

18+

Юлия Калин

„БОЛЕЗНЕННЫЕ“ СТИХИ ПО НЕВРОЛОГИИ

СТИХИ, КОТОРЫЕ
ПОМОГУТ НАВСЕГДА
ЗАПОМНИТЬ НЕВРОЛОГИЮ



Юлия Калин
«Болезненные» стихи
по неврологии. Стихи,
которые помогут навсегда
запомнить неврологию

*<https://litres.ru/74161023>
ISBN 9785007052979*

Аннотация

НЕЗАКОННОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ИХ АНАЛОГОВ ПРИЧИНЯЕТ ВРЕД ЗДОРОВЬЮ, ИХ НЕЗАКОННЫЙ ОБОРОТ ЗАПРЕЩЕН И ВЛЕЧЕТ УСТАНОВЛЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ.

Друзья-студенты и доктора, стихи в этой книге созданы для того, чтобы вы, принимая пациентов или отвечая на парах, смогли сказать: «Эврика! Я же знаю ответ!».

Содержание

Иннервация кисти	5
Срединный, локтевой и лучевой нервы	5
Невропатия срединного нерва	7
Невропатия лучевого нерва	10
Невропатия локтевого нерва	12
Невропатия седалищного нерва	13
Седалищный нерв	13
Невропатия бедренного нерва	16
Невропатия бедренного нерва	16
Плечевая плексопатия	18
Анатомия плечевого сплетения	18
Плечевая плексопатия	20
Парез лицевого нерва	22
Парез лицевого нерва	22
Головные боли	25
Мигрень	25
Патогенез мигрени	25
Конец ознакомительного фрагмента.	27

**«Болезненные»
стихи по неврологии
Стихи, которые
помогут навсегда
запомнить неврологию**

Юлия Калинин

Перед применением рекомендаций требуется консультация врача. Возможны противопоказания.

© Юлия Калинин, 2026

ISBN 978-5-0070-5297-9

Создано в интеллектуальной издательской системе Ridero

Иннервация кисти

Срединный, локтевой и лучевой нервы

Чтобы разобраться с болью в кисти,
С её иннервацией давай зависнем.
В считалочку пальцев мы сыграем,
И три нерва гордо воспеваем.

Побудь сам себе цыганкой,
Ладонь протяни перед глазами гадалки,
Видишь пальцы **1,2, 3 — ий** и **4 с половиной**,
В них орудует **нерв срединный**.

Нерв локтевой, он же **ulnaris**,
Захватит **4 и 5 — ый** палец,
С **обеих сторон кисти** он красуется,
От **C8 корешка** от тянется.

Нерв третий, **лучевой**, он же **radialis**,

Он любит **1, 2 и частично 3** — ий палец,
Расположен он **со стороны ногтей**,
Там где светятся бриллианты от мужей.

Невропатия срединного нерва (синдром запястного канала)

Когда же скорую надо вызывать?
Конечно, лучше с утра в часиков так пять.
А с жалобой то какой?
Когда в ладони «стоletняя» боль!

Если года два немеют 3 пальца,
А сегодня в ночь **боль жгучая**, как у неандертальца,
Пальцы большой, указательный и средний,
От дискомфорта, возникшего не намереди.

В столь ранний час с утра,
Врач приёмного будет счастлив послушать сполна,
Про жалобы, что **бутылку сложно открывать,**
Завязывать шнурки и пуговики застегивать.

Неохотно врач **потрёт кончики ваших пальцев,**
А вы спросонья, подумаете, что по ним **прошлись**
наждачкой,
Лишь мизинец будет к пробе нейтрален,
Так как тут поражен срединный нерв.

Для пущего подтверждения диагноза,
Побьют молоточком по запястью,
Тем самым проверим **симптом Тинеля**,
А при сгибании кисти — **симптом Фалена**.

Двигательную функцию исследуем,
На предмет атрофии тенара.
ЭНМГ, УЗИ нерва назначать не стесняемся,
И за **МРТ запястного канала** впрягаемся.

Что из лабораторных исследований важно?
Чтобы исключить **множественную миелому** и **диабет**,
Глюкозу натощак и **электрофорез белков крови**,
Плюс оценить **функцию щитовидной железы**.

На первый взгляд всё очень просто,
Поэтому задайте про **боль в предплечье** вопрос,
Не усиливается ли она **при движении «пронация-супинация»**,
Что исключит **синдром пронаторный** без инсинуации.

А если пациент в конце приёма о **боли в шее** упомянет?
То у врача терпение громом грянет,

Ведь под вопросом диагноз «синдром запястного канала» был,

А тут, по ходу, **радикулопатия С6-С7 приплыла.**

Ладно, давайте нерв срединный подлечим,

В начальных стадиях **НПВС** назначим.

Иммобилизация запястья в позиции разгибания,

Под поперечную связку **блокада гормональная.**

Невропатия лучевого нерва

Что солнце может делать с нами?
Ласкать и бить по голове лучами.
Да что же в этих строчках путевого?
А то, что поговорим о ветках нерва лучевого.

Нерв лучевой образован корешками C5 — Th1,
И на кисти рассмотрим две его ветви,
Ветвь поверхностная — она чувствительная,
А задняя межкостная — она двигательная.

Как же запомнить, где **нерв лучевой**?
Ориентиром вам будет **палец большой!**
Как понять, что поражение нерва в области запястья,
Где для лечения применена лонгета для кисти и пальцев.

Если в запястье повреждена **ветвь сенсорная,**
То ждем **жжение и боль** в пальцах указательном и
большом.
Если **ветвь межкостная** вовлечена,
Ожидаем слабость в разгибателях.

Причин невропатии мильёны,
Травма, ганглионарная киста, липомы,
Невропатическая амиотрофия, опухоли нерва,
васкулит,
Сдавление в аркаде Frohse, ревматоидный артрит.

Но кистью мы не ограничимся,
Помним про плечо и подмышечку.
В области плеча в спиральной борозде,
Причина перелом плечевой кости.
(плюс паралич субботней ночи).

При поражении в **ямке подмышечной,**
Кисть на вид «свисающая» и еле дышащая,
Причина ношение костылей, травма, васкулит,
Фистула, мультифокальная моторная невропатит.
(невропатия)

Невропатия локтевого нерва

Нерв локтевой ещё тот сложный перец,
Не буду анатомией забивать ваше время.
Разберём основные места поражения,
В области локтя и запястья вне смятения.

Поглядим на компрессию нерва в запястье,
Где жалобы на **боль и мурашки в 4 и 5 пальцах**,
Где в стадии запущенной **атрофия гипотенара**,
Слабость в этих пальцах при **приведении и отведениях**.

Когтистая рука в стадии хронической развивается,
Потому что 4 и 5 пальцы не разгибаются.
Прекрасный метод диагностики это ЭНМГ,
Он укажет как справиться в этой беде.

Важно правильно диф. диагноз провести,
Исключаем **радикулопатию C8 — Th1**,
Думаем о **болезни двигательного нейрона**,
Миелопатии, о **плечевом сплетении и TOS — синдроме**.

Невропатия седалищного нерва

Седалищный нерв

У нерва седалищного есть родословная,
Корни его идут от **L4 и S3** духовно,
Эти корневые нервы клан образуют,
В анатомии их **пояснично-крестцовым сплетением**
именуют.

В клане этом есть нерв влиятельный,
Нерв Седалищный — самый толстый и блистальный,
Покидает он полость таза чрез вырезку седалищную,
Путь проложен через мышцу грушевидную.

Бродит нерв по **задней части бедра**,
И на середине бедра решает, что пора разделяться,
От него родятся детки путёвые,
Нервы **больше — и малоберцовый**.

Вглубь этих нервов мы не зайдём,
Невропатию n.ischiadicus лучше разберём.

Жалобы обычно типичные,
Острая боль в области ягодицы.

**Боль в проксимальном отделе бедра,
Голень, лодыжке или стопа.**
Боль в спине не характерна,
Зато усиливается при ходьбе и сидении.

Чаше страдают волокна **малоберцового,**
Тут не нужна и гадалка чернобровая,
На приёме увидим издалека,
Что у пациента **свисающая стопа.**

При поражении **большеберцового нерва** заметно,
Что пациент будет **опираться на пятку,**
Пальцы на стопе становятся **когтистыми,**
Невозможно встать на стопу и носки.

Выпадет ли рефлекс коленный?
Ни в коем случае, **только ахиллов!**
А каковы причины невропатии?
Ну что же, сядьте поудобней.

Нерв может сдавливаться **извне,**

Например, при часовом **сидении на унитазе**,
Сдавливается нерв **изнутри**?
Синдром грушевидной мышцы исключи.

При травме сустава тазобедренного,
Таза, кости бедренной и бедра,
При ишемии диабетического генеза, васкулита,
Инъекции запрещенкой, наложение жгута.

Абсцесс мягких тканей бедра,
Аневризма или **диссекция** артериальная,
Гематома, опухоль нерва,
Ещё не закружилась голова?

Давайте сделаем последний бросок,
И узнаем почему бывает **поражение с двух сторон**.
После долгой **позы лотоса**, сна в **положении сидя**,
Сахарном диабете, **алкоголизме**.

После оперативных вмешательств,
**Сепсис, дефицит витаминов В, почечная
недостаточность**,
Крайне редко при **криоглобулинемии**,
Дисфункция **щитовидки** и **порфирии**.

Невропатия бедренного нерва

Невропатия бедренного нерва

Поднимаюсь я с соседкой **по лестнице**,
Смотрю идёт она как-то болезненно,
Ногу в коленном суставе не разгибает,
И **от боли в бедре** томно вздыхает.

— Голубушка, вы к врачу обращались? — задам я вопрос,
— Конечно была, он сказал «остеохондроз»!
— **Не сложно ли вам со стула вставать?**
Поражение бедренного нерва надо исключать.

А ну ка юбку поднимите,
О, видите в **бедре есть атрофия**,
У вас **мышца четырёхглавая** погибает,
Надо смотреть, что у вас там **ретроперитонеально**.

— Ох, и какой там может быть процесс?
— **Кровоизлияние в мышцу, опухоль, абсцесс**,

Аневризма аорты или подвздошной артерии,
Ну или плексопатия поясничного сплетения.

Кстати, а нет ли у вас **коагулопатии**,
Или может принимаете **варфарин** вы?
Не было ли **перелома бедра**,
Или **гинекологического вмешательства**?

— Ну, вообще-то у меня сахарный диабет,
И собираюсь скоро на **ЭНМГ**,
— Хм, тогда возможен диабетический инфаркт мышцы,
Поэтому обязательно обследуйтесь в больнице.

Диагностика, как ни крути,
Но потребует **бедренного нерва УЗИ**,
МРТ или КТ органов таза,
И это как минимум база.

Плечевая плексопатия

Анатомия плечевого сплетения

Помните из анатомических нравоучений,
Что из **C5 — C6 — C7 — C8 — Th1** образуется
плечевое сплетение?

Оттуда 3 ствола красуются,
Верхний, средний и нижний формируются.

Верхний и нижний хитрые, как румын,
Верхний идёт от **C5-C6**, а **нижний** от **C8 -Th1**,
Средний ствол лишь обделён,
От C7 один одинёшенька сотворён.

У стволов, как у луковицы стебельки,
Отрастают нервные пучки,
От **верхнего ствола** — пучок **латеральный**,
От **среднего** — **задний**, от **нижнего** — **медиальный**.

Латеральный и медиальный, как братаны,
Они образуют **нерв срединный**,

Но **задний нерв**, он как теневой герой,
И создаёт для мира **нерв лучевой**.

Медиальный пучок он к телу ближе,
Это как быть на ступеньку в обществе повыше,
В связи с тем, что этот пучок волевой,
От него отойдёт **нерв локтевой**.

Плечевая плексопатия

При повреждении **верхнего ствола**,
Диагноз ставим: **паралич Эрба-Дюшенна**,
У деток возникает после травмы во время родов,
У взрослых в результате растяжения, аварии, ушиба.

Средней ствол крайне редко поражается,
Поражение **нижнего: паралич Дежерина-Клюмпке**
называется,
В клинике увидим **кисть « когтистую»**,
А при **вовлечении Th1 синдром Горнера** игристого.

Ну что, предлагаю по причинам пройтись,
Грипп, Коксаки, тиф, сифилис,
Вирус Эпштейн-Барра, ВИЧ, боррелиоз,
Это всё инфекционный вопрос.

Из причин врождённых приметно,
Синдром верхней апертуры грудной клетки,
А ещё лишнее **шейное ребро**,
Хирургическим методом удалиться оно должно.

Отметим **постлучевой облучение**,
Нейрофиброматоз, послеоперационное положение,
Шванномы, наследственный паралич,
Кажется слышу, как ты хнычешь!

Интересна ещё **невралгическая амиотрофия**,
По-другому зовётся **синдром Персонейджа-Тернера**,
При ней **боль острая в руке и плече**,
С последующей **слабостью и атрофией**.

Всегда помним о **раке молочной железы**,
И про её **злостные метастазы**.
Рак верхушки лёгкого — Синдром Панкоста,
Знать про него при **диагностическом поиске**.

Парез лицевого нерва

Парез лицевого нерва

Если увидите у человека перекос лица,
Это, скажите вы, парез лицевого нерва.
Но принципиально важно отличать,
Центральный от периферического паралича.

Как быстро сообразить, что это **периферия?**
На пол лица видна асимметрия!

Лоб, глаз, щека, губа,
Вся мимика будет неподвижна.

А если **парез центральный** будет,
То асимметрия захватит лишь **нос и губы**.
Наверно интересно понимать,
Почему эти парезы нужно различать.

Чтобы понять почему всё так,
Разберемся с иннервацией, взяв волю в кулак.
Nervus facialis, он **смешанный чувак**,

В нём двигательность, чувствительность и парасимпатика.

Проследим **путь двигательного** контроля над лицом,
Который с **извилин прецентральных** мы начнём,
Там, в извилине сидит прецентральный **нейрон**,
От него гордо вниз сползает аксон.

Аксоны эти пройдут через **лучистый венец**,
Чрез **колесо внутренней капсулы**, словно мудрец,
Доберутся аксоны до **ножек моста**,
Где будут их ожидать **двигательные ядра**.

Представим эти ядра, как две фасолины,
И к строчкам вниз отнесёмся сердобольно.
Для верхних полюсов фасолей,
Иннервация идёт двусторонняя.

Это как иметь два гражданства,
И получать пенсию от двух государств.
То есть получается, что к правой верхушке ядра,
Приходят волокна как **справа, так и слева.**

Нижние отделы ядер обделены,

Они будто бы неверные иноагенты,
К ним подходят только **волокна другой стороны**,
Видите, как все механизмы усложнены.

Из картины этой переплетённой,
Следует, что при парезе центральном,
То есть когда поражение в мосте, полушарии,
Тут не вовлечется верхняя мускулатура лицевая.

Причина периферического поражения какова?
Обычно врачи пишут: **паралич Белла**,
Связан он, вероятно всего,
С реактивацией вируса «герпесного».

Но не будем мы гнать только на герпес,
Так как существует ещё **клещевой боррелиоз**,
Синдром Гийена-Барре, лепра, саркоидоз,
При этих болезнях **у нерва двусторонний перекос.**

В лечении периферии включён,
Лучше из гормонов выбрать — **Преднизолон**,
Противовирусной поддержкой, как эликсир,
Будет **Вам-,Фам-,Ган-, Ацикловир.**

Головные боли

Мигрень

Патогенез мигрени

Патогенез мигрени объясню на пальцах,
Представь, что Мозг головной планетой является,
Планету назовём «Мигрень» давайте,
И страны в ней придумаем, чтоб не заскучать.

Первая будет агрессивная страна,
Звучит как — 1. **Тригеминальная система (ТГС)**,
Штаты в ней такие: * **Ганглий тройничного нерва**,
* **Волокна** (нерва тройничного) и * **Сенсорное ядро
мозга спинного**.

Вторая страна может пустить коготочки,
Назовем её 2. **Сосуды твёрдой мозговой оболочки
(СТМО)**,
Страна третья это — 3. **Гипоталамус**,
Иногда эти страны устраивают драму.

Теперь рассмотрим взаимодействие стран,
Штат **ВОЛОКНА** тройничного нерва это дружбан,
Который **иннервирует Сосуды** твердой мозговой
оболочки,
И в мирное время они ангелочки.

Но иногда **Тригеминальная система активизируется**,
И выброс **болевых пептидов** ею планируется.
Нейрокинин А, субстанция Р и CGRP — пептид,
Все эти белки головной болью человеку грозит.

Допустим ТГС выпустила пептидное оружие,
Что привело к **вазодилатации СТМО** не радушно,
Ко всему этому возникло **нейрогенное воспаление**,
И **активация болевых рецепторов СТМО**

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «Литрес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на Литрес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.