

بِناَمِ خِدا

نِخاع

□ شروع از زیر بصل النخاع

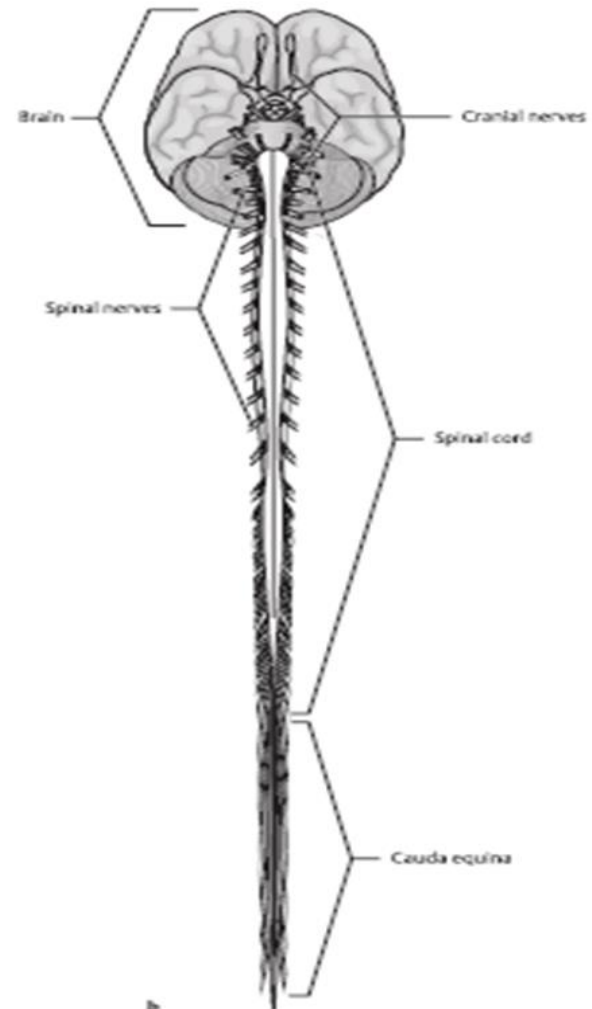
□ در کانال مهره ای تا لبه تحتانی اولین مهره کمری ادامه دارد

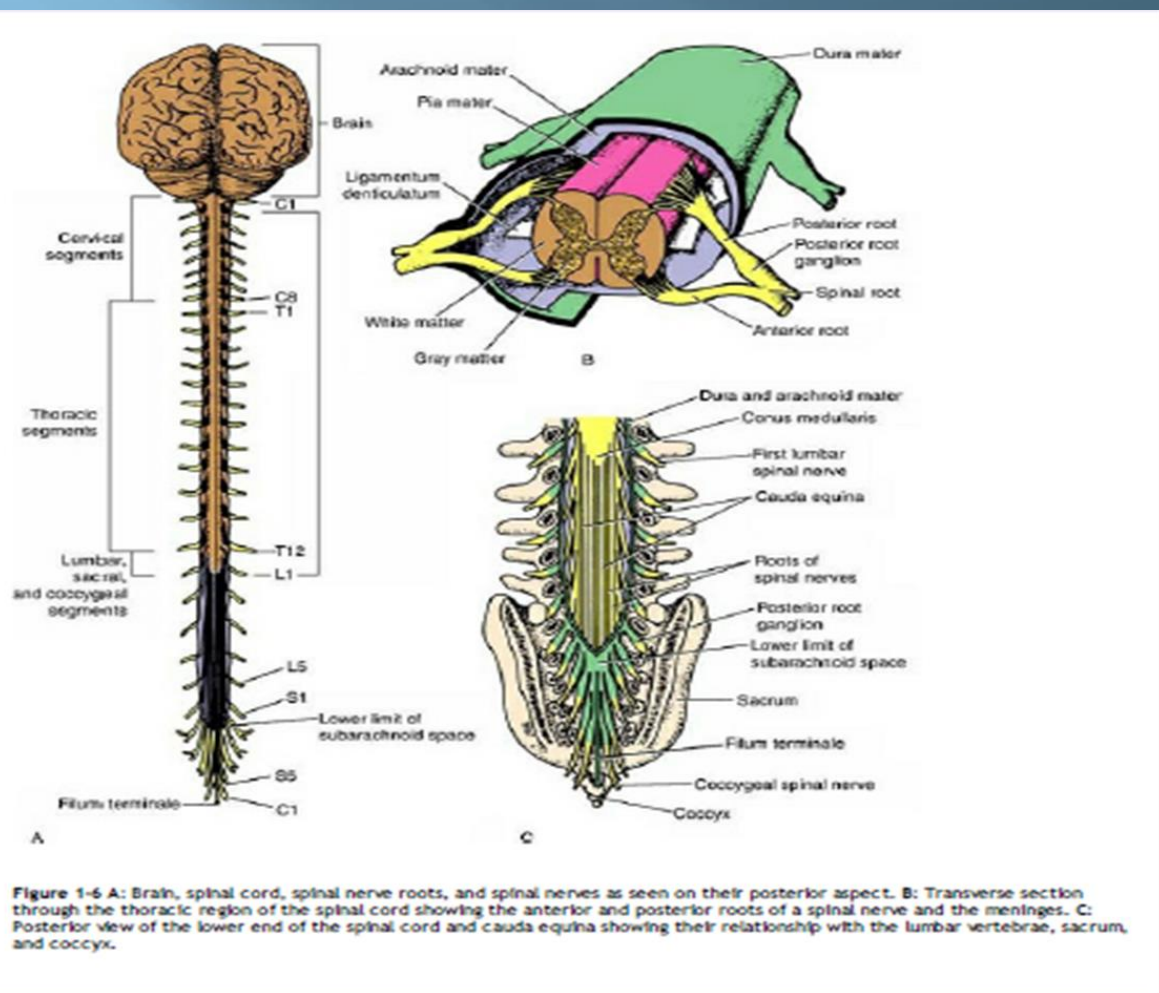
□ در طول نخاع ۳۱ زوج عصب از آن خارج می شود

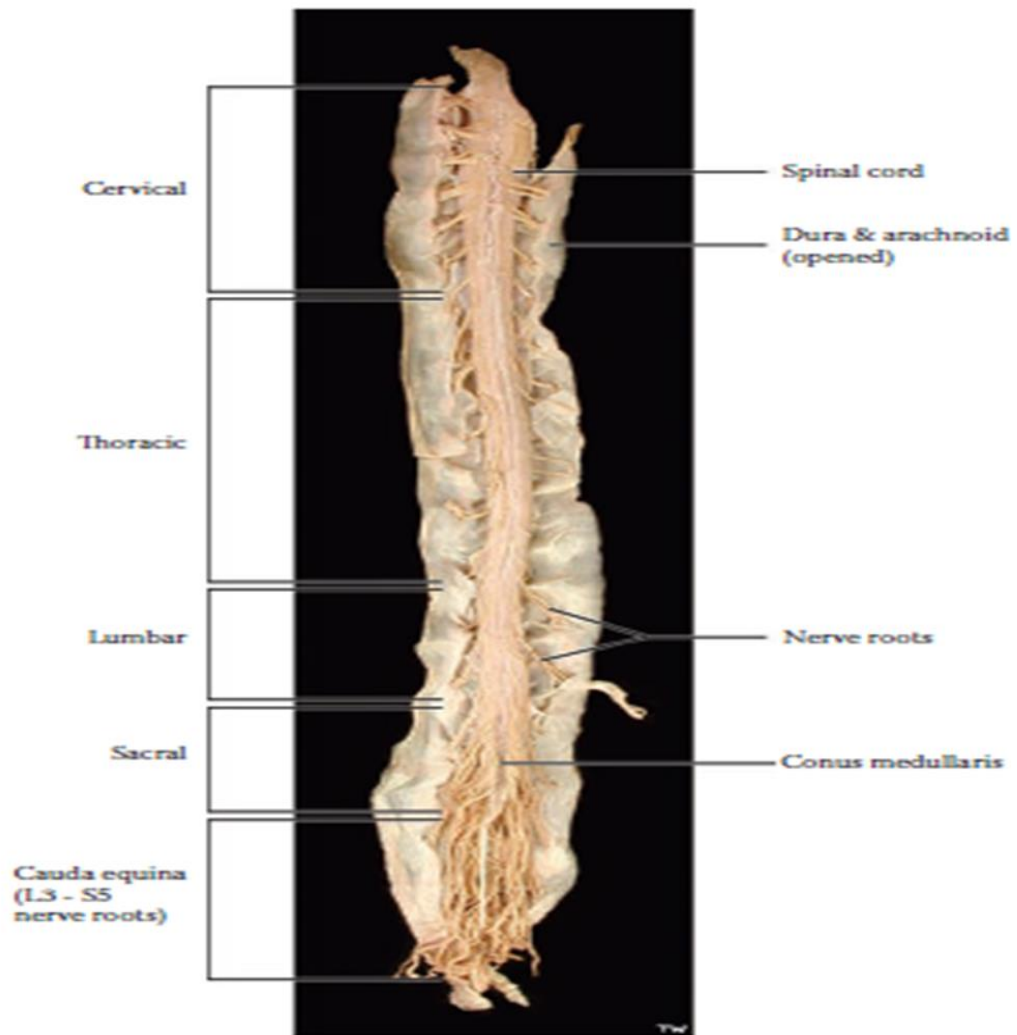
□ از این ۳۱ زوج عصب نخاعی ، ۸ زوج گردنی ، ۱۲ زوج پشته ای ، ۵ زوج کمری ، ۵ زوج خاجی و یک زوج دنبالچه ای هستند

- اعصاب نخاعی در قسمت های بالاتر بصورت افقی از نخاع خارج می شوند
- در پایین نخاع اعصاب به صورت عمودی پایین می آیند و دسته عصبی معروف به دم اسب را تشکیل می دهند
- اعصاب نخاعی مختلط هستند و دارای رشته های حسی ، حرکتی و نباتی هستند
- اولین عصب نخاعی فقط شامل رشته های حرکتی است

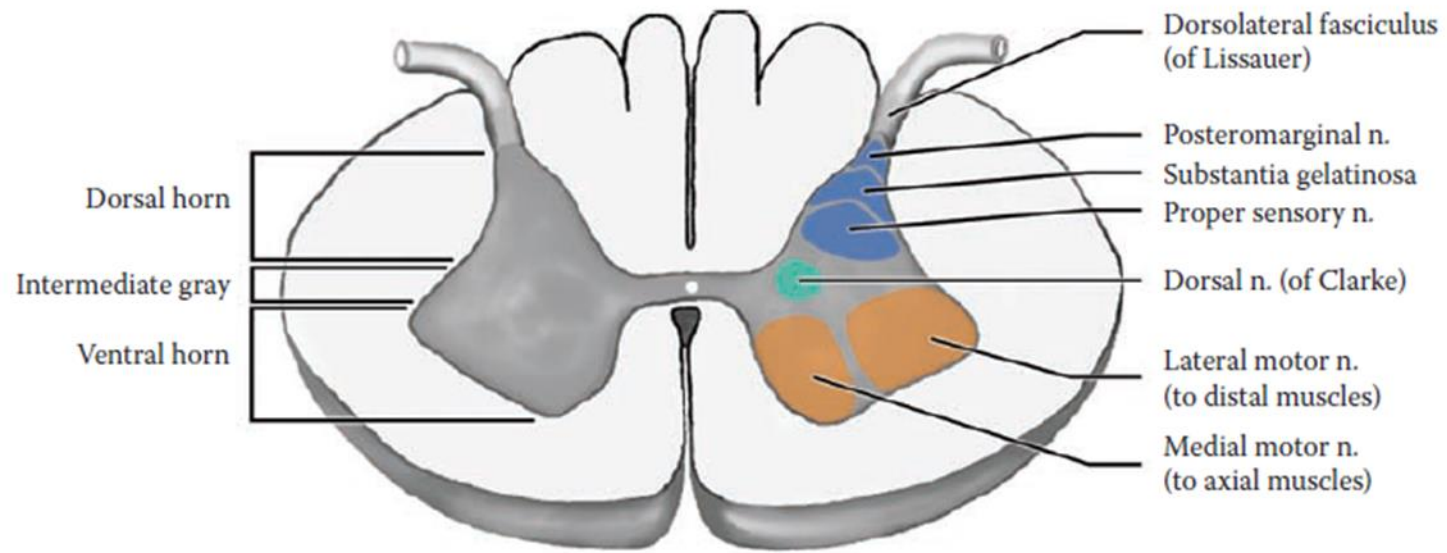
## Central Nervous System (CNS)







- نورونها در وسط نخاع به شکل پروانه قرار گرفته و ماده خاکستری نخاع را تشکیل می دهد
- در دور نورونها ماده سفید قرار گرفته که شامل اکسونهای میلینیزه است
- ماده سفید نخاع محل عبور رشته های حسی ، حرکتی و ارتباطی است
- نورونهای قسمت خلفی ماده خاکستری ← حسی
- نورونهای قسمت قدامی ماده خاکستری ← حرکتی
- نورونهای قسمت وسط ← نباتی





- اطلاعات حسی بوسیله دندریتهای نوروتهای حسی از تنه و اندامها گرفته شده ، از قسمت خلفی نخاع وارد آن می شوند
- دستور حرکتی با آکسون نوروتهای حرکتی ، از قسمت قدامی نخاع خارج می شوند
- مجموعه این ریشه های خلفی و قدامی در هر طرف یک عصب نخاعی را تشکیل می دهند

- اعصاب نخاع گردنی ← گردن و دستها
- اعصاب نخاع پشتی ← تنه
- اعصاب نخاع کمری ، خاجی و دنبالچه ای ← پاها

# عملکرد

□ باز تاب ( رفلکس ) : ورودی حسی را مستقیماً به خروجی حرکتی متصل می کند

# ضایعات نخاع

□ ضایعه کامل نخاع در هر سطحی که باشد از آن سطح به پایین بطور کامل فلج و بی حس می شود.

□ فلج از نوع اسپاستیک

□ افزایش رفلکس های وتری

□ بروز علامت بابنسکی

# بیماریهای با منشأ نخاع

□ بیماری فلج اطفال :

□ صدمه نورونهای آفا

□ فلج شل

□ آتروفی عضلانی

## □ بیماری تابس :

□ در اثر بیماری سیفیلیس

□ صدمه قسمت خلفی ماده سفید نخاع

□ از بین رفتن رشته های مربوط به حس عمقی ادراکی

□ بیماری نوروں حرکتی :

□ صدمه نوروں حرکتی فوقانی : فلج اسپاستیک

□ صدمه نوروں حرکتی تحتانی : فلج شل

- فلج اسپاستیک ارثی پاها :
- علائم صدمه نوروں حرکتی فوقانی
- فلج اسپاستیک



□ بیماری آتروفی عضلانی نخاعی :

□ علائم شبیه فلج اطفال

□ ناشی از یک بیماری تحلیل برنده

□ بروز علائم بصورت تدریجی و مزمن

□ بیماری اسکروز جانبی آمیوتروفیک :

□ صدمه در سراسر نخاع

□ پیشرونده

□ فلج اسپاستیک

□ بیماری دژنراسانس نخاعی - مخچه ای :

□ فلج

□ از بین رفتن حس های عمقی

□ آتاکسی

□ بیماری شارکو – ماری – توٹ :

□ بیماری ارثی

□ ضعف و آتروفی عضلانی

□ از بین رفتن حس عمقی