

Суяров П. В.
СТРОЕНИЕ И КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ТАЛАМУСА
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Богданова М. И.
Кафедра нормальной анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Таламус является частью промежуточного мозга. Он выполняет ключевую роль ретрансляционной станции, передающей соматосенсорные сигналы в кору головного мозга. Таламус, по данным литературных источников, представлен скоплением нервных клеток, сгруппированных в многочисленные ядра, количество которых колеблется от 50 до 150. Схематически ядра таламуса делят на пять групп: передняя, задняя, медиальная, боковая и ретикулярная. Эти группы могут быть дополнительно разделены на 30 ядер с разными цитохимическими свойствами окрашивания.

Сенсорные системы: вкусовая, слуховая, зрительная, соматическая и висцеральная – имеют свои регионы в таламусе, поражения которых вызывают специфические сенсорные дефициты. Ядра таламуса отвечают за различные функции в организме человека, поэтому клиническая картина зависит от поражённого центра и распространённости очага. Поражение нескольких ядер приводит к нарушению функций различных сенсорных систем, тем самым симптоматика заболевания создает ложное впечатление, что затрудняет процесс диагностики, лечения и профилактики заболеваний, связанных с поражением таламуса.

Цель: изучить по литературным источникам и на анатомических препаратах топографию зрительных бугров с последующим их извлечением из головного мозга для дальнейшего морфологического исследования ядерного состава.

Материал и методы исследования. Из головного мозга умерших людей нами выделены 2 таламуса, которые являются парными образованиями, между ними находится полость 3-го желудочка. Из полученного материала были приготовлены гистологические срезы, каждый 5-ый из которых окрашивался по методике Ниссля для выявления и количественного подсчета ядер таламуса. Дальнейшее исследование позволит применить методики для выявления кровеносных сосудов и других структур таламуса.

Результаты и их обсуждение. Успешное извлечение таламуса с последующим изучением выявило спереди суженый отдел с передним бугорком и задний утолщенный конец в виде подушки. Определялись 4 поверхности таламуса. Их медиальная стенка является боковой поверхностью III желудочка и соединена с соответствующей стенкой парного таламуса межталамическим сращением. На границе медиальной и верхней поверхности таламуса находится тонкая мозговая полоска. Верхняя стенка таламуса обращена в полость центральной части латеральных желудочков и отделена тонким слоем белого вещества. Латеральная стенка таламуса прилежит к внутренней капсуле и граничит с хвостатым ядром большого мозга. Нижняя стенка таламуса находится над ножкой мозга и, срастаясь с покрывкой среднего мозга, отграничена бороздкой от подталамической области.

Выводы. Таким образом, подробное изучение топографии таламуса позволило извлечь их из головного мозга умерших людей. В последующем на обработанных гистологическим методом по Ниссля срезах будут определяться, измеряться и подсчитываться многочисленные ядра таламуса.