

УДК 616.833.17(075.8)
ББК 56.12я73
С47

Получена положительная рецензия Экспертной комиссии по работе с учебными изданиями ФГБОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова № 109 ЭКУ от 16 февраля 2017 г.

Составители:

Славский А.Н. — доцент кафедры болезней уха, горла и носа Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Свистушкин В.М. — профессор, заведующий кафедрой болезней уха, горла и носа Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Старостина С.В. — профессор кафедры болезней уха, горла и носа Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Никифорова Г.Н. — профессор кафедры болезней уха, горла и носа Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Русецкий Ю.Ю. — профессор кафедры болезней уха, горла и носа Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Синьков Э.В. — доцент кафедры болезней уха, горла и носа Первого МГМУ им. И.М. Сеченова.

Славский, А.Н.

С47 Анатомия, топография, уровни поражения лицевого нерва: этиология, патогенез, клиника, лечение : Учебное пособие / А.Н. Славский, В.М. Свистушкин, С.В. Старостина, Г.Н. Никифорова, Ю.Ю. Русецкий, Э.В. Синьков. — Москва : ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2019. — 36 с. : ил.

ISBN 978-5-9986-0376-1

В учебном пособии подробно рассмотрена клиническая анатомия, топография лицевого нерва. Освещены вопросы диагностики согласно уровням поражения, а также этиология, патогенез и методы лечения невралгий лицевого нерва.

Для студентов медицинских вузов.

УДК 616.833.17(075.8)
ББК 56.12я73

ISBN 978-5-9986-0376-1

- © Славский А.Н. и др., 2019
© ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), 2019
© Оформление. ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2019

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в какой-либо форме без письменного разрешения владельцев авторских прав.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
Глава 1. Анатомия и топография лицевого нерва	6
1.1. Анатомия и топография лицевого нерва	6
1.2. Анатомия и топография ветвей лицевого нерва	7
1.3. Хирургическая анатомия лицевого нерва	9
1.4. Кровоснабжение лицевого нерва	12
Глава 2. Этиология и клинические проявления при парезах, параличах лицевого нерва	13
2.1. Анатомические предпосылки поражения лицевого нерва	13
2.2. Эпидемиология	13
2.3. Этиология	14
2.4. Оценка степени повреждения лицевого нерва	15
2.5. Уровни поражения лицевого нерва, клинические проявления	15
Глава 3. Лечебная тактика парезов и параличей лицевого нерва	19
3.1. Хирургическое лечение	19
3.2. Консервативное лечение	22
3.3. Медикаментозное лечение	25
Тестовые задания	26
Литература	33

Глава 1

АНАТОМИЯ И ТОПОГРАФИЯ
ЛИЦЕВОГО НЕРВА1.1. Анатомия и топография
лицевого нерва

Лицевой нерв, *n. facialis*, объединяет два нерва: собственно лицевой нерв, *n. facialis*, образованный двигательными нервными волокнами — отростками клеток ядра лицевого нерва, и промежуточный нерв, *n. intermedius*, содержащий чувствительные вкусовые и вегетативные (парасимпатические) нервные волокна. Чувствительные волокна заканчиваются на клетках ядра одиночного пути, двигательные начинаются от двигательного ядра, а вегетативные — от верхнего слюноотделительного ядра. Ядра лицевого нерва залегают в пределах моста мозга (рис. 1).

Выйдя на основание мозга у заднего края моста, латерально от оливы, лицевой нерв вместе с промежуточным и преддверно-улитковым нервами входит во внутренний слуховой проход. В толще височной кости лицевой нерв идет в лицевом канале — сначала вперед и латерально, затем поворачивает под прямым углом назад, проходит по медиальной стенке барабанной полости и, спускаясь вниз, выходит из черепа через шилососцевидное отверстие. В том месте, где лицевой нерв образует изгиб — коленце, *geniculum*, находится узел коленца, *ganglion geniculi*. Узел коленца относится к чувствительной части лицевого (промежуточного) нерва и образован телами псевдоуниполярных нейронов.

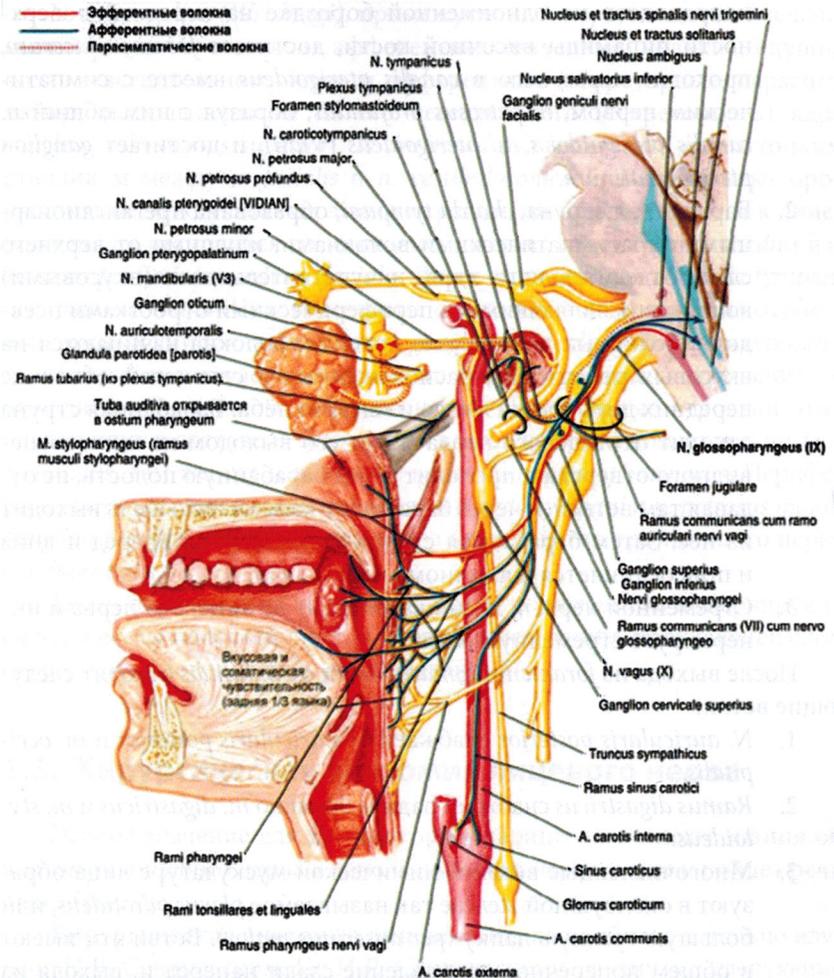


Рис. 1. Ход лицевого нерва. Схематическое изображение анатомии и топографии

1.2. Анатомия и топография ветвей лицевого нерва

На пути в лицевом (фаллопиевом) канале от лицевого нерва отходят следующие ветви.

1. Большой каменистый нерв, *n. petrosus major s. n. petrosus superficialis*, берет начало у *ganglion geniculi* и выходит через боковую щель фаллопиева канала (*hiatus canalis facialis*). Затем он,