

Брюшной рефлекс. Постукивание молоточком по лобку на 1—1,5 см справа и слева от средней линии вызывает сокращение мышц соответствующей стороны брюшной стенки. Рефлекторная дуга замыкается в сегментах T7-T12.

Коленный рефлекс. При ударе по сухожилию четырехглавой мышцы бедра ниже коленной чашечки голень разгибается. Имеется несколько способов исследования коленного рефлекса.

В сидячем исследуемый должен положить одну ногу на колено другой или сидеть на столе таким образом, чтобы его голени свободно свисали под прямым углом к бедрам. Можно посадить исследуемого на стул так, чтобы стопы свободно опирались о пол, ноги в это время должны быть согнуты в коленях под тупым углом. При положении исследуемого лежа на спине врач подводит левую руку под коленные суставы обеих ног и устанавливает их так, чтобы голени были согнуты под тупым углом, пятки свободно опирались о постель. Коленные рефлексy и у некоторых здоровых людей оказываются заторможенными и вызываются с трудом. В таких случаях прибегают к приему Ендрашека: исследуемому предлагают сцепить пальцы обеих рук с силой и тянуть кисти в стороны.

Эффект Ендрашека объясняют активирующим действием гамма-нейронов на интрафузальные мышечные волокна. Для того чтобы облегчить вызывание коленных рефлексов, применяют также различные методы отвлечения внимания больного: ему задают вопросы, предлагают считать в уме, делать глубокие вдохи и др. Дуга [коленного рефлекса](#) : чувствительные и двигательные волокна бедренного нерва, сегменты L2-L4 спинного мозга.

Ахиллов рефлекс. В ответ на удар молоточком по ахиллову сухожилию сокращается икроножная мышца и как следствие сгибается подошва стопы. Для исследования пациента в положении лежа на спине врач левой рукой захватывает его стопу, сгибает ногу в коленном и тазобедренном суставах, делает тыльное сгибание стопы. В положении больного на животе ноги его сгибают под прямым углом в коленных и голеностопных суставах; одной рукой врач удерживает стопу, другой ударяет по ахиллову сухожилию. Исходная поза может быть еще одной: исследуемый становится на

колени на стул или кушетку так, чтобы стопы его свободно свисали. Врач наносит удар молоточком по ахиллову сухожилию. Дуга рефлексa: чувствительные и [двигательные волокна](#) большеберцового нерва, сегменты спинного мозга — S1-S5.

Кроме глубоких рефлексов в клинике исследуют поверхностные (кожные) рефлексy.

[Гигиена](#) человека поможет избежать лишних проблем с нервной системой.

Прочитать еще:

- 1) [Травматический и токсический некроз](#)
- 2) [История развития учения](#)

3) [Этиология и патогенез](#) воспалительного процесса