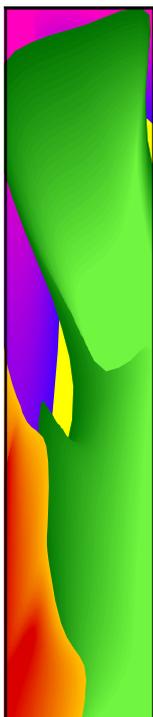


Двигательная функция и  
ее расстройства.  
Синдромы нарушения  
произвольных движений  
(параличи, парезы)

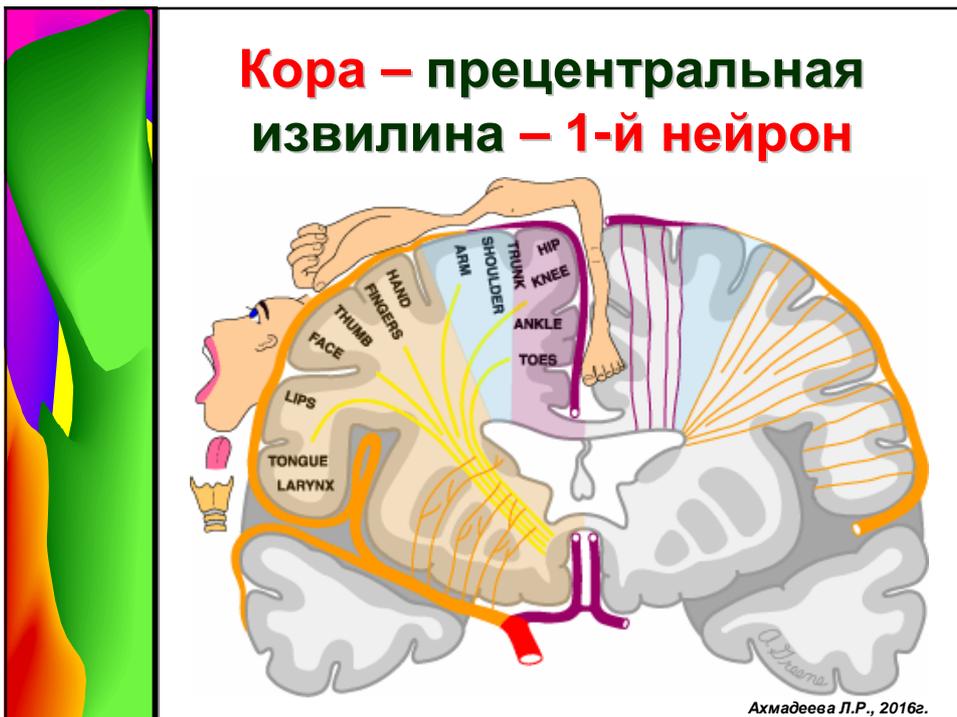
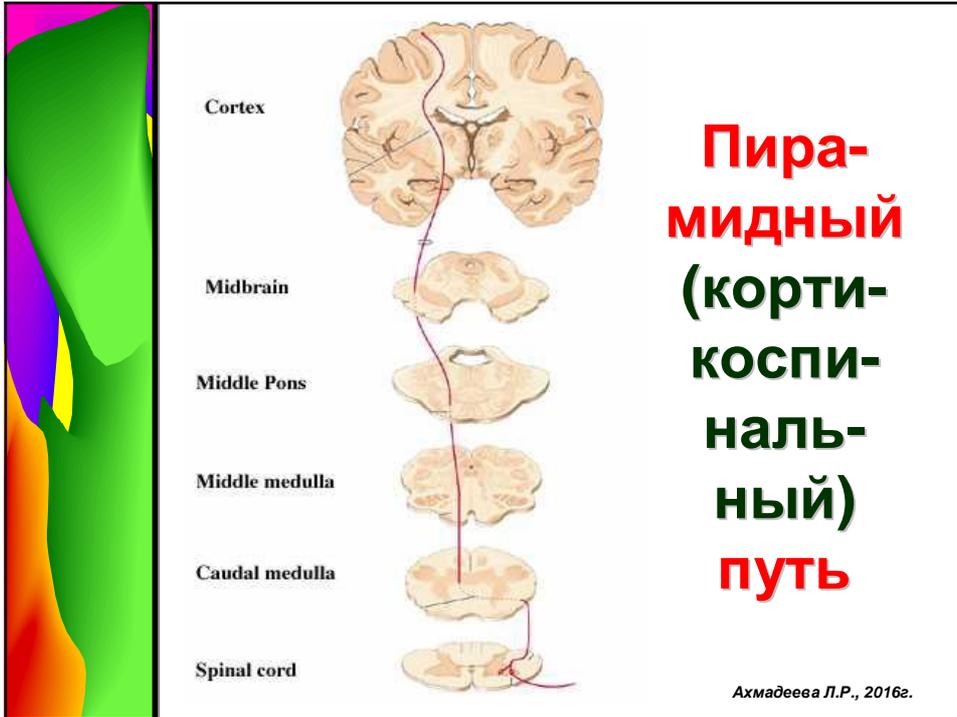
**Ахмадеева Лейла Ринатовна**

Профессор кафедры неврологии с курсами  
нейрохирургии и медицинской генетики БГМУ  
[www.ufaneuro.org](http://www.ufaneuro.org)



**Произвольные  
движения.  
Парезы и параличи**

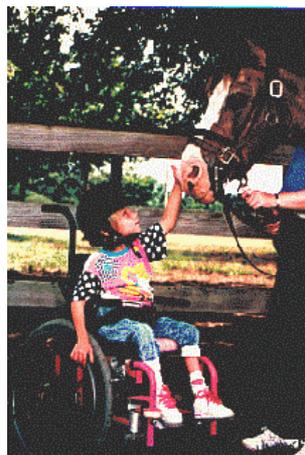
*Ахмадеева Л.Р., 2016г.*





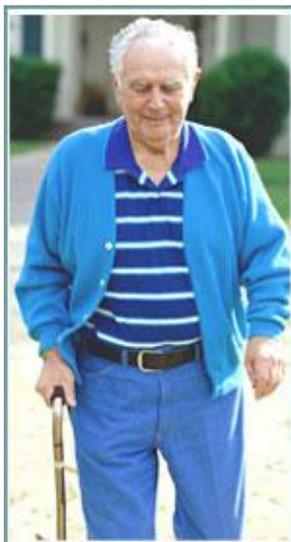
## Если есть перерыв на любом отрезке пирамидного пути

- Паралич (плегия)
- Парез



Ахмадеева Л.Р., 2016г.

## Клиническая оценка



Ахмадеева Л.Р., 2016г.

## Поза / положение

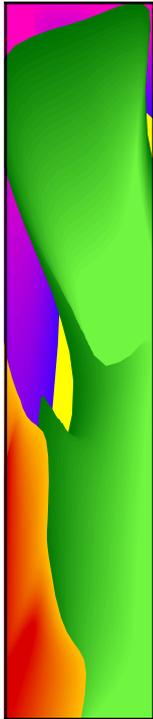


Ахмадеева Л.Р., 2016г.

## Походка



Ахмадеева Л.Р., 2016г.

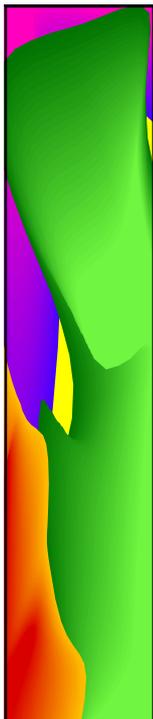


## Сила мышц



Баллы	%	Критерии
0		Нет движений
1	0-5	Элементы движений, нет движений в суставе
2	5-20	Минимальные движения
3	20-50	Возможны движения против силы тяжести
4	50-90	Хорошая сила, но еще не нормальная
5	90-100	Нормальная сила

Ахмадеева Л.Р., 2016г.



## Трофика мышц



Ахмадеева Л.Р., 2016г.

## Тонус, трофика

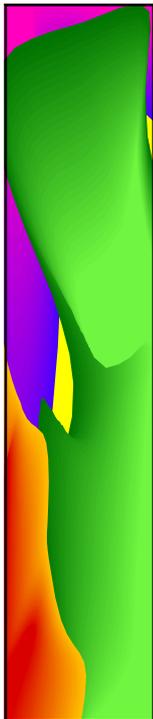


Ахмадеева Л.Р., 2016г.

## Фасцикуляции

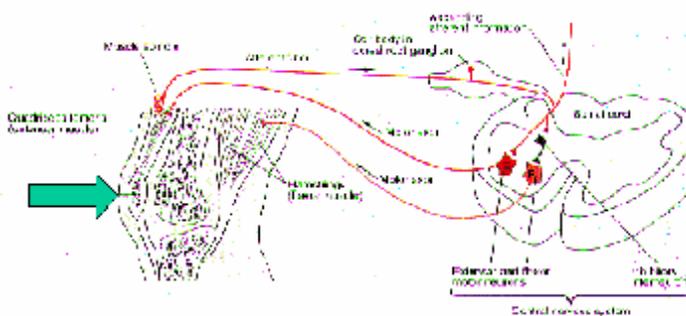


Ахмадеева Л.Р., 2016г.



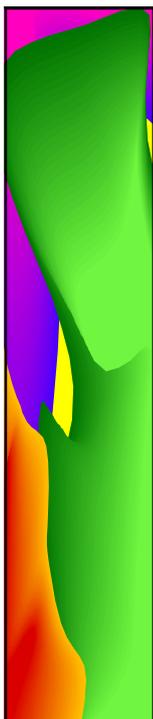
## Рефлексы физиологические

A "typical" monosynaptic reflex system:  
the mammalian "knee-jerk"



4

Ахмадеева Л.Р., 2016г.



## Рефлексы физиологические



<b>4+</b>	Резко оживлены и/или сопровождаются клонусами ( <b>признак заболевания</b> )
<b>3+</b>	Оживлены (возможно, вариант нормы)
<b>2+</b>	Живые – нормальной (средней) живости
<b>1+</b>	Снижены (нижняя граница нормы)
<b>0</b>	Нет ответа
<b>1+(R)</b>	Рефлекс вызывается при применении «отвлекающих» приемов
<b>0(R)</b>	Рефлекс не вызывается даже при применении «отвлекающих» приемов ( <b>признак заболевания</b> )

Ахмадеева Л.Р., 2016г.

# Патологические рефлекссы



Ахмадеева Л.Р., 2016г.

# Клонусы

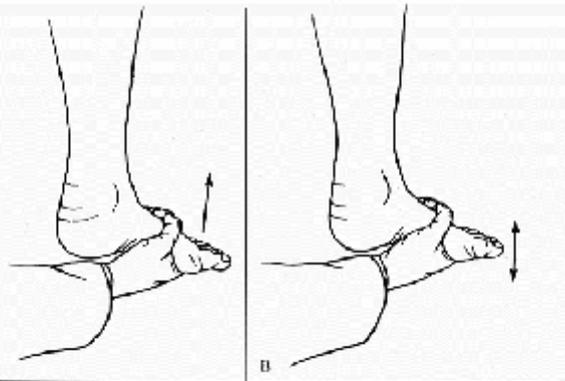
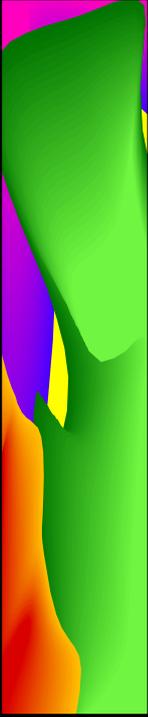


FIGURE 18-17  
Testing for clonus at the ankle. A. Grasp and quickly dorsiflex the foot. B. Holding the foot in dorsiflexion, you will feel the rhythmic contractions ("beats") in your hand.

Ахмадеева Л.Р., 2016г.



## Клиническая оценка (ИТАК!)

- Поза / положение
- Походка
- Сила
- Трофика
- Тонус
- Фасцикуляции
- Рефлексы (физиологические и патологические)
- Клонусы

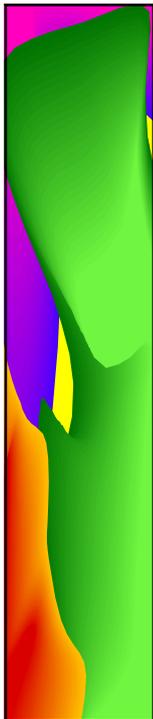
*Ахмадеева Л.Р., 2016г.*



## Паралич (плегия)

- **Отсутствие  
активных движений**
- **Сила мышц(ы) = 0  
баллов**

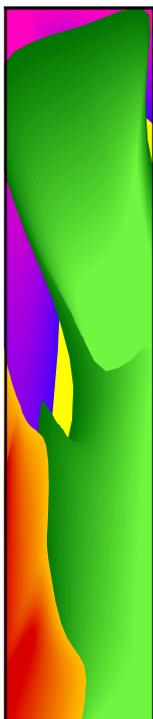
*Ахмадеева Л.Р., 2016г.*



## Парез

- **Сила мышц(ы)**  
**больше 0 баллов и**  
**меньше 5 баллов**

Ахмадеева Л.Р., 2016г.



## Парезы и параличи

*Классификация  
по локализации  
слабости*

Геми

Тетра

Пара

Три

↑  
верх ↓  
ниж

Моно

Ахмадеева Л.Р., 2016г.

# Парезы и параличи

Классификация по  
локализации  
повреждения

Центральные (1 нейрон)

Периферические (2 н-н)

Смешанные (1+2 н-ны)

*Ахмадеева Л.Р., 2016г.*

Cortex

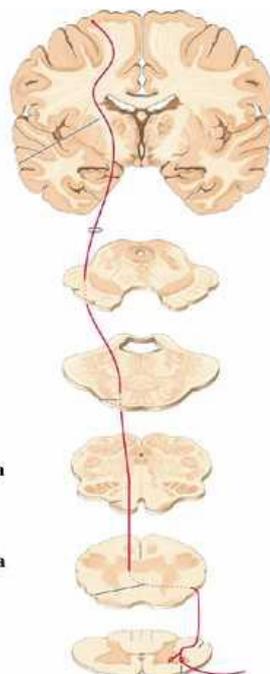
Midbrain

Middle Pons

Middle medulla

Caudal medulla

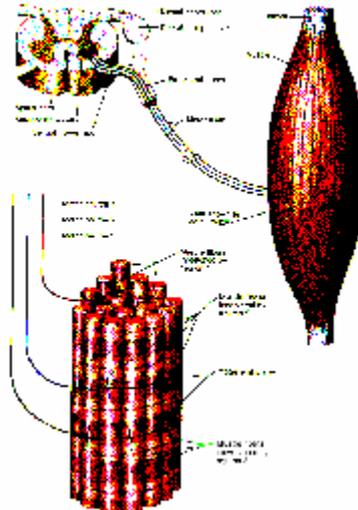
Spinal cord



**Пира-  
мидный  
(корти-  
коспи-  
наль-  
ный)  
путь**

*Ахмадеева Л.Р., 2016г.*

## Спинальный мозг – передние рога – 2-й нейрон



Ахмадеева Л.Р., 2016г.

## Диф. диагностика

	Центр.	Перифер.
Тонус	↑	↓
Трофика	<b>N</b>	↓
Физ. рефл.	↑	↓
Патол. рефл.	<b>+</b>	<b>-</b>

Ахмадеева Л.Р., 2016г.