

TRUNCHIUL CEREBRAL NERVII CRANIENI

X. NERVUL VAG (PNEUMOGASTRIC)

Prof. M. Gavriliuc

NERVII CRANIENI, schema generală de însușire

Nr. d/o	Denumirea	Structura anatomică	Metodica examenului clinic	Manifestările clinice de suferință	Cauze
X	VAG				

X. N. VAG

componenta senzitivă generală

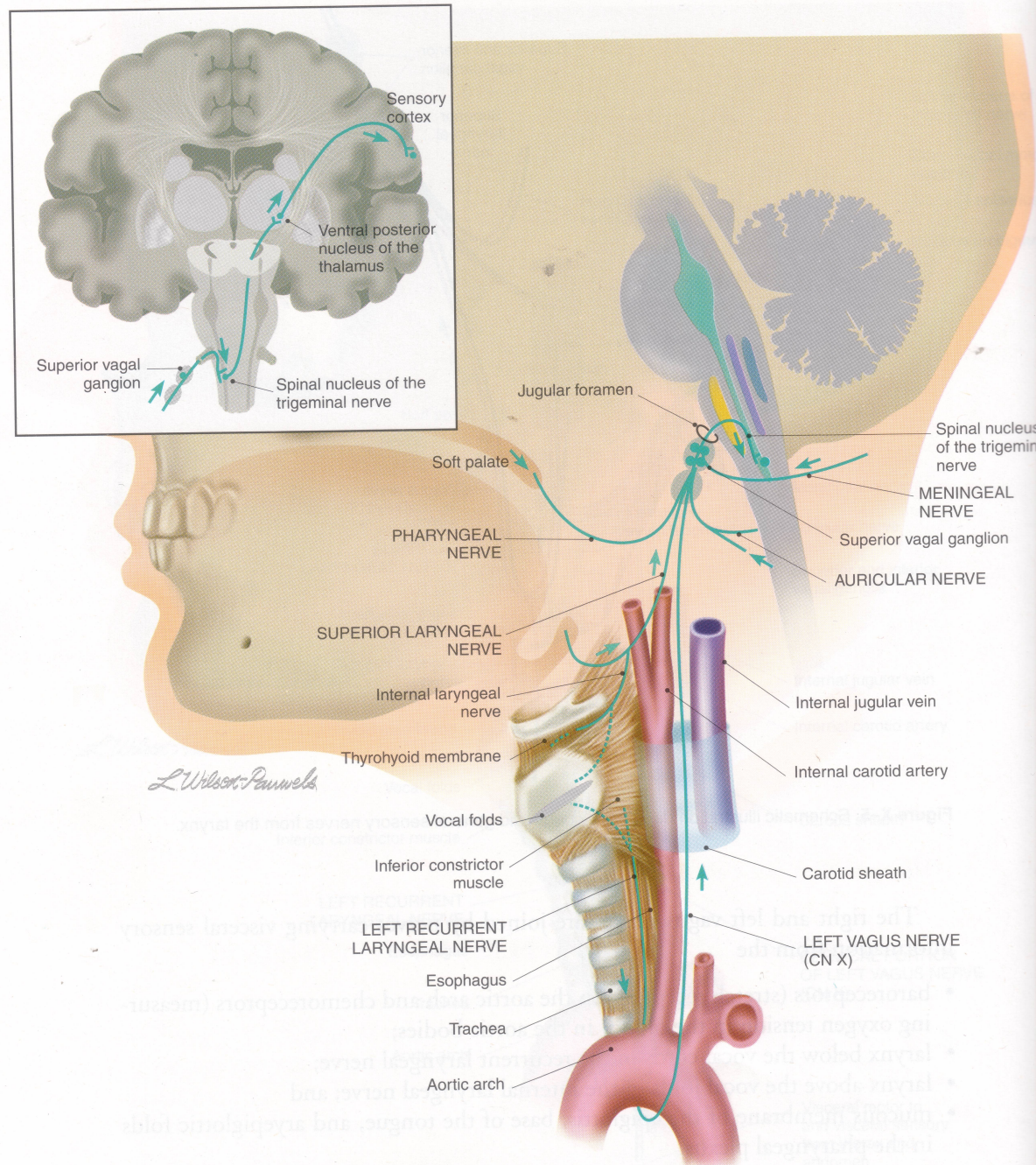


Figure X-6 General sensory component of the vagus nerve.

X. N. VAG

componenta senzitivă viscerală

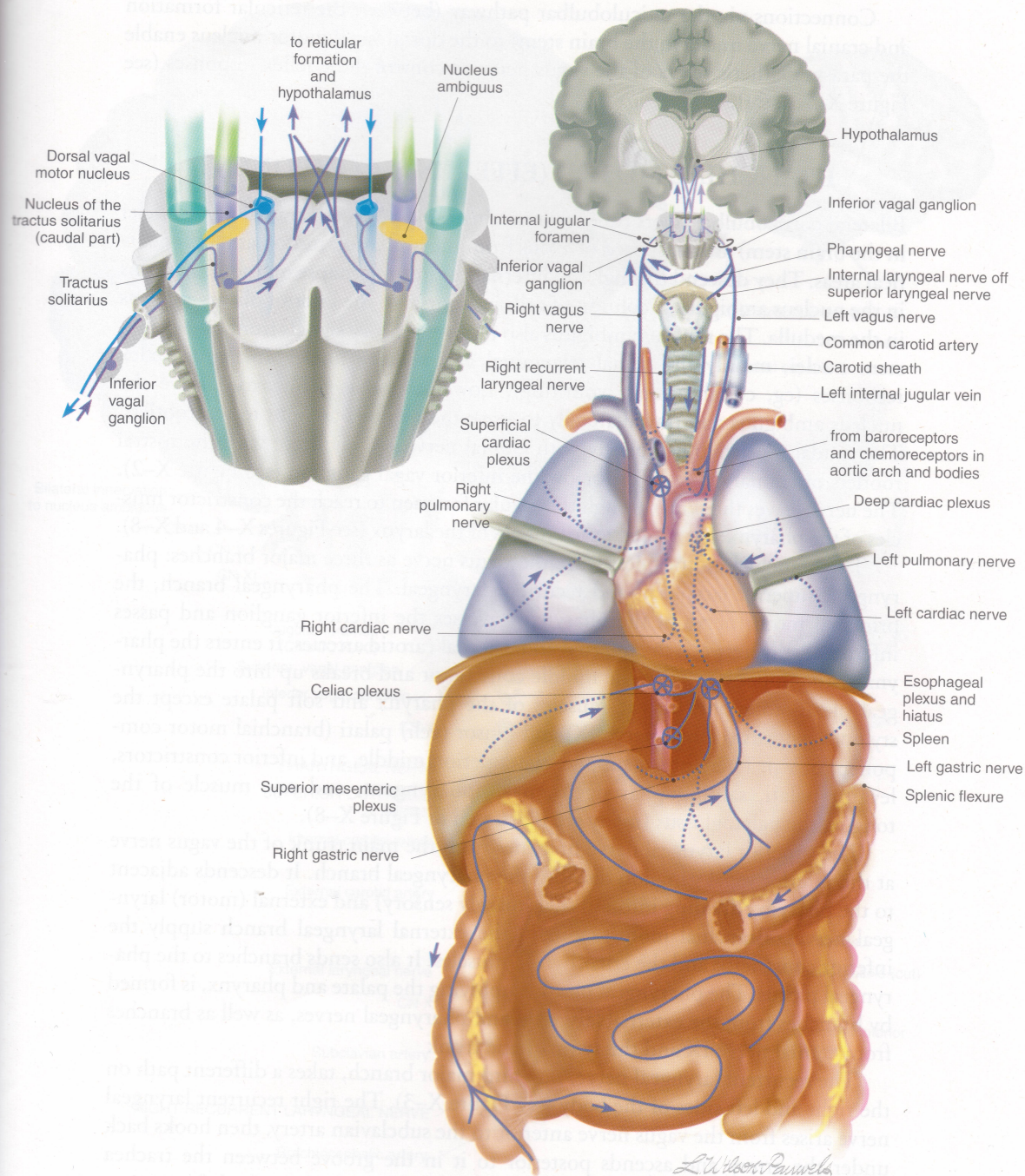


Figure X-7 Visceral sensory component of the vagus nerve.

X. N. VAG

componenta motorie somatică

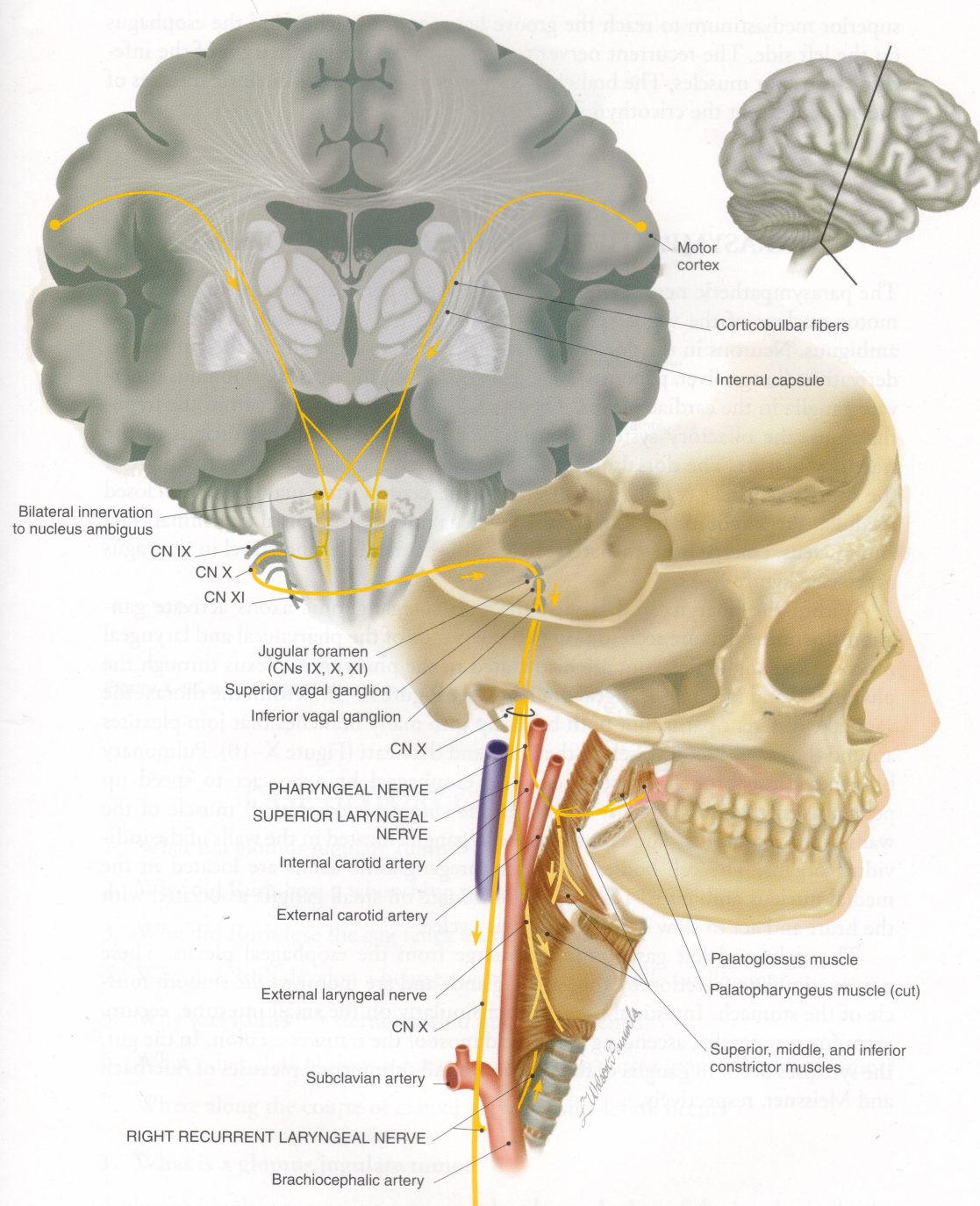
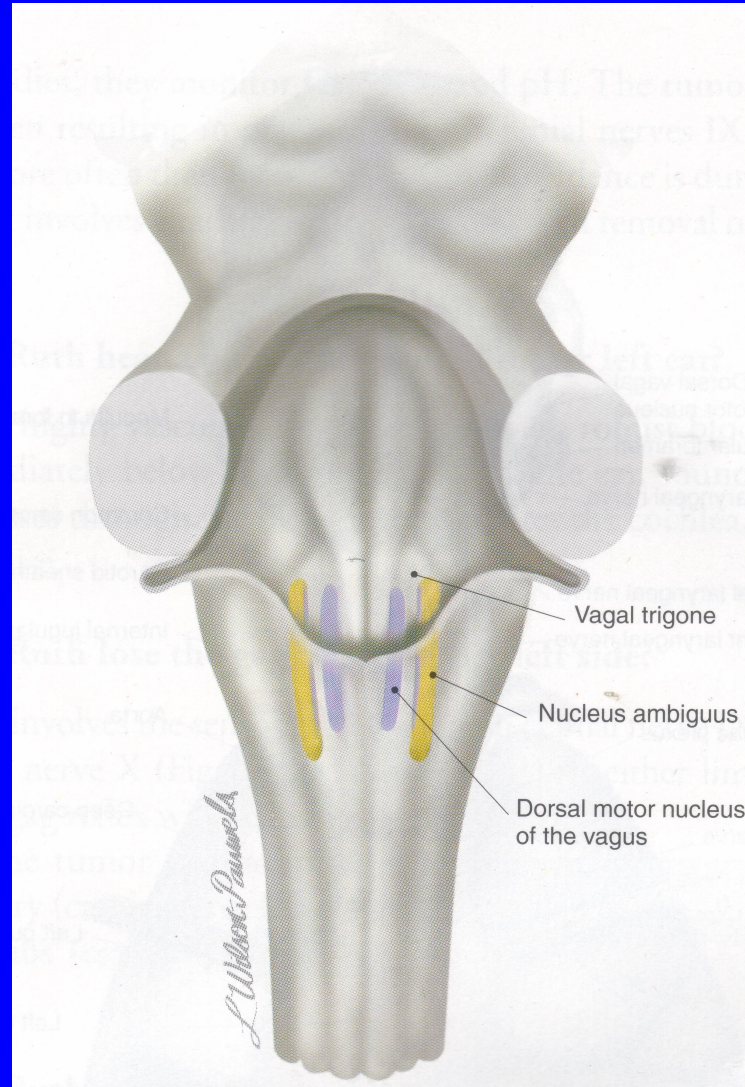


Figure X-8 Branchial motor component of the vagus nerve.

X. N. VAG

(nucleii motori: ambiguus și motor dorsal)



X. N. VAG

componenta viscerală motorie

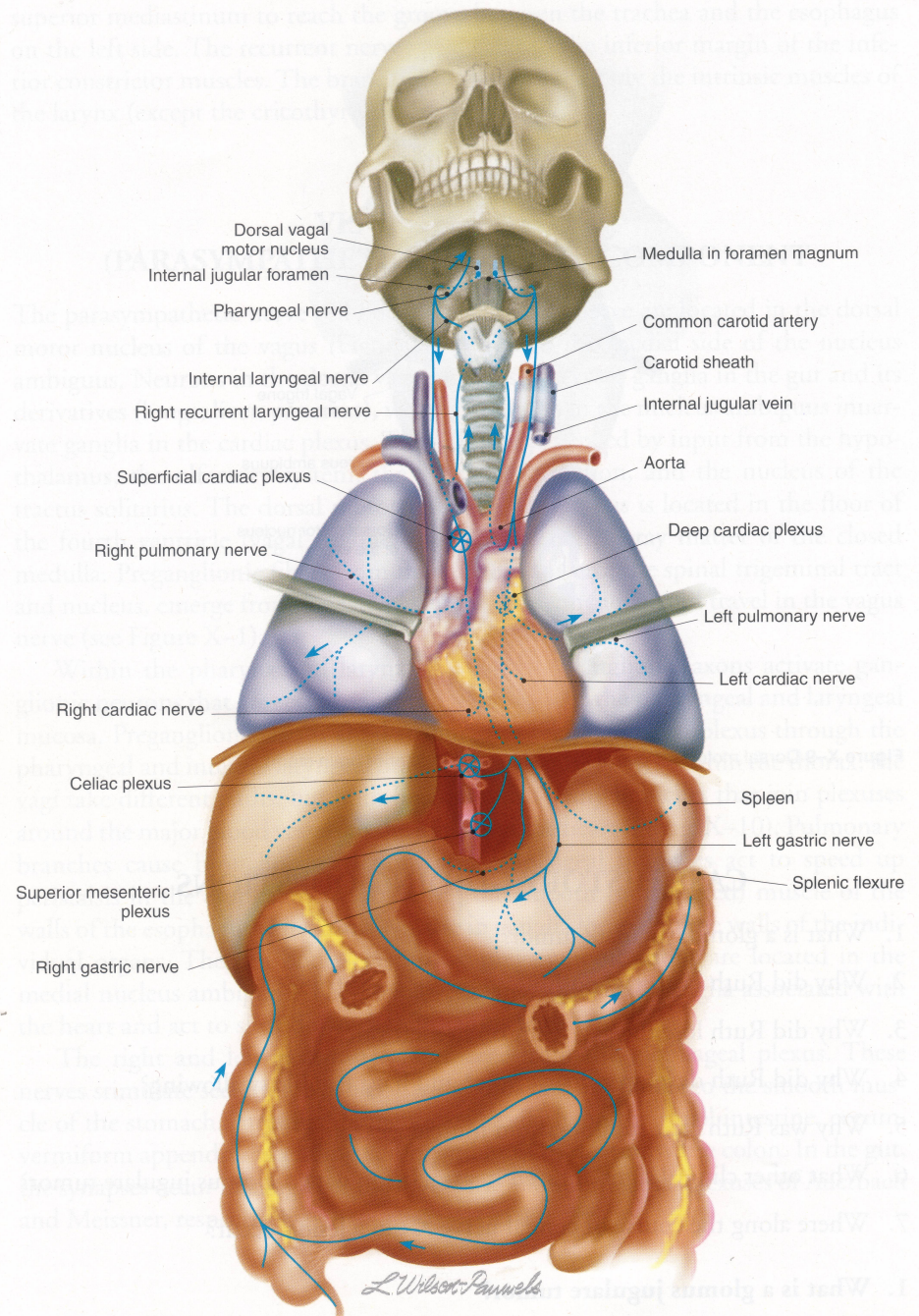


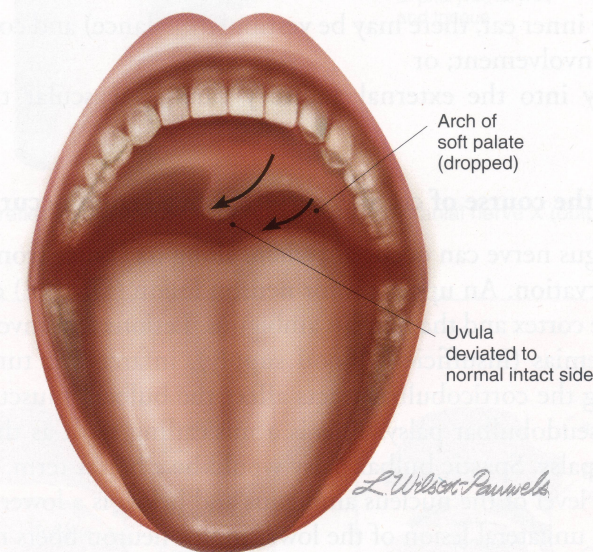
Figure X-10 Visceral motor component of the vagus nerve.

NERVII CRANIENI, schema generală de însușire

Nr. d/o	Denumirea	Orificiul	Metodica examenului clinic	Manifestările clinice de suferință	Cauze
X	VAG	Gaura ruptă posterioară	<u>1. Funcția senzitivă</u> Sensibilitatea cutanată din zona retroauriculară, peretele posterior al conductului auditiv extern, precum și sensibilitatea mucoasă din baza lutei, 1/3 superioară a pilierilor vălului palatin și faringe.	Hipoestezia în partea anterioară a mucoasei palatului moale și pe pereții hemifaringelui	

NERVII CRANIENI, schema generală de însușire

Nr. d/o	Metodica examenului clinic	Manifestările clinice de suferință
X (n. vag)	<u>2. Funcția motorie</u> <u>Examenul static:</u> pacientul ține gura larg deschisă. Se apreciază poziția mediană a luetei <u>Examenul dinamic:</u> pacientul se invită să pronunțe vocalele “a”, “e”. În mod normal vălul se ridică, iar lueta se menține pe linia mediană. Se apreciază subiectiv și obiectiv deglutiția pentru lichide. Se explorează fonația.	Paralizia hemivălului homolateral, vocea devine nazonată; Tracționarea părții paretice înspre partea sănătoasă cu ocazia vocalizărilor La deglutiție lichidele refluează pe nas, pot pătrunde în trahee provocând tuse



NERVII CRANIENI, schema generală de însușire

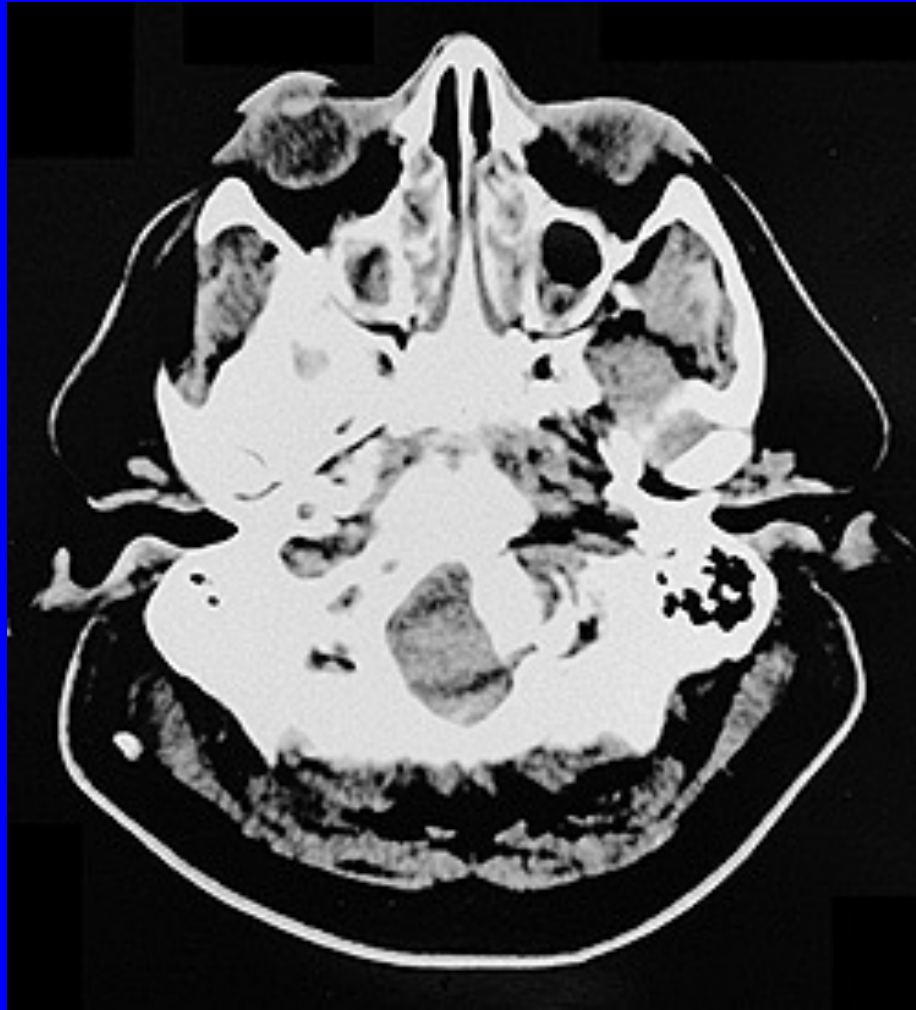
Nr. d/o	Denumirea	Metodica examenului clinic	Manifestările clinice de suferință	Cauze
X	Vag	<u>2. Funcția motorie</u> <i>Explorarea reflexelor.</i> <u>Reflexul velopalatin:</u> se excită cu spatula peretele anterior al palatului, de ambele părți. În mod normal se produce o ridicare a palatului moale și retracția simultană a uvulei. Dacă excitația este unilaterală, uvula deviază ipsilateral.	reflexul velopatin este diminuat sau abolit	

NERVII CRANIENI, schema generală de însușire

Nr. d/o	Metodica examenului clinic	Manifestările clinice de suferință
X	<u>3. Funcția vegetativă</u> Se explorează funcția respiratorie și cardio-vasculară <u>Reflexul oculo-cardiac:</u> apăsând ușor globii oculari se obține bradicardie (pulsul scade de obicei cu peste 5-8 bătăi/min), bradipnee, pot apare extrasistole, evidențiate mai bine pe EKG. <u>Reflexul de tuse:</u> stimularea membranei timpanului sau feței posterioare a conductului auditiv extern produce tuse ca răspuns normal. <u>Reflexul sinocarotidian:</u> se obține comprimând zona sinusului carotidian situată la nivelul cartilajului tiroid în bifurcația carotidei comune. Ca răspuns apare: bradicardie, hipotensiune arterială, vasodilatație periferică, sincopă în cazuri de hiperexcitabilitate a sinusului. Mai participă la reflexele de căscat, strănut, vomă	manifestări cardioinhibitorii și tensiodepresive, care pot atinge intensități sincopale

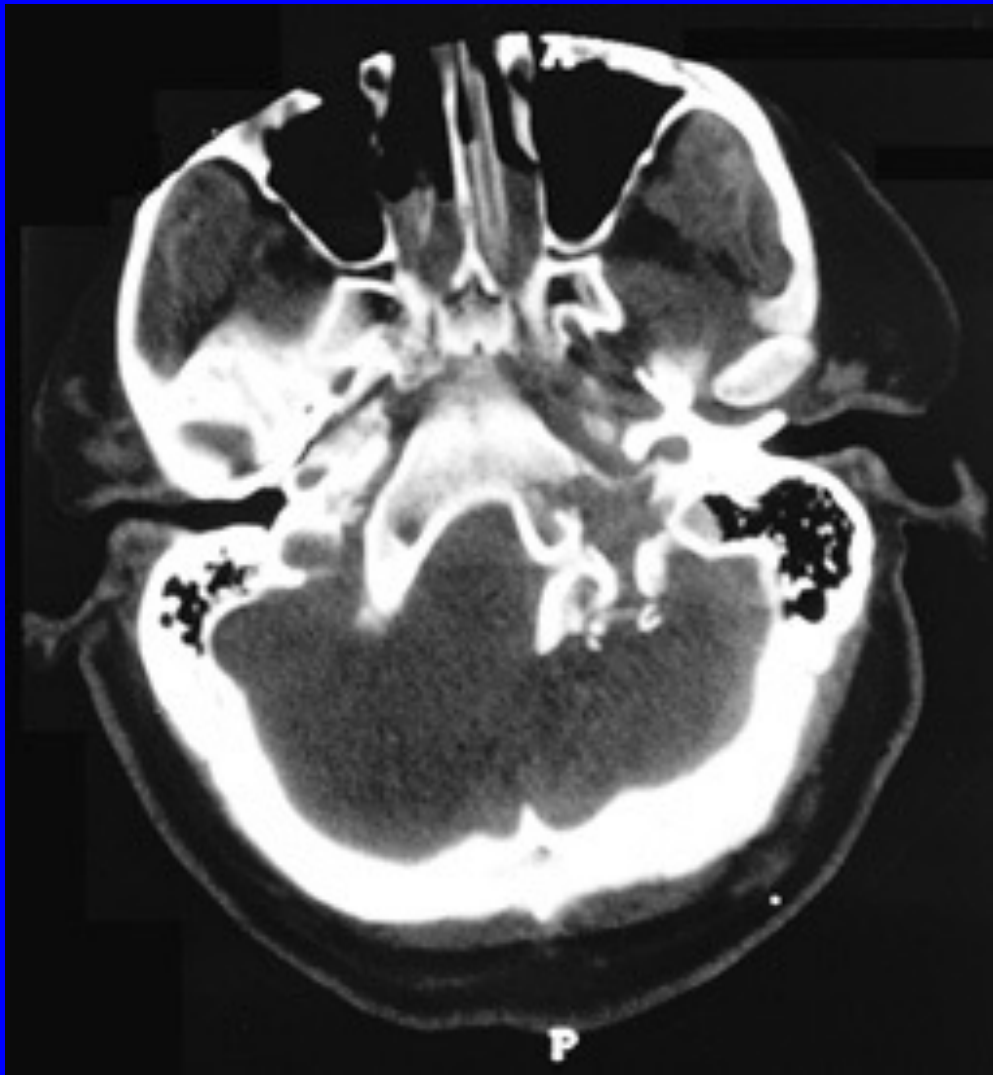
NERVII CRANIENI, schema generală de însușire

Nr. d/o	Denumirea	Cauze
X	VAG	polioencefalitele de tip inferiori trombozele arterei cerebeloase postero-inferioare scleroza laterală amiotrofică fracturile care interesează gaura ruptă posterioară polineuropatiile craniene infecțioase siringobulbie anevrismele arterelor vertebrale și ale arterei bazilare tumori afecțiuni care interesează fasciculul geniculat



CT of head and cranial neuropathy

CT of the head showing the posterior fossa structures. Note the medially driven fractured fragment of the anterior foramen magnum.



CT of head and cranial neuropathy 2

CT scan demonstrates the condylar fracture of occiput. The fracture continues in an upward direction and involves the petrous temporal bone.

X. N. VAG

