

Парабиоз (от греч. para — около, biosis — жизнь) — особое состояние нервной и мышечной ткани с изменением возбудимости и проводимости, возникающее под действием патогенных факторов. Развитие парабиоза связано с блокадой натриевых каналов мембраны нейрона. В зависимости от степени повреждения нервных волокон различают **следующие фазы парабиоза**:

уравнительная (при небольшом повреждении нерва) — ответная реакция на сильное и слабое раздражение одинакова;

парадоксальная — снижение реакции на сильное раздражение и более энергичный ответ на слабое раздражение;

тормозящая — никакие раздражения нерва не способны вызвать ответную реакцию.

Боль

Боль — неприятное ощущение и эмоциональное переживание, связанное с действительным или возможным повреждением тканей. Ощущение боли может возникать как при повреждении ткани, так и при отсутствии какого-либо повреждения в условиях нарушенного психического состояния человека. Выделяют физиологическую и патологическую боль.

□ Физиологическая боль сигнализирует о повреждениях в организме, действии патогенных факторов и способствует активации защитных механизмов. Она может трансформироваться в болевой синдром или патологическую боль с повреждающими свойствами.

□ Патологическая боль (болевой синдром) бывает острой (например, послеоперационная боль) и хронической. Среди хронических болевых синдромов наиболее часты боли в спине (дорсалгии), головные боли (мигрень, хроническая головная боль напряжения), артралгии, невропатические боли. Для хронического болевого синдрома типично отсутствие прямого контакта с органической патологией, либо эта связь имеет невыясненный характер. Существует тесная параллель между частотой и проявлением различных видов [хронической боли](#) и социально-психологическими факторами (профессиональной занятостью, уровнем образования, самооценкой материального положения, уровнем личностной тревожности, депрессии и др.).

При повреждении висцеральных органов или частей нервной системы ощущение боли может не совпадать с местом изменения. В этом случае говорят о проецируемой и отражённой боли.

□ Проецируемая боль — результат раздражения или повреждения нервных структур, обеспечивающих проведение болевых сигналов. Например, при сдавлении спинномозговых корешков боль ощущают в иннервируемой ими области тела.

- Отражённая боль — следствие [повреждения внутренних органов](#) . Она возникает в отдалённых поверхностных участках тела, иннервируемых тем же сегментом спинного мозга, что и поражённый внутренний орган (зоны Захарьина–Хэда). По основному этиопатогенетическому механизму все болевые синдромы можно разделить на соматогенные (ноцицептивные), неврогенные (невропатические) и психогенные.
- Соматогенные болевые ощущения проявляются вследствие активации ноцицепторов при воспалении, травме, ишемии, растяжении тканей. Среди них называют посттравматический и послеоперационный болевые синдромы, боли при воспалении мышц, суставов, боли при онкологии, желчнокаменной болезни и многие другие.
- Неврогенные болевые синдромы — это повреждения или дисфункции структур периферической и/или центральной нервной систем. К таким болевым синдромам причисляют невралгии (тригеминальную, межрёберную и др.), комплексный фантомный болевой синдром, региональный болевой синдром, болевые моно- или полиневропатии, деафферентационные, таламические боли и многое другое.
- Психогенные болевые синдромы появляются вне зависимости от органических факторов и в большей степени связаны с ролью психического компонента в формировании ощущения боли. Основа возникновения психогенной боли — нарушенное психологическое равновесие человека при депрессии, истерии или психозе.

Интересные статьи:

- 1) [Черепно-мозговая травма](#)
- 2) [Болезнь моторных нейронов](#)
- 3) [Криптоспоридиоз и псевдомонадные инфекции](#)