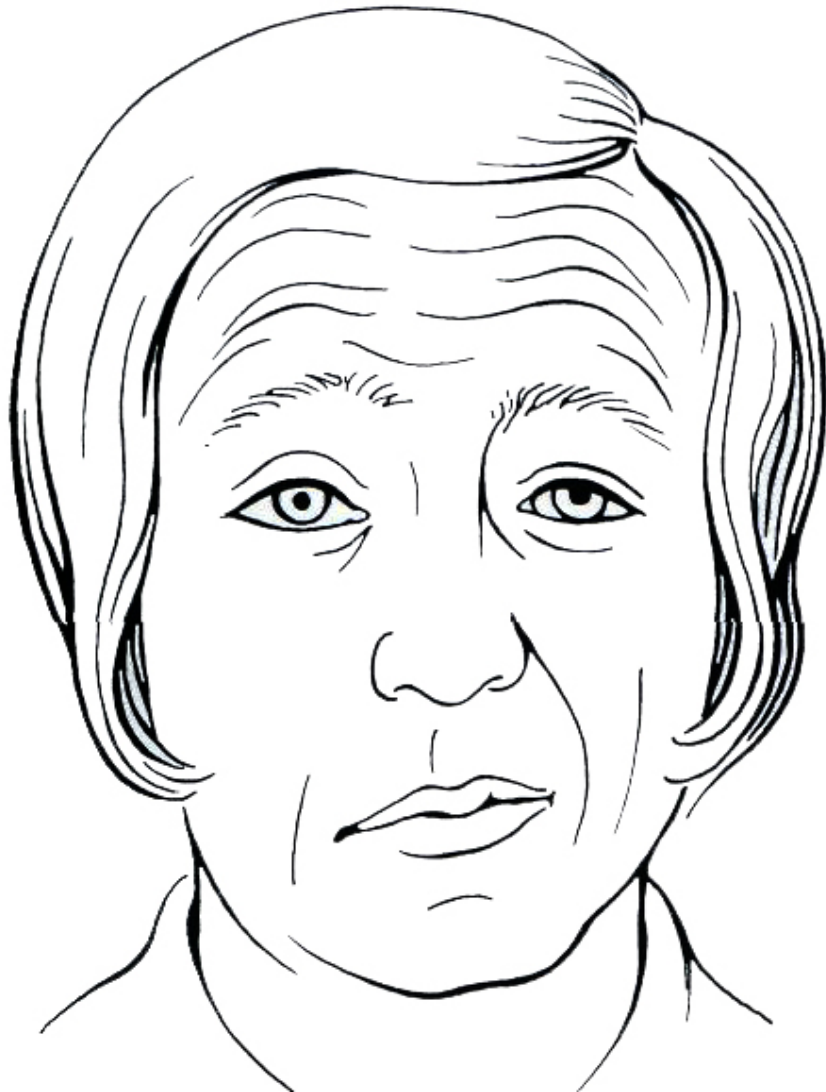


### Строение лицевого нерва и типичные симптомы, вызванные его поражением на разных уровнях.

1. Периферический парез мышц, иннервируемых лицевым нервом (миимические мышцы), нарушение (снижение) слуха или глухота и снижение возбудимости вестибулярного аппарата.
2. Периферический парез мимических мышц, нарушение вкуса, слезоотделения и слюноотделения.
3. Периферический парез мимических мышц, нарушение вкуса, слюноотделения и нарушение слуха.
4. Периферический парез мимических мышц, нарушение вкуса, слюноотделения.
5. Периферический парез мимических мышц

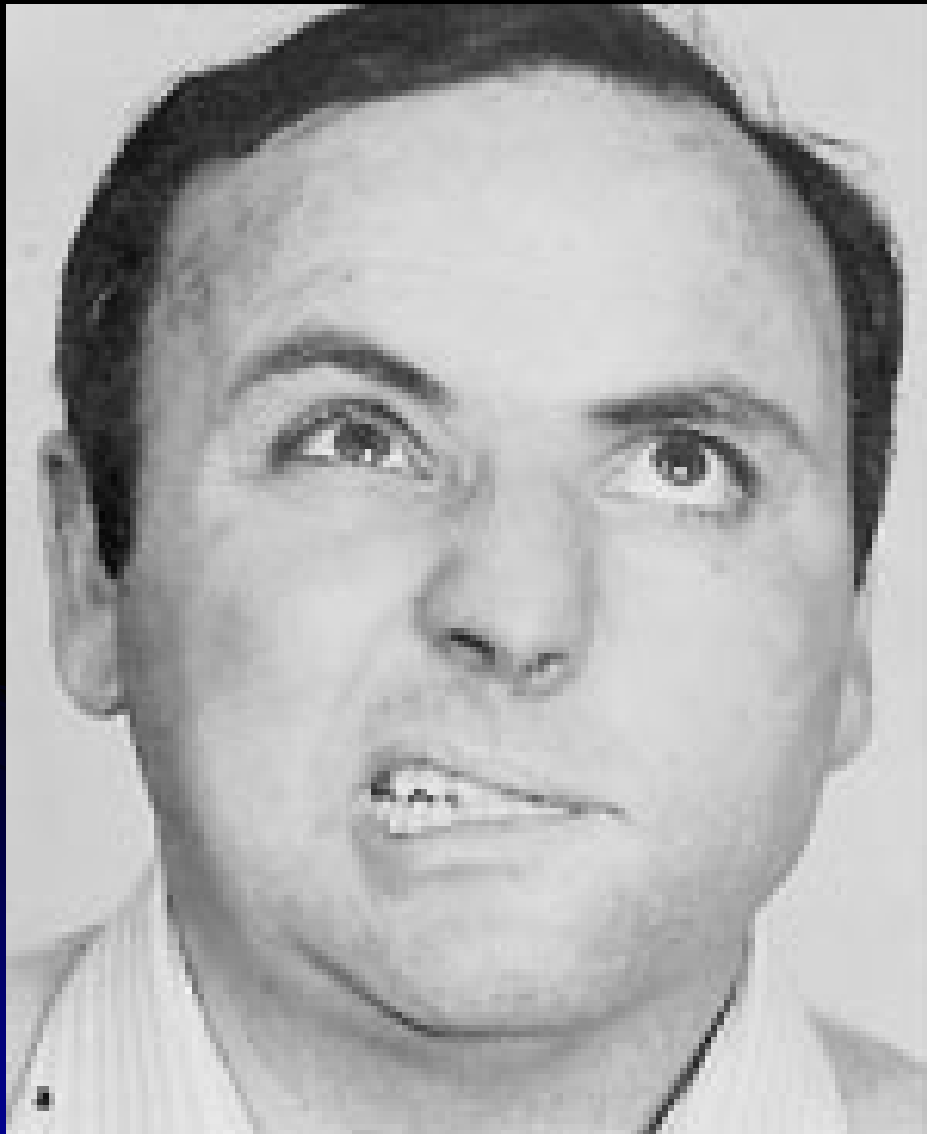
— Двигательные волокна  
— Секреторные волокна  
— Вкусовые волокна  
— Чувствительные волокна



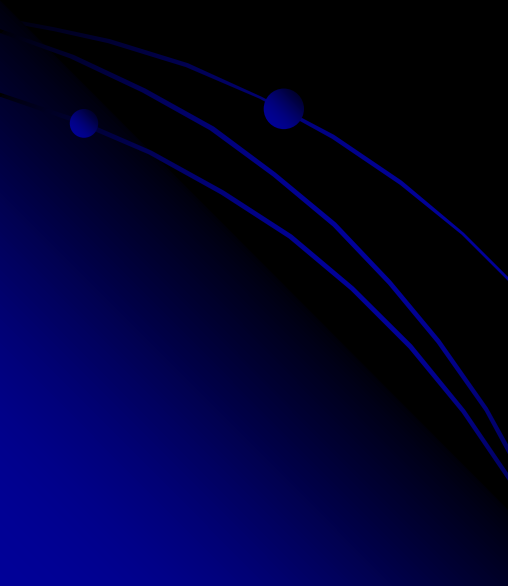
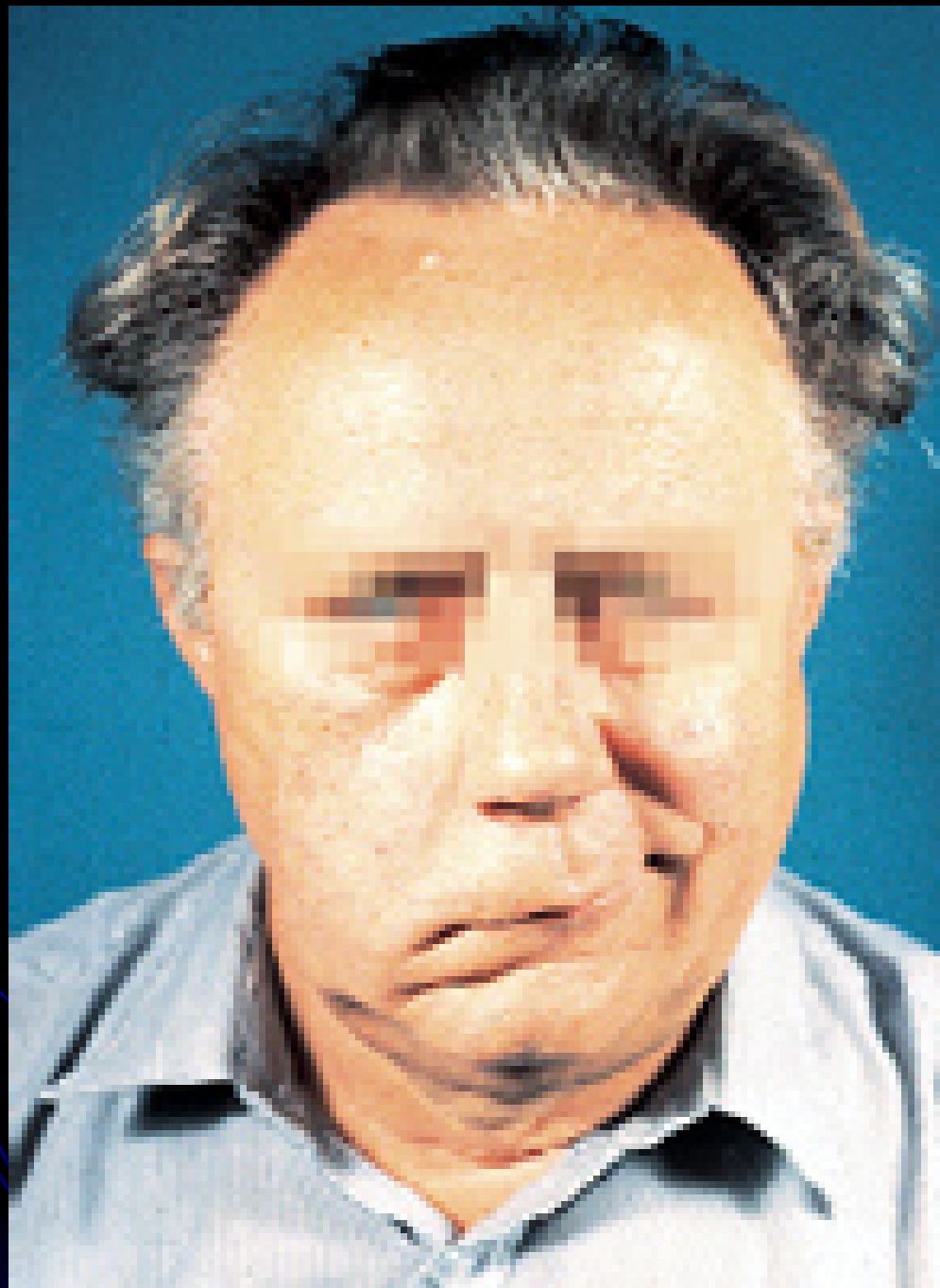


# Симптомы – спутники поражения лицевого нерва

- Слезотечение
- Сухость глаза
- Контралатеральный гемипарез
- Сходящееся косоглазие
- Нарушение чувствительности в лице
- Нарушение слуха
- Гиперакузис
- Нарушение вкуса на передних 2/3 языка



















# Невропатия лицевого нерва

- Паралич Белла
- Заболеваемость 20-30 случаев в год на 100 000 населения
- Средний возраст 40 лет
- Дети –редко
- Риск выше при АГ, СД (в 4 раза), во время беременности – в 3.3 раза

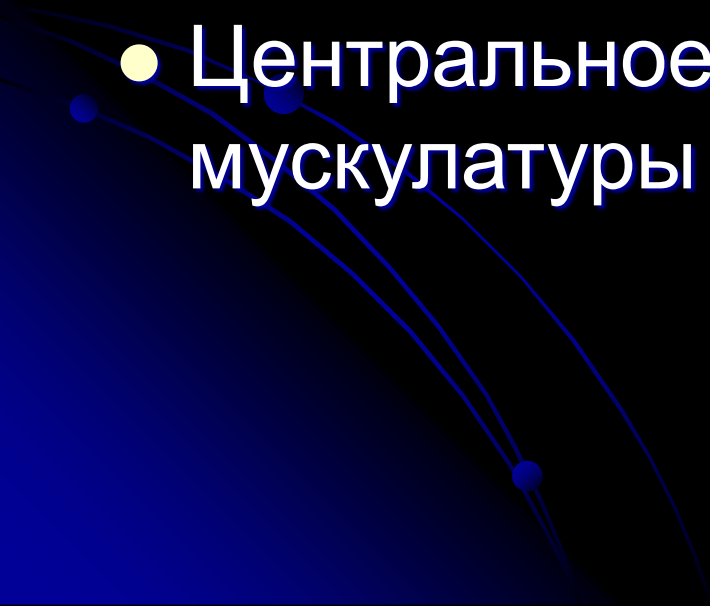
# Невропатия лицевого нерва

- Развивается остро в течение нескольких часов
- Предшествует – переохлаждение
- 60% - боли в заушной области
- Синдром Рамсея-Ханта – герпетическое поражение узла коленца

# Обследование

- Общеклиническая лаборатория
- Глюкоза крови
- Рентген грудной клетки (тб, саркоидоз)
- МРТ или КТ
- ЭНМГ (если величина М-ответа 30% и более – полное восстановление – в 83%, если менее 30% - то в 88%)  
восстановление неполное

# Дифференциальный диагноз

- Лайм-боррелиоз
  - Синдром Рамсея-Ханта
  - Опухоли мосто-мозжечкового угла
  - Невринома слухового прохода
  - Центральное поражение лицевой мускулатуры
- 

# Лечение

- Глазные капли и мази
- ФТЛ
- Иглоотерапия
- Электростимуляция
- Кортикостероиды
- Витамины гр. В
- Прозерин, нейромидин, аксамон
- Никотиновая кислота
- Тиоктовая кислота

# Опасности активной терапии

- Повышение спонтанной активности мышц – быстрое формирование контрактур
  - Избыточная стимуляция роста нервов – патологические синкинезии
  - Синдром «крокодильих слез»
- 