При нарушении функции сетевидного образования развиваются расстройства сна и бодрствования. Синдром нарколепсии: приступы неудержимого стремления больного к засыпанию в совершенно неподходящей обстановке (во время работы, беседы, еды, при ходьбе и т. п.).

Пароксизмы нарколепсии часто сочетаются с приступообразной утратой мышечного тонуса — катаплексией, возникающей при эмоциях. Это приводит к обездвиженности больного (на секунды или минуты). Иногда наблюдается невозможность активных движений в течение короткого времени сразу после пробуждения ото сна (катаплексия пробуждения, или «**ночной паралич**»). Существуют еще два варианта расстройства сна — синдром «**периодической спячки**» (приступы сна, длящиеся от 10-20 ч до нескольких суток), синдром Клейна — Левина (приступы спячки сопровождаются булимией). Таким образом, сетевидное образование может участвовать в формировании синдромов, возникающих при локализации очага не только в стволе, но и в других отделах мозга. Этим подчеркивается существование тесных функциональных связей по принципу нейронных кругов, включающих корковые, подкорковые и стволовые структуры.

При патологических очагах вне ствола мозга (экстратрункально) могут страдать несколько близкорасположенных нервов, возникают характерные синдромы.

Синдром мостомозжечкового угла: поражение слухового, лицевого и тройничного нерва. Он характерен для невриномы VIII пары и базального арахноидита.

Синдром Ланица (синдром внутреннего слухового прохода): поражение слухового нерва (шум в ухе, снижение слуха по звуковоспринимающему типу) и лицевого нерва (периферический паралич мимической мускулатуры, сухость глаза, снижение вкуса на передней трети языка) на стороне очага. Он возникает также при невриноме VIII пары.

Синдром Градениго (синдром верхушки пирамиды височной кости): боль в зоне иннервации тройничного нерва (раздражение гассерова узла), паралич прямой

наружной мышцы глаза на стороне очага. Появляется этот синдром при воспалении среднего уха и опухоли средней черепной ямки. При опухолевой природе экстратрункальных поражений в последующих стадиях развития заболевания в результате сдавления ствола мозга присоединяются и проводниковые расстройства.

Прочитать еще:

1) Течение цирроза печени

2) Атеросклероз брюшной аорты

3) Доброкачественные опухоли щитовидной железы