

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 издавека,  
Что у пациента **свисающая стопа.**

При поражении **большеберцового нерва** приметно,  
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.