

ANATOOMIA

**AUTORISEERITUD LOENGUD
ARSTITEADUSE ÜLIÖPILASTELE**

III

**PROF. DR. E. WEINBERG'I
LOENGUTE JÄRGI KOOSTANUD
STUD. MED. G. RANDMÄE**

TARTU, 1939

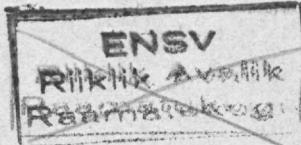
AKADEEMILISE KOOPERATIIVI KIRJASTUS

Sc. 492

A N A T O O M I A
AUTORISEERITUD LOENGUD
arstiteaduse üliõpilastele

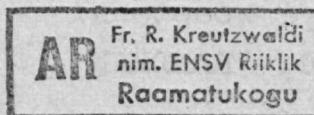
III

Prof. Dr. E. WEINBERG'I
loengute järgi koostanud
stud. med. G. RANDMÄE



T a r t u 1 9 3 9
AKADEEMILISE KOOPERATIIVI KIRJASTUS

Ar 939
Weinberg



45655

NÄRVISÜSTEEM.

Ümbris, millesse on paigutatud elav organism, teeb läbi alalisi muutusi. Nende muutustega peab elav organism kohastuma elu säilitamiseks. Kohastumist välisümbrusega teostab organism närvisüsteemi abil.

Ühenduses muutustega välisümbruses ja organismi kohastumisega nendega toimuvad muutused organismis eneses. Ka üksikute organismi osade tegevuse kooskõlastamine toimub närvisüsteemi kaudu.

Närvisüsteemi koostav närvikude omab omadusi, mis küll omased protoplasmale üldiselt, kuid mis närvikoel on eriliselt välja kujunenud. Need omadused on:

1) ärrituvus.

See on võime vastu võtta muutusi välisesümbruses.

2) erutuste juhtivus -

võime ärritusena mõjuvaid välisümbruse muutusi erutustena edasi anda kas

a) teistele närvikoe elementidele või

b) vastust teostavaile elementidele - muskeliile resp. näärmeile. Vastus avaldub siin liikumises resp. sekretsioonis. Kude, mille kaudu teostub organismi reaktsioon, nimetatakse efektoriks.

3) erutuste kinnipidamise võime - engrammide tekkitamisvõime.

See seisneb selles, et erutusest põhjustatud tingimused rakus kestavad kauem kui erutus ise.

Sellel omadusel põhineb mälu, mis seisneb engrammide ekfor eerimises, uesti väljatoomises.

See seisneb selles, et peidetud olekus leiduvad tingimused uute erutuste kaudu jälle nähtavale

tuuakse, ja nii väljendust leiaavad. Ülalloetletud moodused on omased igale elavale protoplasmale. Nad on aga närvikoel eriti hästi välja kujunenud. Selle vastu on mõned teised protoplasma üldomadused, nagu näiteks kontraktiilsus ja sekretsioonivõime, närvikoel välja kujunemata.

Organism on kaetud kaitsekestaga. Selle rakkude vahel leiduvad elemendid, milliste välisümbrusega kontakti astuv pind on väiksem kaitsekestast moodustavate rakkude omast. Nad ulatuvad oma jätkete abil sügavamale organismi ja on ühenduses organismis teiste elementidega. Need on närvirakud. Närvirakk astub ühendusse teiste samasugustega ja sealts kanduvad impulsid efektorile. Närvirakud moodustavad oma jätkete abil põimikuid. Kõrgematel loomadel esineb tsentraalne närvisüsteem selja- ja peaaju kujul, kus toimuvad ühendused närvirakkude vahel. Keha perifeeriast tulevad erutused antakse tsentrumis edasi teistele närvirakele. Vastus antud ärritusele võib olla mitmesugune, olenevalt sellest, missuguste närvirakkudega erutust toov närvirakk ühendusse astub.

Selgroolistel loomadel areneb närvisüsteem torust, mis tekib ektodermist. Ektodermi dorsaalsetes osas tekib paksenemine dorsaalselt chorda dorsalis'ele plaadi näol. Plaadist areneb vagu, millise servad üksteisele lähenedes lõpuks toru moodustaved. Kummalgi pool neuraaloru tekib ektodermis liist, mõlline segmenteerub ja eraldub muust ektodermist. Neuraaltorust areneb pea- ja seljaaju. Ektodermaalsest liistust kujunevad närvisõimed e. ganglionid. Esialgselt on neuraalvao rakud epitelialalse iseloomuga. Need rakud arenevad hiljem mitmes suunas. Ühed jäävad vooderdama neuraaloru sõsimist pinda - need on nn. e p e n d y m a rakud. Väljaspool neid moodustavad rakud kihi, millest arenevad kahesugused elemendid:

n e u r o b l a s t i d ja
s p o n g i o b l a s t i d .

Neuroblastidest kujunevad n e u r o n i d , spongioblastidest - n e u r o g l i a rakud. Nii

ühed kui teised kaotavad oma epiteliaalse ise-loomu, muutudes jätkulisteks.

Neuroblast arendab kõigepealt üht jätket, mis kasvab neuraaloru ventraalsest osast välja kontraktiilsesse koesse. Hiljem kujunevad neuroblastidest arenenud neuroniitel veel teised jätked, millised rikkalikult hargnedes evivad puuokste kuju - d e n d r i - i d i d. Üks neuroni jätked viib erutust raku kehast eemale, seda nimetatakse neuriiidiks e. a x o n ' iks. Neuriit areneb kõige enne. Hiljem arenevad dendriidid juhivad erutusi neuroni keha suunas. Aryult võib dendriite ühel neuroonil palju olla. Dendriidid võtavad vastu erutusi väljastpoolt ja juhivad seda neuroni keha poole. Dendriidid tekivad neuroni pinna suurendusena. Nende arv võib veel suureneda peale kasvuperioodi lõppu. Neuroeid postfetaal-ses elus enam juurde ei teki, nõnda et postfetaal-ses elus arenemine tsentraalses närvisüsteemis seisneb vaid uute jätkete tekkimises neuronitel. Õppimisel paljuneb dendriitide arv, kuna nad on vajalikud assotsiatsioonide (ühenduste) loomisel neuronite vahel.

Tuumi sisaldavat osa neuraaltorust nimetatakse m a n t l i k i h i k s. Sealt saadavad neuroblastid oma jätkeid väljapoole - m a r g i - n a a l k i h t i. Marginaalkihis on seega neuroblastide jätked ja neurogliarakud.

Seega on neuraaloru õos ümbritsetud ependyma'ga, sellest väljaspool on neuroneid sisaldav mantlikih, sellest veel väljaspool on neuronite jätkiest ja glia rakest koosnev marginaalkih.

Neuraallistust arenevad ganglionid. Ka siin on alguses tegemist epitelialsete rakkudega, millistest arenevad bipolaarsed rakud. Viimaste üks jätk suundub neuraaltorru, teine keha perifeeriasse. Viimane juhib ärritust närviraku suunas, funktsioneerides seega dendriidina, kuigi ta on kujult sarnane neuriidiga. Kujult on bipolaarsel raku mõlemad jätked ühesugused, erinevus on vaid funktsionaalne. Säärane bipolaarne rakk muutub

pseudounipolaarseks.

Viimased rakud toovad ärritusi keha periferiast tsentrumisse, olles seega a f e r e n t - s e d, teised viivad ärritusi tsentrumist perifeeriasse - e f e r e n t s e d rakud. Seega asetsevad aferentsete neuronite tuumi sisaldavad osad (-kehad) väljaspool neuraaltoru, eferentsete omad neuraaltorus - selja - või peaajus.

Närvirakkude kuju on mitmesugune vastavalt harude hulgale. VIII kraniaalnärviga on ühenduses b i p o l a a r s e d rakud, mujal on ganglionirakud p . s e u d o u n i p o l a a r s e d. Multipolaarsed rakud omavad üht neuriti ja palju dendriite. Neuriit on peenem kui dendriidid ega hargne nii rikkalikult, nagu seda teeb dendriit. Neuriit enne harginemist lõpuharudeks annab vaid peeni kollateraale. Dendriidis leidub ollus, mis ka rakus esineb - Nissli kehakesed, neuriidis puudub see.

Neuraaltoru tugikoe moodustavad neuroglia rakud. Ganglionides moodustavad tugirakud kesta ganglioniraku ümber.

Närvikiud väljaspool tsentraalset närvisüsteemi on ümbritsetud kestaga, milline on ekto-dermaalse päritoluga ja vastav neurogliale - n e u r i l e m m a.

Neuroglia rakul võib eritella keha, millest lähtuvad jätked. Viimased asetsevad neuronite ning neuronite jätkete vahel.

Neuroblastidest arenenud neuronid omavad tuuma sisaldavat keha ja jätkeid, mis moodustavad närvkiudusid. Tsütoplasmas peale tuuma leidub veel närvirakukehale spetsiifilisi N i s s l i kehakesi. See on leeliste värvidega värvistuv ollus, väga mitmesuguse kujuga, sageli esineb terakestena, nii et moodustub pilt, mis meenutab tiigri nahka, seepärast nimetatakse seda ollust ka tigroidseks olluseks. Neuriidis N i s s l i kehakesi kuhagi ei leidu. Raku kehas leiduvad neurofibrillid - kiukesed, mis suunduvad ka jätketesse.

Neuroni keha etendab kogu neuroni ainevahetust reguleerivat osa. Võib tähele panna, et osa,

mis neuroni kerest eraldatud, kõduneb. Mõningad vigastused, mis tabavad jätkeid, kutsuvad esile ka muudatusi Nissli olluses. Intensiivse tegevuse puhul muutub Nissli aine - väheneb, puhkoolekus ilmub ühesti.

Neuronite kehad leiduvad

- 1) neuraalitorust kujunenud närvsisteme osades (selja-, peaajus), või
- 2) ganglionides.

Need arenevad:

- 1) neuraallistust (spinaal- ja kräniaalganglionid), v̄i
- 2) neuronite väljarändamise teel neuraalitorust ning neuraallistust.

Viimaseist neuroneist kujunduvad sümpaatilised ganglionid, millistes leiduvad neuronid seisavad ühenduses siseelunditega. Need sümpaatilised ganglionid leiduvad neuraaltonu ees, moodustades seal sümpaatilise närviväidi, mis koosneb longitudinalnaalses suunas üksteise järelle asetatud ganglionest, mis üksteisega ühenduses seisavad kiudude abil. Nad asetsevad lülisamba ees, torakaalosas roiate peade ees. Osa neist neuroneist rändab veel ventraalsemale, leidudes hiljem paljude organite seintes, kus moodustavad perifeerseid ganglione - südamē, soole,uteruse jne. seinas.

Närvirakkude jätked on: dendriidid ja neurivid. Need erinevad pea- ja seljaajus üksteisest huijult ja funktsionaalselt, perifeersetes erkudes ainult funktsionaalselt. Eferentsete erkude neurivid suunduvad raku kehast efektorile (näärmele, musklile). Eferentsete neuronite neurivid ja aferentsete neuronite dendriidid perifeerses ergus võivad õige pikad olla. Näit. jalatalla muskulatuuri innerveerivad ergud saavad alguse seljaajust lülisamba torakaalosa kõrguselt olles seega kaunis pikad.

Närvikiud koosnevad neuronite jätketest, sageli on nad ümbritsetud veel kestaga. Kestad on:

- 1) müeliinkest,
- 2) Schwanni kest e. neurilemm.

Müoliin on lipoidide hulka kuuluva ollus, mis

värvuselt valge, mille tõttu närvikoe osad, mis müeliinkestaga varustatud kiude sisaldavad, on värvuselt valged. Kui vigastusel lõhustub müeliin, tekib rasv, mis värvistub osmiumhappega mustaks.

Müeliinkiududele eraldatakse seega närvikiud e. telgislinder ja müeliinkest. Telgislindris on peale vedelama plasma veel neurofibrillid.

Schwanni kest võib olla otse sel telgislindi ümber või jälle müeliinkesta ümber. Neurilemmi leidub kiududele, mis asetsevad väljaspool pea- ja seljaaju. Ta etendab sama osa, mida neuroglia keskerkkonnas - tugi; ta on päritolult ektodermaalne. Tsentraalses närvisüsteemis on kiud ilma neurilemmita.

Võime eraldada 4 liiki kiude:

- 1) P a l j a d t e l g s i l i n d r i d, tsentraalse närvisüsteemi hallis aines.
- 2) M ü e l i i n i g a, n e u r i l e m m i t a k i u d, keskerkkonna valges aines. Sellest ongi tingitud selle valge värvus.
- 3) N e u r i l e m a i g a, müeliini t a k i u d, perifeerses erkkonnas, eriti siseelundeid inerveerivas erkkonnas.
- 4) N e u r i l e m m i g a, müeliini t a k i u d, esinevad ainult perifeerses erkkonnas.

Närvikiudude läbimõõt on väga mitmesugune, kaliiber seisab ühenduses erutuse juhtivuse kiriuga - suurema kalibriga kiud juhivad erutust kiiremini.

Müeliinkesta kohta võib arvata, et ta mõjub soodustavalalt impulsi juhtimisele närvikius.

Närvisüsteemil eraldame järgmisi osi:

- 1) T s e n t r a a l n e, S y s t e m a n e r v o r u m c e n t r a l e.

See jaotatakse:

- A. Cerebrum (peaaju) ja
- B. Medulla epinalis (seljaaju).

Mõlemaed on arenenud neuraalitorust, kusjuures cerebrum kujutab viimase eriti intensiivselt arenenud kraniaalset otsa.

2) Systema nervorum periphericum.

- A. Nn. craniales (12 paari)
- B. Nn. spinales (31 paari)
- C. Systema nervorum sympatheticum.

PERIFEERNE ERKKOND.

Perifeerne erkkond koosneb närvikiududest, osalt leidub temas ka närvirakkude kehasid. Perifeersete närvide kaudu juhitakse impulsse keha piirdest keskerkkonda ja vastupidi.

Tsentraalses erkkonnas astuvad neuronid üks-teisega ühendusse. Ühendus neuronite vahel on teostatud jätkete kaudu. Erutused antakse edasi ühe neuroni neuriidilt teise neuroni dendriitidele või kehale. Ühendust nimetatakse synapsis. Süünapsi kohal võib erutus ainult neuriidilt dendriitidele edasi anduda - süünaos omab polariteeti, mille tõttu erutus võib kulgeda ainult ühes suunas, närvkius aga mõlemas suunas. Kas süünapsis toimub neurofibrillide üleminek või on see kontakt=ühendus, on veel selgitamata. Madalatel loomadel on leitud neurofibrillide ühest neuronist teise, kõrgematel loomadel pole seda leitud. Arvatavasti leidubki neurofibrillide üleminek ainult madalail loomil. Kõrgematel loomadel võib impulsside edasiandmine süünapsis soodustatud või takistatud olla olenevalt süünapsi seisukorrast, mis omakorda on tingitud miljööst, rakkudest enestest, teiste neuronite mõjust jne. Mida kõrgemale on arenenud loom, seda mitmekesism on vastus antud ärritusele - mitmekesiduse olenedes süünapseist ja nende seisukorrast.

Kõrgematel loomadel närvimpulsi edasiandmine efektoreile toimub vähemalt kahe neuroniga

kaudu, tegelikult aga rohkemate neuronite kaudu. Erutuse vastuvõtmise keha piirides ja erutuse edasi kandmine toimub aferentse ~~neuroni~~ kaudu, mis erutuse annab eferentsele neuronile, see omakorda jälle efektorile.

Inimesel võib üks aferentne neuron keskerkkonnas astuda ühendusse paljude eferentsete neuroonitega, kas otseselt või teiste neuronite vahelülitamisega. See asjaolu näitab kui suured on võimalused süünapseks - nende seisukorrast olenedes võib sissetulnud impulss ühe või teise suuna võtta.

Inimesel vastus samale ärritusel võib väga mitmesuguselt toimuda. Aga on ka selliseid ühendusi närvistüsteemis, kus impulss kulgeb ikka sama teed - antud ärritusel antakse ikka sama vastus. Säärast antud ärritusel alati samaselt toimuvat vastust nimetatakse reflexiksi. Madalail loomil on mõned refleksid keerulise iseloomuga, neid nimetatakse instinktideks - näit. linnu pesa ehitamine. See on kogu reflektorseid liigutusi.

Sünaptilised ühendused leiduvad tsentraalse närvistüsteemi hallis aines ning perifeerias - sünaptilises närvistüsteemis. Süünapsis võivad juhtimise tingimused muutuda, nad omavad polariteeti. Neis toimub erutuse edasiandmine aeglasemalt kui kius, neis on intensiivsem ainevahetus kui kiul, seepärast on keskerkkonna hallis aines rohkem veresoonni kui valges aines.

Perifeersed närvid koosnevad närvikiududest, - viimased võivad olla müeliiniga või müeliinita, ja on Schwanni kestaga ümbritsetud. Perifeerset närvi ümbritseb sidekoeline kest (perineurium). Sellest lähevad sidekoelised vaheseinad (endoneurium) närvi, eraldades selle üksikuiks kiudude kimpudeks. Närvide kaudu jõhitakse erutusi perifeeriast tsentrisse ja vastupidi - nad sisalda- vad aferentseid ja eferentseid kiude.

Eferentsed kiud algavad tsentraalselt. Ühed neist lõpevad keha suhtumist välisümbruskonda korraldavais miskleis - sommatiliised efferentsed kiud. Teised eferentsed kiud

lõpevad kas näärmeis või siseelundite lihaseis -
v i s t s e r a a l s e d e f e r e n t s e d
kiud.

Teame, et tundlikkus, mida tajume, võib olla
valu-tundlikkus,
 t^o - $\begin{cases} \text{sooja} \\ \text{külma} \end{cases}$ tundlikkus,
kompamistundlikkus,
rõhutundlikkus.

Nende vastuvõtmiseks ja juhtimiseks on eri-
kiud:

A) võtavad vastu välisümbruse muutusi,
näit. keha suhtumist välisümbrusse - somaatilised
afferentsed kiud.

B) erutuvad organismis toimuvaist muutusist -
vistseraalsed aferentsed kiud.

S o m a a t i l i s e d aferentsed kiud või-
vad erutuda muskli, kõõluse, liigese kapsli pinge-
muutusest jne. - sügav tundlikkus. Kiude, mis seda
tundlikkust juhivad, nimet. proprioceptiivseiks.
Need ei too tundlikkust sisikonnast, vaid liha-
seist, kõõluseist, liigeseist, s.o. elurdeist, mis
reguleerivad keha suhtumist ümbrusse (seega on
need kiud somaatilised).

Keha pinnalt tundlikkust toovad kiud on
eksterotseptiivsed:

- 1) valu-tundlikkust juhtivad kiud - erutuvad
kudede vigastuse puhul.
- 2) t^o - tundlikkust juhtivad kiud, siin
 - a) külma- } tundlikkust juhtivad
 - b) sooja- } kiud.
- 3) kompamis- e. taktiilset tundlikkust juh-
tivad kiud.
- 4) Rõhutundlikkust juhtivad kiud.

Valu ja t^o juhtivad kiud lõpevad nahal pinnal,
paljud neist epiiteeli rakkude vahel, kompimiskiud
osalt nahal epiiteelis, osalt selle all olevas side-
koes, eriti kärvade juurde ümber. Rõhukiud lõpevad
sügavamal nahaluses sidekoes.

Neid komponente ei pruugi kõik närvid sisal-

dada - somaatilise muskli juurde minev närv sisaldaab proprietseptiivseid som. af. ja som. ef. kiude. Proprietseptiivsete kiudude hulk on säärasel närvil vähemalt 40%.

Som. cf. kiud algavad seljaajus või peaajus, neuriidid lõpevad ühenduses vöödiliste lihastega.

V i s t s e r. e f. Kiud, mis lõpevad näärmeis või lihaseis (sile- ja vööd.), algavad sümpaatiisis gangliones. Eferentseid impulsse vistseeratseile organeile juhitakse k a h e neuronide kaudu: mis algab pea- või seljaajus ja lõpeb sümpaatiis ganglionis, kus algab teine neuron, mis lõpeb vastavas elundis.

Närvikiude lõpuud keha piirdes.

Aferentsed kiud lõpevad perifeerias mitmel viisil. Osa lõpeb neist paljalt - teiste rakkude vahel. Epiteelis või sidekoe rakkude vahel leiduvad paljad kiud, mis ei oma müeliinkesta. Paljalt - ilma kapslita - lõpevad arvatavasti valu- ja tundlikkust juhtivad kiud. Osa kiudude lõppusid on ümbritsetud sidekoelisest kapslist. Kiud kaotab müeliinkesta, hargneb lõpuharudeks olles ümbritsetud sidekoelisest kapslist. M e i s s n e r'i kehad on võrdlemisi õhukese sidekoekapsliga kaetud, jühi- vad arvatavasti kompimistundlikkust. Suuremad ja paksema seinaga on nn. V a t e r - P a c i n i kehad. Nende kapsel on paksem koosnedes paljudest kihtidest. Vater-Pacini kehad asetsevad sügavamal kui Meissneri kehad, leiduvad kõõlustes, sidekoes, naha all; nad erutuvad suuremate kudede disklokatsioonide puhul. Kudede ümberpaigutuse puhul Vater-Pacini kehaga ühenduses olev sidekude liigutab teada, erutades närvi lõppe.

Proprietseptiivsed kiud lõpevad vöötlihastes kas paljalt lihaskiu ümber põimikut moodustades või inkapsulseritult. Muskli kõõluse pinge muutus erutab neid kiude. Proprietseptiivse tundlikkuse juhtimine toimub suurel määral alateadvuslikult.

Kuivõrd tähtsad on aga propriotseptiivsed kiud liigutuste kooskõlastamisel, näitab asjaolu, et nende täieliku hävimise puhul muutuvad otstarbekohased liigutused võimatuks. Kui osa propriotseptiivseid kiude on hävinenud, toimuvaad liigutused kohmakalt, ebaotstarbekalt. Tabes dorsalis' e juures kõdunevad propriotseptiivsed kiud seljaajus. Selle haiguse kergematel juhtudel inimene ei saa käia suletud silmadega. Lahtiste silmadega kontrollib liigutusi - asendades nägemisega propriotseptiivset tundlikkust.

Osa propriotseptiivset tundlikkust muutub teadlikuks, osa jäääb alateadvusse.

Tsentraalsel närvsistemil eritellakse:
pea- ja seljaaju.

S e l j a a j u .

Seljaaju - medulla spinalis - on 40-45 cm pikk, algab foramen occipitale magnum'i kõrgusel ja ulatub mehel 1. lumbaal-, naisel 2. lumbaallüli kõrguseni, puududes canalis vertebral is' e kaudaalses osas. Lapsel ulatub ta madalamale, lootel samuti. See asjaolu on tingitud sellest, et lülisammas on kasvanud pikkuses rohkem kui medulla spinalis.

Seljaaju 1.-2. lumbaallüli kõrgusel olevast kaudaalsest koonusekujulisest otsast (conus medullaris'est) ulatub allapoole niit filum terminale. See ei sisalda aju-substantsi, vaid koosneb pehmest ajukestast - pia mater'ist, sulab kaudaalsemalt kokku canalis sacralis' e periostiga, aidates kaasa seljaaju alumise otsa (conus medullaris' e) fikseerimisel.

Seljaaju näitab kaela- ja lumbaalpiirkonnas paksenemist. Kaela paksendus (intumescentia cervicalis) on tingitud sellest, et see osa seisab ühenduses ülemise jäseme närvidega. Intumescentia lumbalis on

tingitud alumise jäseme närvidest.

Seljaajust kulgevad eferentsed ja temasse saabuvad aferentsed kiud. Aferentsed kiud algavad spinaalgangliones, mis asetsevad foramina intervertebralia'tes. G a n g l i a s p i n a l i a'-test saabuvad närvikiud seljaaju tagumisse ossa. Aferentsed kiud moodustavad seljaaju ja ganglionide vahel tagumisi juuri - r a d i c e s p o s-t e r i o r e s. Radices posterioreste kiud seisavad ühenduses seljaajuga, moodustades pideva jooke. Seljaajust eemal need juure kiud - f i l a r a d i c u l a r i a - moodustavad vastavalt segmentidele kimpe - radices posteriores.

Eesmised juured seisavad ühenduses ventraalse seljaaju osaga ja koosnevad eferentsetest kiududest, mis algavad seljaajust. R a d i c e s a n t e r i o r e s 'te kiud ei välju nii korrapärases joones seljaajust nagu tagumise juure fila radicularia. Foramina intervertebralia'tes ühinevad mõlemad juured, moodustades n. s p i n a-l i s'e. Samal kohal leidub ka tagumise juurega ühenduses olev g a n g l i o n s p i n a l e. Tagumine juur sisaldab seega ainult aferentseid, eesmine eferentseid, perifeerne närv aga nii aferentseid kui ka eferentseid kiude.

Kuna seljaaju lõpeb kõrgemal kui canalis vertebralis ja kuna vastavad seljaaju ergud peavad väljuma ikka oma foramen intervertebrale kaudù, on alumiste seljaaju närvide suund destsendeeruv. Mida madalamal vastav närv väljub seljaajust, seda rohkem ta destsendeerub - 1.-2. lumbaallüli kõrgusel väljuvad viimased seljaaju närid peavad tugasti destsendeeruma. Nii tekib allpool conus medullaris't canalis vertebralises hobusesaba mõenutav närvijuurte kogu - c a u d a e q u i n a. I spinaalnärv väljub horisontaalselt, keskmises torakaal-osas destsendeeruvad juured 2 lüli vörxa.

Spinaalnärvid väljuvad läbi foramina intervertebralia'te, seega segmentaarselt. Perifeerselt nende segmentaarie seloom käob, eriti jäsemete piirkonnas, kuna innerveeritavad organid arenemi-

se jooksul ümber paigutuvad. Näit. innerveeritakse diafragma 4. tservikaalsegmendi, kuna ta alguses asetseb kõrgemal (kaela piirkonnas).

Segmentaärne iseloom säilib rohkem seljaaju torakaalosas, kus vastava segmendi musklid ja nahk innerveeritakse metameerselt. Ka siin kaob see osalt, nii et vastav naha piirkond kunagi mitte ainult ühest närvist ei innerveerita, vaid hariliku kult kolmest närvist. Juhul, kui teatud segmendi piirkonnas tundlikkus täielikult puudub, on tegemist vähemalt 3 närvi vigastusega. Ühe närvi vigastsel tundlikkus väheneb, kuid ei kao.

Seljaaju närtle on 31 paari:

nn. cervicales	8 paari
nn. thoracales	12 "
nn. lumbales	5 "
nn. sacrales	5 "
n. coccygeus	1 "

1. tservikaalnärv väljub õlalpool 1. tservikaallüli, 8. allpool 7. tservikaallüli.

Segmentaärne iseloom säilib torakaalnärvidel, teistel kaob suurel määral. Peale väljumist need närvid moodustavad põimikuid (plexus), millistes närvid astuvad üksteisega ühendusse, ja millistes toimub kiudude vahetus, iiks perifeerne närv sandes seega kiuds mitmest segmendist. Närvijuurte vigastused kutsuvad selletõttu esile teissugust tundlikkuse kaud kui perifeersete näryide vigastused. Selle erinevuse järgi saab otsustada vigastuse kohta üle.

Eraldatakse:

plexus cervicalis
plexus brachialis
plexus lumbalis
plexus sacralis.

Seljaaju kestad (meninges spinales)

Seljaaju on canalis vertebralis' es ümbritsetud kestadega. Kõige välisem on kõva aju kelme

d u r a m a t e r - tugevast sidekoest koosnev. Sellest väljaspool on rasvkudet ja veenide põimikut sisaldav õõs c a v u m e p i d u r a l e , mis eraldab dura mater'it periostist. Kolju piirkonnas kasvab dura mater kolju periostiga kokku, mille tõttu seal puudub cavum epidurale - nimelt pele seal üksikute luude vahel liikumisi magu seljaajus, kus cavum epidurale emab mehaanilist tähtsust.

Seespool dura materit on õige õhuke ämblikuvõrk=kelme - a r a c h n o i d e a . See on õige õhuke, läbipaistev Arachnoidea ja dura mater'i vaheline jäät kapillaarne pilu c a v u m s u b - d u r a l e . Seespool arachnoideat on ruum c a - v u m s u b a r a c h n o i d a l e , mis sisaldb vedelikku l i q u o r c e r e b r o s p i - n a l i s 't . Otseselt ümbritseb seljaaju p i a - m a t e r , sellest lähevad seljaaju veresooned. Eesmiselt saadab ta fissura mediana anterior'i vaheseina.

Coxus medullaris'est allpool moodustab pia mater f i l u m t e r m i n a l e .

2. s a k r a a l l ü l i kõrgusel kasvab viimane kokku arachnoidea'ga ja dura mater'iga, ja jatkudes es coccygis'ele kinnitub selle dorsaalsele pinnale. Cavum subarachnoidale ulatub seega 2.sakraallülini. Selles ruumis leidub liquor cerebrospinalis, samuti leidub see vedelik kolju cavum subarachnoidale's ja aju vatsakesetes, vedeliku koguhulk on 100-200 ccm. See on normaalselt selge, läbipaistev vedelik, sisaldb õige vähe valku ja suhkrut. Ajukestade haiguste puhul muutub ta koostis, mis on tähtis diagnoosimisel. Teda saab hädaohutult allpool 2.lumbaallüli cavum subarachnoidale'st. Tal on mehaaniline tähtsus - seljaaju ujub selles, tähtis ka aju toitmisel.

Seljaaju on canalis vertebralis'es rippuvas olekus. Ta on canalis vertebralis'ele sidekoeliste põrgete abil kinnitunud. Dorsaalselt on pia ja arachnoidea vahel s e p t u m s u b a r a c h - n o i d a l e d o r s a l e , külgmiselt leidub

mõlemal pool pia ja arachnoidea vahel sakiline lig. denticulatum - 20-23 sakki, mis kinnituvad lateraalselt arachnoidea'le ning dura mater'ile. Lig. denticulatum ulatub l. tservikaallüli kõrguselt viimase torakaallüli kõrguseni. Sakkide abil on seljaaju ripuvas asendis.

Seljaaju ventraalsest osast saavad alguse eesmised seljaaju juured, dorsaalse osaga on ühen-duses tagumised (afer.) juured. Pia mater moodustab närvijuurte ümber kesta, pia mater, arachnoidea ja dura mater kasvavad foramen intervertebrale kohal kokku närviumbriseks - perineuriumiks.

Seljaaju kujt ja ehitus.

Seljaajul võib näha longitudinaalseid vagusid. Eesmisel pinnal on fissura longitudinalis mediana anterior. Tagumisel pinnal leidub vagus sulcus medianus dorsalis (e. posterior). Ees lateraalselt leidub sulcus ventralis lateralis, selle kaudu väljuvad eesmised närvijuured. Taga lateraalselt on sulcus lateralis dorsalis, milles saabuvad tagumised närvijuured. Kaelaosas leidub sulcus intermedius dorsalis.

Need vaod eraldavad aju väätidesse. Eraldatakse eesmine väät - funiculus anterior, külgmine väät - funiculus lateralis ja tagumine väät - funiculus posterior. Funiculus posterior eraldub tservikaalosas sulcus intermedius abil funiculus gracilis'eks ja funiculus cuneatus'eks.

Seljaaju hall aine (substantia grisea)

Ristlõikel läbi seljaaju näeme tsentraalselt paigutatud väikese valendikuga canalis centralis st. See on esialgse neuraaltoru

õõne säilivus, voodeždatud ependyma'ga. Tema ümber on H kuju meenutav hallist ainest osa, millest perefeersemalt on valge aine. Hallil sinel eraldame eesmise serva (cornu) e. tulba - columna anterior (e. ventralis), taga - columna posterior. Ülemises tservikaal=csas (kuni 4. tservikaalsegmendiini), torakaal-, ülemises lumbaal-osas ja 3., 4. sakraalsegmendi kõrguse sel leidub veel columna lateralis (e. cornu laterale).

Columna posterior (e. cornu posterius) omab sissenörđdunud osa - cervix, ja tippu - apex, nende vahel on laiem osa - caput. Apex'i piirkonnas leidub sultja iseloomuga sine substantia gelatinosa Ro-lanu. Lateraalselt columna posterior'i cervix'ile leidub piirkond, kus hallaine longitudinaal-sete valgete kiududega kimpudeks eraldub ja seega vörkja iseloomu omab - formatio reticularis. Kesktasapinnas on halli aine kumbki pool üksteisega ühenduses dorsaalselt ja ventraalselt canalis centralis'ele. Dorsaalselt on commissura grisea dorsalis, eespool canalis centralis't on commissura grisea ventralis. Sellele ventraalselt leidub valgest ainest ühendus - commissura ventralis alba.

Hallaine koosneb rakkude kehadest ja müeliinita kiudest - neuriitide lõppudest ja algustest ning dendriitidest.

Columna anterori rakkude kehadest lähtuvad neuriidid moodustavad eesmise närvijuure (som. efer. kiud). Samuti asetsevad ülemises tservikaal=csas kuni 4. tservikaalsegmendiini, torakaal-, ülemises lumbaalosas ja 3., 4. sakraalsegmendi osas columna lateralis'es rakud, mis annavad alguse vistser. efer. kiud lähevad n. accessorius'se, torakaal- ja ül. lumbaal=osa annab alguse sümpaatilistele kiududele. 3., 4. sakraalsegment annab parasümpaatilisi kiude.

Ventraalses seljaaju sarves on rakud grupest se koondunud, neist saavad alguse kiudude gruppid. Gruppide jaotus on erinev mitmesugusel kõrgusel. Üldiselt võib eraldada 2 medialiset (dorsomedialne ja ventromedialne), 2 lateraalset ventrolateraalne ja dorsolateraalne, retrodorsolateraalne ja tsentraalne grupp. Kõik koos ei leidu üldiselt ühes lõigus.

Ventrolateraalne, dorsolateraalne ja retrodorsolateraalne grupp on ühenduses jäsemete muskulatuuriga, nad leiduvad neis osis, kust algavad jäsemeid innerveerivad kiud - ülemises seljas, alumiisis kaela, alumises lumbaalis ja sakraal= osas.

Ventrolateraalne ja dorsolateraalne grupp seisavad ühenduses kere muskulatuuriga. Lateraalgrupid puuduvad torakaalosas. Alumiisis tservikaalosas (slates 5. tservikaalsegmendi) on lateraal sed ja tsentraalne grupp (viimane annab alguse n. phrenicus'ele).

Tagumises sarves leiduvad rakkude kohad on väiksemad, sääraseid gruppe nad ei moodusta, välja arvatud tagumise sarve baasise mediaalses osas olev nucleus dorsalis Clarke, mis leidub ainult torakaal ja ülemises lumbaalis osas (1.-2. lumbaalsegmendi kõrgusel). Selle ümber lõpevad tagumise juure kiud ja algavad kiud, mis jooksevad valgesse ainesse, kus nad moodustades tr. spinocerebellaris dorsalis'e (e. posterior) suunduvad ülespoole väikeajju.

Seljaaju valge aine (s. alba).

Halli aine ümber on valge aine, mis koosneb müeliiniga kiududest. Seljaaju hallis aines leiduvad müeliinita kiud on lühikesed - nad ühendavad seljaaju lähedalolevaid osi üksteisega. Pike mad kiud leiduvad valges aines, kus aga on ka müeliinita kiude. Valge aine kiududest on osa lühemad - fasciculi proprii, mis algavad ja lõpevad seljaajus. Need kulgevad kõige tsentraalsemalt - kõige lähemal hallile ainele.

Perifeersemalt on kiud, mis pikemad. Neist ühed saavad alguse spinaalgangliones, jooksevad astsendeeruvas või destsendeeruvas suunas. Teised algavad seljaajus, jooksevad üles, kolmandad algavad peaajus, kulgedes allapoole.

Suuna poolest leiduvad nii astsendeeruvad kui destsendeeruvad kiud. Valge sine moodustab väätte - *f u n i c u l i*, mis võivad glia abil eraldatud olla kiimpudeks - *f a s c i c u l i*, neist veel väiksemad kiudude kogud on *t r a c t u s'ed*. Viimasteks loetakse kiudude kogusid, mis omavad sama algust, sama lõppu ja sama funktsiooni.

Perifeeriast tulevad impulsid seljaajju tagumiste juurte kiudude kaudu. Need on osalt müeliniiga, osalt müeliinita. Viimased moodustavad tagumise juure lateraalse osa, jämedamat, müeliiniga kiud moodustavad juure mediaalsema osa. Jämedad mediaalsed kiud saabunud seljaajju moodustavad viimase funiculus posterior'i. Nad hargnevad destsendeeruvaiks ja astsendeeruvaiks harudeks. Piinmad on astsendeeruvad harud, millised võivad lõppeda körgemal seljaajus; suur osa neist kulgeb aga peaajju - piklikku ajju nucleus gracilis'se ja nucl. cuneatus'se, kus lõpevad. Sealjuures ülemisest kehaosast tulevad kiud paigutuvad tagumises väändis lateraalsemalt allpool saabunud kiududele. Tservikaalosas tuleb seljaajju ülemiselt jäsemelt juurde palju uusi kiudusid, need paigutuvad lateraalsele. Suure hulga töttu moodustavad nad endäette kimbu *f a s c i c u l u s c u n e a t u s*, mis sulcus intermedius posterior'i abil eraldatud mediaalselt asetsevast *f a s c i c u l u s g r a c i l i s'est*. Viimane koosneb kiududest, mis saabunud seljaajju allpool.

Destsendeeruvad ja astsendeeruvad kiud oma jooksul annavad ära väikesi kollateraalharusid hallisse ainesse. Destsendeeruvad harud on lühemad, lõpevad hallis aines moodustades tagumises väändis kaks kimpu - *f a s c i c u l u s i n t e r f a s c i c u l a r i s* ja *septum dorsale* juures oleval *f a s c i c u l u s s e p t o m a r g i n a l i s*.

Mediaalne osa tagumisest juurest koosneb seega suurekaliibrilistest müeliiniga kiududest, miliste astsendeeruvad harud jooksevad seljaaju tagumises väändis üles, lõpevad seljaaju hallis aines või peaajus. Tagumise juure lateraalne osa koosneb peenekaliibrilistest müeliinita. kiududest, mis samuti jagunevad astsendeeruvaiks ja destsendeeruvaiks harudeks. Nende kiudude mõlemad harud on lühikesed, lõpevad kohe peale saabumist hallis aines.

Valge aine tagumine väät koosneb seega kiududest, mis alguse saanud spinaalganglionidest. Suuremalt osalt on need kiud propriotseptiivsed, juhivad musklitelt kõõlustelt saadud sügavat tundlikkust. Osa neid propriotseptiivseid kiude lõpeb seljaajus mitme segmendi võrra vastavast juurest kraniaalsemalt tagumise sarve rakkude ümber. Need kiud annavad propriotseptiivseid impulsse tagumise sarve rakkudele, kust algavad uued neuronid, mis kulgevad samapoolsesse: vői vastaspoolsesse valgesse ainesse, moodustades tr. spinocerebellaris ventralis ja dorsalis'e. Teisele poolle kulgevad nad commissura anterior alba kaudu. Seega moodüstub 2 sekundaarseist neuroneist koosnevad teed. Tractus spinocerebellaris dorsalis'e kiud algavad nucl. dorsalis Clarke'est, tr. spinocerebellaris ventralis'e kiud saavad alguse sama ja vastaspoole tagumisest sarvest.

Need teed jooksevad cerebellum'isse. Osa propriotseptiivseid kiude on seega ümber lülitatud seljaajus ja jooksevad väikeajju. See on alateadlikult kulgev propriotseptiivne tundlikkus.

Seljaajus juure lateraalse osa kaudu tulevad kiud lõpevad otsekohes peale saabumist seljaajju halli aine tagumises sarves. Seal algavad uued kiud, mis jooksevad commissura anterior alba kaudu teisele poolle, seal suunduvad üles, moodustades peaajju kulgeva tee - tr. spinothalamicus lateralis. See on valu- ja tundlikkust juhtiv tee.

Taktiilse tundlikkuse (komppimistundlikkuse) kiud on tagumises juures müeliiniga, osa kiude

jookseb tagumisse väälti koos proprietseptiivsete kiududega, lõppedes ainult vähe kõrgemal vastavast juurest. Need kiud hargnevad astsendeeruvaiks ja destsendeeruvaiks harudeks. Astsendeeruvad kiud on pikemad kui valu ja t ja lühemad kui proprietseptiivsed kiud. Nad lõpevad tagumises sarves ühenäduses neuronitega, mis annavad alguse commissura anterior alba kaudu teisele poolele jooksvatele kiududele, mis moodustavad ventraalses väändis astsendeeruva tee tr. spinothalamicus ventralis. See juhib thalamus opticus' e kompimistundlikkust. Kom pimistundlikkus antakse edasi ka lühikeste liliustute kaudu hallis aines - fasciculi proprii kaudu üles kuni peaajju. Igal juhul antud närvikaudu tulevad taktiilse tundlikkuse kiud ei lõpe seljaajus sāmal kõrgusel, vaid mõne segmendi vörra kõrgemal.

Peale eespoolnimetatud erutusi ülesse poole juhtivate teede on seljaajus ülenevaid teid veel:

tr. spinotectalis.,

tr. spinoolivaris.

Tr. spinotectalis jookseb lateraalses väändis, tr. spinoolivaris ventraalses väändis.

Tr. spinotectalis' e kiud algavad halli aine tagumises sarves, jooksevad läbi valge kommissuuri teisele poolele, astsendeeruvad tectum'ini, kus lõpevad.

Tr. spinoolivaris' e kiud algavad tagumises sarves, jooksevad teisele poole, astsendeeruvad piklikku ajju oliva inferior'i.

Astsendeeruvad teed juhivad erutusi seljaajust ülespoole, lõppedes seljaaju kõrgemates osades või suuremalt osalt peaajus. Astsendeeruvad teed seljaaju vigastusel degenereruvad astsendeeruvas suunas - nende degeneratsioon leiab aset ülalpool vigastust, kuna närvikiud eraldatakse rakkude kehadest, millistest nad alguse saavad ja mil lised jäavad allapoole vigastust.

Peale astsendeeruvas suunas degenereruvate, erutusi astsendeeruvas suunas juhtivate kiudude on seljaajus kiud, mis erutusi juhivad destsendee-

ruvas suunas. Seljaaju vigastusel viimased degenereruvad allpool vigastust - raku keha jäädес ülespoole vigastust.

Destsendeeruvaid kiude on lühikesi, osalt kujutavad nad tagumiste juurte kiude destsendeeruvaid harusid (*fascic. inter fascicularis ja fascic. septomarginalis*). Võrdlemisi lühised on ka *fascic. proprii* kiud. Pikkadest destsendeeruvaist kiududest koosnevad järgmised teed:

Lateraalses väändis leidub tee, mille kiud algavad ajukoores (*cortex cerebri's*) ja lõpevad halli aine eesmises sarves ühenduses viimase neuronitega - *tr. corticospinalis lateralis*. Ventraalses seljaaju väändis leidub kiudude kimp, mis on sama alguse ja lõpuga - *tr. corticospinalis ventralis*. *Tr. corticospinalis lateralis* on suurem, ta kiud ristuvad peaaju kaudaalses osas - piklikus ajus, *tr. corticospinalis ventralis*'e kiud ristuvad seljaajus enne lõppemist. Mõlemad teed lõpevad eesmise sarve eferentsete neuronite ümber, nad kutsuvad esile tahteliste liigutusi. Selle tee lävimisel tahteliste liigutuste võime kaob vastaval kehapoolel. *Tr. corticospinalis lateralis*'ele ventraalselt en keskaju *n. ruberis* algav tee *tr. rubrospinalis*, mis lõpeb halli aine eesmises sarves ühenduses eferentsete neuronitega. Selle viastusel võib täheldada vöötmusklite toonuse häireid. Samal viisil lõpeb ventraalselt *tr. rubrospinalis*'ele leiduv tee *tr. tectospinalis*. See algab *tectum'*is - selles keskaju osas, kuhu suunduvad nägemis- ja kuulmiselundist tulevad afferentsed impulsid. See tee lõpeb eesmises halli aine sarves ühenduses siinsete eferentsete neuronitega. Viimased seatakse selle tee kaudu nägemis- ja kuulmiselundist tulevate impulsside mõju alla. Samasugust laadi on eesmises väändis olev *tr. vestibulospinalis*. Selle kiud algavad tasakaalunärvi tuumast - *nucl. nervi vestibularis*'est, tee lõpeb eesmise sarve eferentsete neuronite juures, selle

kaudu seatakse halli aihe eesmise sarve eferentsed neuronid tasakaalu-elundist tulevate erutuste mõju alla.

Peale loetletud destsendeeruvate teede on veel oliva inferior'is (piklikus ajus) algav tee tr. olivospinalis, mis lõpeb seljaajus.

Suur osa destsendeeruvaid teid, mis algavad peaajus, lõpevad seljaajus halli aine eesmises sarves, astudes ühendusse somaatiliste eferentsete neuronitega. Viimased seisavad seega mitmesuguste mõjude all. Millise tee mõju kõnagi rohkem või vähem avaldub, oleneb sellest, millises olukorras sünaptilised ühendused neuronite vahel on.

Tr. corticospinalis on tee, mille impulsid kulgevad teadlikult, teiste laetletud destsendeeruvate teede impulsid kulgevad alateadvuslikult. Tr. tectospinalis' e kaudu antakse edasi nägemis- ja kuulmiselundi kaudu tulevad impulsid, see mõodustab osa optilisakustiliste refleksiide teest. Tr. vestibulospinalis on ka osa refleksiide teest, mis kulgeb tasakaalu elundist eferentsetele neuronitele halli aine eesmises sarves.

Sagedasti keha tasakaalus hoidmine toimub reflekteorselt liigutused, mis nii toimuvalt kutsutakse esile impulsside poolt, mis sisekõrvast antakse edasi tr. vestibulospinalis' e kaudu eesmisse sarve eferentsetele neuronitele.

Pikkade astsendeeruvate kui ka destsendeeruvate teede kiud on ümbratsetud müeliiniga. Müeliniseerumine ei ole üheaegne. Ta algab 5. kuul feetaalelus. Esimesena müeliniseeruvad tagumise juure kiud, viimastena tr. corticospinalis. Müelinisatsioon toimub teede kaupa, seistes ühenduses teede funktsionaalse ühtekuuluvusega, nähtavasti ka nende teede tegevusse astumisega.

Peale müeliinkestaga ümbratsetud kiudude leidub seljaajus nende vahel ka hulk müeliinita kiude, nende täkkendus on aga veel laadmata.

Peaaju (cerebrum, encephalon).

Kraniaalselt seljaajule on peaaju-cerebrum e. encephalon. Võrreldes seljaajuga on see kõrgemate loomadel, eriti inimesel, suhteliselt suur. Hulkraksete loomade keha on polaarselt diferentseerunud. Peapoolseks otsaks kujunev osa on liikumisel ees. Seepärast on see osa rohkem kokku puutes välisümbrusega, saades sellelt rohkem impulsse.

Selle tõttu arenevad seal kõrgelt eristunud tundelundid. Sellest tingituna tuleb eesmisse närvisüsteemi ossa rohkem impulsse, viimane areneb selle tõttu rohkem välja.

Peaaju osas kujuneb neuraaltorus 3 põit. Esialguses neuraaltoru õönes, mis seljaajus jäääb väikese valendikuga c a n a l i s c e n t r a - l i s'eks, kujunevad peaajus suuremad vatsakesed - v e n t r i c u l i c e r e b r i. 3 põit annavad alguse järgmisile aju osile:

Kaudaalne põieke -

rhombencephalon'ile e. rombajule.

Keskmine põieke -

mesencephalon'ile e. keskajule.

Eesmine põieke -

prosencephalon'ile e. eesajule.

Edaspidisel arenemisel ei kujune kõik osad ühtlaselt. Inimesel kujuneb prosencephalon'i frontaalne osa eriti hästi. Ta eraldub kahte ossa:

telencephalon - lõppaju, ja

diencephalon - vaheaju.

Inimesel kujuneb eriti hästi telencephalon. kattes kõiki teisi aju osi.

Üksikute ajuosade seinad kujunevad mitmel viisil, nii et õõs jäääb suuruselt mitmesuguseks. Rhombencephalon'i piirkonnas kujuneb neuraaltoru õõs neljandaks ajuvatsakeseks (v o n t r i c u - l u s q u a r t u s). Mesencephalon'i piirkonnas kasvab paksuks sein, õõs jäääb suhteliselt väikeks - a q u a e d u c t u s c e r e b r i S i l v i i. Diencephalon'i piirkonnas kujuneb neuraaltoru õõs kolmandaks ajuvatsakeseks -

ventriculus tertius. See seisab ühenduses telencephalon'i õõntega - ventriculi lateralesteega mulgu - foramen interventricularis Monro - kaudu.

Seega jaotub aju kolme ossa.

Ajuosa.

Vastav õõs.

Rhombencephalon	{ Myelencephalon }	Ventriculus
	{ Metencephalon }	quartus

Mesencephalon	—	Aquaeductus cerebri
---------------	---	---------------------

Prosencephalon	{ Diencephalon	Ventriculus tertius
	{ Telencephalon	Ventriculus lateralis.

Eesmine osa neuraalitorust näitab peale laien-duste ka köverdusi, milliseid eraldatakse 3. Kaudalseim on konveksiteediga tahapoolle suunatud -- flexura cervicalis, keskmine on suunatud konvek-siteediga ette -- flexura pontina, eesmine köver-dus -- flexura mesencephalica on suunatud konveksi-teediga taha.

Kaudaalne osa peaajust - rhombencephalon aset-seb embrüonaalses elus pharynx'i ja lõpuskaarte taga, kus juures lõpuskaared ja ülemine osa seede-traktist innerveeritakse rhombencephalon'ist. Lõ-puskaared kujunevad imetajail teisteks elundelikks kui kaladel, kuid neist tuletatud organid jäevad hingamise ja vereringe teenistusse. Nii innervee-ritakse rhombencephalon'ist - seedetrakti ülemine osa, hingamis- ja tsirkulatsiooniorganid. Peale selle kujuneb selles osas, mille taga asetseb rhombencephalon, kuulmis- ja tasakaalu organid. Nende kaudu tulevad impulsid satuvad rhombence-phalon'i, viimase kaudu antakse nad edasi vöötli-hastele. Nii kujuneb rhombencephalon'is osa, mis teostab liikumise kontrolli ja koordinatsiooni.

Inimesel on see eriti hästi arenenud, kuna püsti-seisak nõub eriti head liikumiste koordinatsiooni.

Rhombencephalon areneb seega järgmisiks osiks:

Myelencephalon - medulla oblongata (piklik aju).

Metencephalon - pons (sild) ja cerebellum (väike aju).

Viimane on osa rhombencephalon'ist, kuhu saabuvad impulsid tasakaaluorganist ning muskli-telt, kõõlustelt, liigestelt ja lähtuvad impulsid, mis kooskõlastavad liigutusi ja mille mõjul säilitatakse musklite normaalne pinge.

Medulla oblongata (piklik aju).

Medulla oblongata on umbes 3 cm pikk. Ta algab foramen occipitale magnumi kõrgusel, kujutades medulla spinalis'e jätku ettepoole. Ta alumise osa õoneks on canalis centralis, milline ülemises osas laieneb ventriculus quartus'eks. Nii saab tal eraldada alumist ja ülemist osa.

Ülemises osas on med. oblongata dorsaalne osa - IV ventriikuli lagi - õhuke osalt kujundatud ainult tela chorionidea ventriclei quarti poolt.

Kaudaalses medulla oblongata osas leidub dorsaalselt canalis centralis'ele tagumine väät (fasciculus gracilis ja fasciculus cuneatus). Viimane pakseneb ülalpool clava'ks (mediaalselt) ja tuberculum cuneatum'iks (lateraalselt). Need tagumise väädi paksendused on tingitud närvirakkude kehade ilmumisest sellesse piirkonda. Rakukudega ühenduses lõpevad fasciculus gracilis'e ja fasciculus cuneatus'e kiud. Medulla oblongata keskkõrgusel clava ja tuberculum cuneatum lõpevad, dorsaalne osa medulla oblongata'st kaob, neuraaltorule dorsaalselt jääb õhuke plaat - tela chorionidea ventriculi quarti. Ajuõös laie-

nēb ventriculus quartus'eks, mis sheneb allapooke canalis centralis'eks ning ülespoole aquaeductus cerebri'ks, mille tõttu ta põhi on rombikujuline - - f o s s a r h o m b o i d e a.

Medulla oblongata dorsaalses piirkonnas pikliku aju keskkõrguse sel sulcus medianus dorsalis lõpeb sellega, et sulcus'e servad eemalduvad teineteisest, moodustades IV ventriikuli põhja servi. Kui IV ventriikuli legi (tela chorioidea) ära nebida, jäab IV. ventriikuli põhja servale pael - - t a e n i a c h o r i o i d e a v e n t r i - c u l i q u a r t i.

Medulla oblongata ventraalses piirkonnas näeme sulcus medianus ventralis't, mis kujutab selja- aju fissura mediana anterior'i jätket. Medulla oblongata alumises osas näeme selle sulcus'e piirkonnas ristuvaid kiude - nn. decussatio pyramidum. Need kujutavad tractus corticospinalis lateralis'e ristuvaid kiudusid.

Pons'i ja medulla oblongata piiril lõpeb fissura mediana anterior umbselt foramen caecum'iga.

Seljaajü sulcus lateralis anterior'i jätkena näeme medulla oblongata'l sulcus lateralis anterior'i, mille kaudu väljub n. hypoglossus (12. kraniaalnärv). Sulcus lateralis anterior'i ja sulcus medianus anterior'i vahel jäab püramiidikujuvine väli pyramidis, mis tingitud tr. corticospinalis'test. Vähemalt 2/3 püramiidi kiududest ristub med. oblongata alumises osas, moodustades decussatio pyramidum. Ristunud kiud moodustavad tr. corticospinalis lateralis'e ristumat. Kiud tr. corticospinalis anterior'i (ventralis'e). Sulcus lateralis ventralis ja sulcus lateralis dorsalis'e vahel jäab väli oliva inferior, mis põhjustatud hallistainest koosnevast nucleus olivaris inferior'ist. Sulcus lateralis dorsalis'e (posterior'i) kaudu väljuvad medulla oblongata'st närvid - II. 10. ja

9. kraniaalnärv (n. accessorius, n. vagus, n. glossopharyngeus). Need pole võrdsed seljaaju tagumiste juurtega, kuna nad sisaldaevad ka errentseid kiude. N. hypoglossus (12. kraniaalnärv) on sarnastatav seljaaju eesmise juurega.

Külgmiselt leidub medulla oblongata ülemises osas moodustis, mille abil medulla oblongata seisab ühenduses cerebellum'iga, see on nn. corpus restiforme. Corpus restiforme'st ventraalsemale jääb 8. kraniaalnärv'i tuum-nucleus n. cochlearis ventralis, dorsaalselt jääb corpus restiforme'le nucleus nervi cochlearis dorsalis.

Medulla oblongata ja ponsi piiril väljuvad peaajust 8., 7. ja 6. kraniaalnärv (n. statoacusticus, n. facialis, n. abducens), mediaalseim on n. abducens, lateraalseim n. statoacusticus.

Pons.

Pons (sild) on iseloomustatud ta ventraalses osas leiduvate transversaalsete kiudude pooltest. Need on kiud, mille abil pons seisab ühenduses cerebellum'iga. Lateraalselt kogunevad nad moodustiseks, mida nimetatakse brachium pontis. Selle abil seisab pons ühenduses cerebellum'iga. Pons'i ja brachium pontis'e piiril väljub n. trigeminus (5. kraniaalnärv). Seljal eraldatakse portio minor - motoorne osa ja portio major - sensoorne osa. Portio maior algab ganglion semilunare Gasser'i st.

Pons'is eraldatakse eesmine ehk basalis - transversaalseid kiude sisaldav osa (pars basilaris) ja pars tegmentalis, mis on medulla oblongata jätk ülespoole. Basaalne osa sisaldab ka longitudinaalseid kiude - tr. corticospinalis' ja tr. corticopontinus' kiude, mis transversaalsete kiudude abil eraldatud kimpudeks. Tr. corticopontinus' kiud lõpevad pons'is rakkude

tümer, mis annavad alguse brachia pontis'e kiudu-dele. Tr. corticopontinus'e kiud tulevad cortex cerebri'st ja lõpevad ponsis ühenduses cerebellum'-isse süunduvatele kiududele algust andvate neuro-nitega. Sellega kujutab pons ühendust suure aju koore ja cerebellum'i vahel. Loomil, kel cortex cerebri ja cerebellum hästi arenenud, on ka see ponsi osa hästi arenenud. Inimesel on see teistest looma-dest paremini kujunenud.

Cerebellum.

Kolmas osa rhombencephalon'ist - cerebellum - kujuneb rhombencephalon'i dorsaalsest osast, piirkonnast, kuhu saabuvad tasakaaluelundist tulevad impulsid. Cerebellum'ile võib vaadata kui hüpertrofeerunud, üliarenenud n. vestibularis'e tuumale.

Esialgselt on cerebellum paariline, kujunedes kummaligi pool rhombencephalon'i dorsaalses osas. Hiljem kude, mis moodustab cerebellum'i algeid, kasvab mediaalsele dorsaalselt IV ventriikuli sühtes, moodustades IV ventriikuli laes cerebellum'i.

Peale tasakaalu elundist tulevate proprietseptiivsete kiudude, mis pea ja kaela asendi muutumi-sest erutuvad, saabuvad cerebellum'i ka teised proprietseptiivsed kiud, näit. tr. spinocerebellaris ventralis ja dorsalis.

Cerebellum'ist alguse saanud kiud mõjustavad vöötlihaste pinget ja kooskõlastavad vöötlihaste abil sooritatavaid liigutusi.

Ventriculus quartus.

Rhombencephalon'i õõs (ventriculus quartus) kujutab neuraaltoru õõnt, mis seljaaju ja medulla oblongata kaudaalses osas kujutab canalis centralis'. Kraniaalselt ventriculus quartus läheb üle aquaeductus cerebri'ks.

IV ventriikulil eraldatakse lägi, põhi, lateraalsed seinad.

Lateraalsed seinad on moodustatud ülal
b r a c h i a c o n i u n c t i v a ' d e p o o l t .
Need on valgest ainest moodustised, mis ühendavad
cerebellum'it mesencephalon'iga. Tahapoole lateraalsel jaäb c o r p u s r e s t i f o r m e ,
see ühendab cerebellum'it medulla oblongata'ga;
seda nim. ka pedunculus cerebelli inferior'iks.
(Brachium coniunctivum - pedunculus cerebelli su-
perior).

Kaudaalselt moodustavad IV ventriikuli la-
teraalse seina c l a v a ja t u b e r c u l u m
c u n e a t u m .

IV ventriikul ahendub nii kraniaalsele kui
kaudaalsele. Keskmine osa on kõige laiem, siin
moodustub lateraalne sopp - r e c e s s u s l a-
t e r a l i s v e n t r i c u l i q u a r t i .

IV ventriikuli lagi moodustub järgmiselt:
eespidiselt katab teda valgest ainest v e l u m
m e d u l l a r e a n t e r i u s . See asetseb
brachia coniunctiva vahel ja on ühenduses cerebel-
lum'i tsentraalse valge ainega. Velum medullare
anterius'e peal leidub väikese aju hallist ainest
koosneb osa - l i n g u l a c e r e b e l l i .
Tagapool volum medullare anterius't on IV ventrii-
kuli lagi moodustatud cerebellum'ist, veel taga-
pool moodustab IV ventriikuli lae valgest ainest
v e l u m m e d u l l a r e p o s t e r i u s ,
mis jällegi seisab ühenduses cerebellum'i tsent-
raalse valge ainega. Tagapool velum medullare pos-
terius't on ventriikuli lagi õhuke, kujundatud
t e l a c h o r i o i d e a v e n t r i c u l i
q u a r t i ' s t . See koosneb ependyma'st, mis vi-
liselt kaetud pia mater'iga. Tela chorioidea's
jaäb just tagapool velum medullare posterius't
mulk f o r a m e n M a g e n d i e e . a p e r-
t u r a m e d i a n a v e n t r i c u l i
q u a r t i . Lateraalselt leidub recessus late-
ralis'e piirkonnas a p e r t u r a l a t e r a-
l i s v e n t r i c u l i q u a r t i e . f o-
r a m e n L u s c h k a . IV ventriikuli piir-
konnas leidub seega 3 avaust, mille kaudu IV vent-

riikul seisab ühenduses subarahnoidaal-ruumiga.

Väliselt on aju kaetud pia materiga, sellest väljaspool on cavum subarachnoidale. Pia mater võoderdab kõiki vagusid, arachnoidea läheb neist file. Nii jäavat vagude kohal suuremad ruumid pia mater'i ja arachnoidea vahel. Nii jäab cerebellum'i ja medulla oblongata vahel suurem ruum c i s t e r - n a c e r e b e l l o m e d u l l a r i s, siia avanebki foramen Magendie.

Tela chorioidea ventriculi quarti piirkonnas leidub soonpõimik p l e x u s c h o r o i d e u s. See on näärmeiline kude, mis valmistab liquor cerebrospinalis't. Plexus chorioideus leidub ka III ja lateraalventriikulis. Plexus chorioideus'el on ependyma rakud diferentseerunud näärmerakeks ja on sopistatud ventriikuli õõnde pia mater'i poolt koos sellesse tungivate veresoontega. Plexus chorioideus ventriculi quarti omab T kuju, koosnedes 2 vertikaalsest ja 2 horisontaalsest reiest. Vertikaalsed reied asetsevad lähedal teineteisele ja mediaanjoonele, horisontaalsed reied lähtuvad mölemale poolle mediaanjoontest ja lõpevad recessus lateralis'es. Nagu tähendatud, valmistab plexus chorioideus liquor cerebrospinalis't. Viimane päaseb neljandast ventriikulist selle kolme avause kaudu subarahnoidaalruumi.

Fossa rhomboidea.

IV ventriikuli põhi on rombikujuline, nimet. fossa rhomboidea. Teda võib jaotada 3 ossa: pars superior, pars intermedia, pars inferior.

Pars intermedia on tähistatud siin jooksvaist valgetest kiududest, need on striiae medullares acusticae. Need algavad corpus restiforme'le dorsaalselt ole vast nucleus nervi cochlearis dorsalis'est. Siit algavad kiud jooksevad horisontaalselt kuni fossa rhomboidea mediaantapsepinnas vertikaalselt jooksvasse vaoesse - sulcus medianus fossae rhomboideae, kus nad sügavamale aju-

substansi tungivad.

Lateraalselt sulcus medianus fossae rhomboideae'le leidub teine vagu - sulcus limitans. See eraldab neuraaltorus dorsaalselt osa ventraalsest osast - alaärplasti basaalplaatist. Neuraaltorus jäääb sulcus limitans'ile dorsaalselt olev osa mantlikihist (alaärplast) ühendusse aferentsete neuronitega. Seljaaju piirkonnas alaärplaatist areneb halli aine tagumine tulp - columna posterior.

Mantlikihi basaalplaat, mis asetseb vetraalselt sulcus limitans'ile, kujuneb seljaajus columna anterioriks, sellest saavad alguse eferentsed neuronid. Seljaajus muutub neuraaltoru õös kitsaks, medulla oblongata ülemises (kranialses) osas muutub õös laiaks, lagi muutub õhukeseks. See pole tingitud mantlikihi alaärplaatid puudumisest, vaid siin on tegemist mantlikihi alaärplaatid paigutamisega lateraalsele. Sulcus limitans jäääb seepärast IV ventriikuli põhja, mantlikiht paigutub alaär-osas dorsaalsest asendist lateraalsesse. Kuna seljaajus dorsaalselt paigutatud alaärplast on ühenduses aferentsete neuronitega, jäääb see ka rhombencephalon'is ühendusse aferentsete neuronitega, mille tõttu siit algust saavate närvide sensiibilsed tuumad jäävad lateraalselt sulcus limitans'ile.

Mediaalselt sellele asetsevad rakkude kogud, mis annavad alguse eferentsetele neuronitele - eferentsed tuumad.

Fossa rhomboidea põhjas nime mediaalselt sulcus limitans'ile eminentia medialis'. Pars superior'is on see väljuvus kujunud kühmaks - colliculus facialis. See on tingitud siin olevast n. abducens'i (VI kranaalnärv) tuumast - rakkude kogust, mis annavad alguse n. abducens'ile. See innerveerib n. rectus oculi lateralis'. Viimane on mütoomest arenenud, seega on teda innerveerivad kiud somatilised eferentsed, vastates seljaaju eesmise sõrve neuronite kiududele.

Nucl. nervi abducentis'e ümber moodustavad lingu n. facialis'e (VII kraniaalnärvi) kiud.

Lateraalselt colliculus facialis'ele on sulcus limitans eriti sügav - f o v e a s u p e r i o r. Ülalpool sellest on sulcus limitans'i piirkonnas fossa rhomboidea põhi hallikas-sinkja värvusega (l o c u s c o e r u l e u s). See on tingitud selles piirkonnas asetsevaist pigmenteeritud närvirakest, mis moodustavad n u c l e u s l o c i c o e r u l e i.

Lateraalselt sulcus limitans'ile leidub fossa rhomboidea's piirkond, kus lõpevad rakkude ümber n. vestibularis'e kiud, see piirkond moodustab nn. a r e a a c u s t i c a. See vastab alaarpplaadile. See leidub nii ülemises, keskmises kui ka alumises fossa rhomboidea osas. Alumises fossa rhomboidea osas on sulcus limitans süvenenud f o v e a i n f e r i o r'iiks. Viimasest lähtub 2 vagu - l alla ja mediaalsele, teine vertikaalselt alla. Nende vagude tõttu on piirkond allpool striae medullares acusticae'id kolmeksi kolmnur-gaks eraldatud. Sulcus limitans'ile mediaalselt on eminentia medialis'e piirkonnas sõmaast. efer. närvi tuum n u c l . n. h y p o g l o s s i, seda ala(mediaalselt sulcus limitans'ile) nimetatakse t r i g o n u m n e r v i h y p o g l o s s i. See tuum annab alguse keele muskulatuuri innerveeritavatele kiududele.

Sellest lateraalsemal asetseb nn. a l a c i n e r e a, see on hallika värvusega väli, sellest veel lateraalsemal on a r e a a c u s t i c a. Ala cinerea on tingitud 10. kraniaalnärvi tuumast - n u c l e u s m o t o r i u s d o r s a l i s n e r v i v a g i ' s t e . n u c l e u s a l a e c i n e r e a e ' s t. Siit algavad vistser. efer. (siseelundeid innerveerivad) kiud. Sellest lateraalsemale jäääb area acustica.

Nucleus motorius dorsalis n. vagi leidub lateraalses asendis nucleus nervi hypoglossi'le. See on kooskõlas sama olukorraga seljasjus, kus vistseraal-eferentsed kiud saavad alguse columna

lateralis'est - dorsaalselt somatilis=eferentsel osale. Alaärpläadi nihkumise tõttu on selle asend fossa rhomboidea's lateraalne. Nucleus motorius dorsal is n. vagi'st algavad kiud jooksevad suuremalt osalt n. vagus'ega, osalt n. glossopharyngeus'ega ja n. accessorius'ega ja innerveerivad siledaid muskleid ja näärmeid kaela piirkonnas, rinna- ja köhuõnes. Selle piirkonna vi-gastused kutsuvadesile raskeid häireid, võides tekitada silmapilkset surma, mida tuleb silmas pidada, kui minna os occipitale ja atlase vahelt terava nõelaga subarachnoidalruumi liquor cerebrospinalis'e saamiseks.

Medulla oblongata ehitus.

Medulla oblongata seesmine ehitus näitab erinevusi vörreldes seljajuga, kuigi kaudaalne osa medulla oblongata's palju sarnadust osutab seljajuga, kujutades selle jätket. Nagu seljajugi medulla oblongata's lõpevad ühenduses seal olevate rakkude kogudega aferentsed kiud, mis alguse saavad peaajust väljaspool olevaist ganglionest. Medulla oblongata'st saavad alguse ka eferentsed kiud. Need aferentsed ja eferentsed kiud moodustavad närve, mis väljuvad medulla oblongata'st. Organid, millistes lõpevad medulla oblongata'ga ühenduses seisvad närvid, on tugevasti spetsialiseerunud, vastavalt näitavad ka närvid eristumist. Rakkude kogud, mille ümber lõpevad aferentsed kiud või millistest algavad eferentsed kiud, moodustavad suuremaid piritletud kogusid - närvide tuumi (nuclei). Tundlike tuumade ümber lõpevad aferentsed kiud, eferentsed kiud saavad alguse motoorsestest tuumadest.

Peale ülalpool ettetoodu on medulla oblongata'l veel teisi iseärasusi:

1) medulla oblongata's toimub tr. corticospinalis'e ristumine, mille tõttu tr. corticospini-

nalis lateralis paigutub piklikus ajus ventraalsele.

2) lõpevad fasciculus cuneatus ja fasciculus gracilis.

Sellega ühenduses toimub halli aine ümberpäigutus.

Kaudaalne osa medulla oblongata'st on iseloomustatud püramiidtee ristumise poolest.

Seljaajus hall aine jaguneb eesmiseks ja tagumiseks sarveks. Tagumise sarve tipu moodustab substantia gelatinosa Roland'i, sellest perifeersemal on tr. dorsolateralis Lissaueri, mille kaudu saabuvad tagumisse juure kiud. Viimased jagunevad lühikesteks destsendeeruvateks ja pikemateks astsendeeruvateks harudeks: Tr. dorsolateralis Lissaueri sisaldab lühikesi destsendeeruvaid tagumise juure kiudude harusid.

Medulla oblongata kaudaalses osas lõpevad fasciculus gracilis ja fasciculus cuneatus rakkude kogudes, mis moodustavad nucleus gracilis ja nucleus cuneatus. Nende tuumade ilmumise tõttu pakseneb kaudaalse medulla oblongata osa dorsaalse pool. Halli aine tagumine sarv tõrjutakse selle tõttu dorsaalsest asendist lateraalsele. Tagumisele sarvele vastavas hallis aines näeme piklikus ajus substantia gelatinosa't, siin leiduvad aga rakkude kehad, millega ühenduses lõpevad V kräniaalnärvi aferentsete kiudude destsendeeruvad harud - nucleus spinalis nervi trigemini. V närvi ganglion semilunare Gasseri'st aferentsetest neuronitest algavad kiud jooksevad portio major'iga pons'i, jagunedes destsendeeruvateks (pikemateks) ja astsendeeruvateks (lühimateks) harudeks. Destsendeeruvad harud moodustavad kimbu, mis vastab seljaaju tr. dorsolateralis Lissauer'ile, siin nimet. seda tractus spinalis nervi trigemini. See lõpeb nucleus spinalis nervi trigemini's. Viimane rakkude kogu vastab seljaaju tagumise sarve rakkudele.

Teine asjaolu, mis medulla oblongata kaudaalses osas aset leibab, on tr. corticospinalis lateralis'e ristumine. Kaudaalses medulla oblongata osas toimub tr. corticospinalis lateralis'e suundumine teisele poolele ventraalsesse asendisse - decussatio pyramidum. Selle tagajärjel eraldatakse hall aine tr. corticospinalis lateralis'e ristuvate kiudude läbi kahte ossa - eesmissele sarvele vastav halli aine osa lõigatakse ära tsentraalsest ja dorsaalsest hallist ainest.

Lateraalselt on tr. spinocerebellaris dorsal is ja ventralis.

Ristilõigus läbi medulla oblongata rostraalselt püramiiditeede ristumisele näeme tr. corticospinalis'te kiude jooksmas medulla oblongata ventraalses osas, moodustades pyramis'e. Sellele lateraalselt leidub hallist ainest koosnev mass nucleus olivaris inferior, mis põhjustab medulla oblongata ventraalsel pinnal väljuvuse - oliva. Selle tuuma kuju meenutab kokkutõmmatud tubakakotti, kusjuures ta mediaalsel pinnal leidub hilus, mille kaudu saabuvad ja lähtuvad närvikiud nucleus olivaris inferiori. Tsentraalselt on nucleus olivaris inferior'is valge aine.

Nucleus gracilis ja nucl. cuneatus lõpevad jäärk-järgult, kusjuures neist saavad alguse selundaarsed kiud, mis jooksevad suures kaares ette ja mediaalsele canalis centralis'e ees kui fibrae arcuatae internae interne. Need ristuvad keskjoones, moodustades decussatio lemniisci medialis. Need fibrae arcuatae internae'na ristunud kiud suunduvad üles thalamus opticus'se, moodustades lemniscus medialis'e. Fibrae arcuatae internae'le lisanduvad kiud, mis tulevad nucleus olivaris inferior'ist, suunduvad osalt teisele poolle tr. spinocerebellaris dorsaliste ja koos viimasega cerebellum'isse. Need moodustavad tr. olivocerebellaris. Viimase kiud tulevad osalt teise poole nucleus olivaris inferior'ist,

osalt ristumatult sama poole nucleus olivaris inferior'ist. Nucleus olivaris inferior'iga ühenduses lõpevad kiud, mis tulevad seljaaju ventraalsest väädist kui tr. spinoolivaris. Peale selle tulevad veel kiud thalamus opticus'est - tr. thalamoolivaris. Seega nucleus olivaris inferior kujutab moodustist, mis asetatud teele, mis ühendab mõningaid teisi keskerkkonna osi cerebellum'iga.

Püramiidide ja fibrae arcuatae internae kõrguse sel näeme halli ainet eraldatuna osadesse siin mitmes suunas jooksvate kiududega. Hall aine, mis vastab seljaaju tagumisele sarvele ja sisaldab nucleus ja tractus spinalis nervi trigemini't, leidub medulla oblongata's lateraalses asendis. Eesmissele seljaaju sarvele vastav hall aine asetseb dorsaalselt püramiidteele ja ventraalselt tsentraalkanalile. Siin moodustub rakkude kogu, mis alguse annab keele muskleid innerveerivale ergule - nervus hypoglossus'ele. Selle kiud väljuvad oliva ja püramiid vahel sulcus lateralis anterior'is.

Dorsolateraalselt nervus hypoglossus'e tuumale leidub rakkude kogu, mis annab alguse vistse-raal=eferentsetele kiududele - nucleus motorius dorsalis nervi vagi. See vastab seljaaju columna lateralis'ele. Canalis centralis on siin võrreldes seljaajuga dorsaalsemasse asendisse nihkunud, kuna temale ventraalselt leiduvad fibrae arcuatae internae ja kõik tr. corticospinalis't kiud.

Medulla oblongata kraniaalsetes osas puuduvad nucleus gracilis ja n. cuneatus. Pikkiku aju õõne lagi on selle tõttu ülemises pikliku aju osas õhuke, kuna canalis centralis laieneb neljandaks ventriikuliks. Viimase lagi on õhuke - tela chorioidea ventriculi quarti. Fibrae arcuatae internae moodustavad peale ristumist kiudude kimbu, mis suundub üles thalamus opticus'se - lemniscus medialis. Tr. spinocerebellaris dorsalis sum-

dub ülespoole, et hiljem cerebellumi suunduda, paigutades tr. spinalis n. trigemini ja nucleus tractus spinalis n. trigemini ühelt poolt ja medulla oblongata pinna vahel teiselt poolt. Hall mass, mis vastab seljaaju eesmisele sarvele, on IV ventriikuli põhjas - fossa rhomboidea's ventraalselt IV ventriikuli õõhele. See on mediaalselt sulcus limitans'ile leiduv nucl. n. hypoglossi. Selle suhtes dorsolateralsesse asendisse jäab nucleus motorius dorsalis n. vagi. Selle suhtes dorsolateralsesse asendisse jäab nucleus motorius dorsalis n. vagi'ist tulevate kiududega.

Osa hälli ainet jäab segunenuks valgete kiududega moodustades võrkja iseloomuga koe formatio reticulare. Dorsaal-selt pürämiididele ja ventraalselt ja mediaalselt n. hypoglossus'ele kiududele on nn. formatio reticulare medialis, see sisaldab suhteliselt rohkem müeliiniga kiude kui nucl. olivaris inferior'ile dorsaal-selt olev formatio reticularis lateralis.

Viimases leidub kompaktsema hallist ainest kogu, nucl. olivaris accessorius dorsalis'e näol, mis paigutatud dorsaal-selt oliva inferior'ile.

Lateraalselt nucleus mot. dorsalis n. vagile leidub rakkude kogu, kus lõpevad aferentsed kiud, mis tulevad 7., 9. ja 10. kraniaalnärvi käudu - nucle. tractus solitarius. 7., 9. ja 10. närvide destsendeeruvad kiud moodustavad siin tr. solitarius'e, millisest kimbust kiud lõpevad järk-järgult nucleus tractus solitarii's. 7., 9. ja 10. närvide aferentse osa saabudes pääajju, pöörduvad ta kiud alla (destsendeeruvad; destsendeeruvaid harusid nende närvide kiududel pole), moodustades tr. solitarius'e. Sellel

kõrgusel näeme, et tr. spinocerebellaris dorsalis on paigutatud kõrgemale, nucleus tr. spinalis ja tractus spinalis n. trigemini jäävad sügavamale, tr. spinocerebellaris dorsalis jäab nucl. tr. spinalis ja tractus spinalis n. trigemini ühelt poolt ja medulla oblongata pinna vahelle teiselt poolt. Lateraalselt ala cinerea'le fossa rhomboidea põhjas on area acustica. Selles piirkonnas leiduvad nervus vestibularis'e tuumad. Medulla oblongata kaudalse osa area acustica's leidub nucleus n. vestibularis spinalis ja medialis. Neis lõpevad n. vestibularis'e aferentsed kiud (N. vestibularis'e kiud algavad sisekõrvas bipolaarsetest rakkudest ganglion vestibulare's, nende rakkude perifeersed jätked lõpevad sisekõrvas tasaaluelundis, tsentraalsed jätked suunduvad n. cochlearis'ega peaajju, moodustavad ühes viimasega n. statoacousticus'e ja lõpevad peaajus nulei, n. vestibularis'tes ja cerebellumis). N. vestibularis'e kiudude destsendeeruvad harud peaajus moodustavad tractus spinalis n. vestibularis, suundudes alla ja lõppedes nucleus n. vestibularis spinalis'es.

Dorsaalselt püramiididele olevas formatio reticularis medialis'es leiduvad longitudinaalselt jooks vad kiud. Need algavad nucl. gracilis'es ja nucl. cuneatus'es, ristuvad, moodustades decussatio lemnisci medialis ja moodustades lemniscus medialis'e suunduvad thalamus opticus'se. Nucleus gracilis'est ja n. cuneatus'est algavad veel kiud, mis jooksevad kaares dorsaalselt, moodustades fasciculus arcuatus externae dorsalis ja suunduvad tr. spinocerebellaris dorsalis'se, et sellega koos joosta cerebellumi. Ventralsel medulla oblongata pinnal leiduvad ka ventraalsed kaarekujuised kiud - fasciculus arcuatus externae ventralis, need tulevad medulla oblongata keskvaest, suunduvad

üle pikliku aju lateraalse pinna ja lõpuks tr. spinocerebellaris dorsalis'ega cerebellum'isse. Osad neist saab alguse püramiidi ümber olevast rakkude kogust - n u c l e u s . a r c u a t u s 'est.

Dorsaalselt lemniscus medialis'ele formatio reticularis medialis'es kulgeb tr. t e c t o - s p i n a l i s .

Sellele dorsaalselt on fasciculus longitudinalis medialis, longitudinaalsetest kiududest koosnev kimp. Sellele lateraalselt leidub (ventraalselt n. hypoglossus'e tuumale) rakkude kogu, mis sooritab hingamisliigutuste koordineerimist - h i n g e - m i s t s e n t e r .

Formatio reticularis lateralis'es (dorsaalselt oliva inferior'ile) jooksevad transversaalsed ja longitudinaalsed kiud. Transversaalsed kiud on fibrae arcuatae internae; longitudinaalsete kiudude kimpudest tähtsamad tr. r u b r o - s p i n a l i s , tr. spinothalamicus ja tr. spinotectalis, natuke ventraalsemalt on tr. thalamooli - v a r i s .

Medulla oblongata ülemises osas - pons'i alguses või nende piiril näeme lõikel järgmist:

Tr. spinocerebellaris dorsalis suundub ülespoole cerebellumisse, moodustades corpus restiforme koos teiste kiududega (tr. olivocerebellaris, fibrae arcuatae externae ventrales ja dorsales). Ventraalselt ja dorsaalselt corpus restiforme'le leidub rakkude kogu, milles lõpevad n. cochlearis'e kiud - n u c l e u s c o chl e a - r i s : d o r s a l i s ja v e n t r a l i s . Nervus cochlearis'e kiud algavad sisekõrva ganglion cochleare bipolaarseist raket. Perifeersed jätked lõpevad cochlea Cörti organis, tsentraalsed jätked moodustavad 8. närvit kochlearse osa ja suunduvad koos n. vestibularis'e kiududega peaajjü, et lõppeda nucleus cochlearis ventralises ja nucl. cochlearis dorsalis'es.

N. vestibularis'e kiud saabuvad koos *n. cochlearis*'e kiududega, moodustades koos viimastega *n. statoacusticus*'e. *N. vestibularis*'e kiud suunduvad saabudes peaajju ventromediaalselt *n. cochlearis*'e kiudude suhtes, et lõppeda nucleis vestibulare'stes. Nucleus *n. cochlearis* *dorsalis*'es algavad kiud (-seal elevate rakkude neuriidid), mis suunduvad fossa rhomboidea põhjas mediaalsele, tungides sulcus medianus'e kaudu sõgavusse, need moodustavad fossa rhomboidea põhjas striae medullares acusticae. Sõgavuses need kiud ristuvad. Nucleus *cochlearis* *dorsalis*'est alguse saanud striae medullares acusticae kiududele lisanduvad nucl. *cochlearis* *ventralis*'est alguse saanud kitid, mis osalt ristudes moodustavad koos nucleus *cochlearis* *dorsalis*'est algavate kiududega corpus trapezoideum'i. Corpus trapezoideum'i kiud lülituvad osalt ümber siinolevates rakkude kogudes nucleus olivaris superior'is ja nucleus corporis trapezoidei's. Siin algavad uued netriidid, mis ülalpool suunduvad longitudinaalselt jooksvaist kiududest koosnevasse lemniiscus lateralis'sse. See on sekundaärne kuulmistee, mille kiud algavad nucleus *cochlearis* *ventralis*'es ja *dorsalis*'es, osaalt ümber lülituvad nucleus olivaris superior'is ja on osalt ristunud, osalt ristumata.

Pons'i ehitus.

Pons'il eraldatakse pars basilaris ja pars tegmentalis.

Lõikel läbi pons'i näeme tema pars basilaris'ef transversaalseid kiude. Transversaalsete kiudude vahel jooksevad longitudinaalsed kiud. Viimaste kimbud leidudes kummagi pool põhjustavad pons'i ventraalsel pinnal mediaalselt vagu (sulcus a. basilaris), milles jookseb a. basilaris.

Longitudinaalsed kiud on kahesugused:

- 1) tr. corticospinalis,
- 2) tr. corticopontinus.

Viimased lõpevad ponsis olevates rakkude kogudes - n u c l e i p o n t i s ' t e s .

Transversaalsed kiud algavad nuclei pontis'-tes, ristuvad kesktasapinnas, et suunduda cerebellumi, moodustades b r a c h i a p o n t i s .

Pars tegmental is pontis sarnaneb medulla oblongata'ga. Leiame transversaalseid ja longitudinaalseid kiude, nii et siin moodustub f o r m a t i o r e t i c u l a r i s . Peale selle leiduvad ponsi pars tegmental is'es kraniaalnärvide tüümad nagu medulla oblongatas'ki.

Colliculus fascialis'e kõrgusel näeme läbi lõikes IV ventriikuli põhjas eminentia medialis'es rakkudekogu, mis põhjustatud n. abducens'i kiudu-dele alguse andvaist rakest - n u c l e u s n e r v i a b d u c e n t i s . Selles saavad alguse kiud, mis moodustavad n. abducensi, milline närv viib eferentseid impulsse m. oculi rectus lateralis'ele. Nucleus n. abducentis'e ümber moodustavad lingu n. facialis'e kiud, mis algavad n u c l e u s n e r v i f a c i a l i s ' e s t . Viimane asetseb ventrolateraalselt nucleus n. abducentis'e suhtes. Need kiud jooksevad n. facialis'e tuumast mediaalsele ja dorsaalsele, pöörduvad siis frontaalsele, ventraalsele ja lateraalsele, et väljuda pons'ist. Embrüonaalses olekus asetseb n. facialis'e tuum frontaalselt (eespidiselt) n. abducens'i tuumale. N. facialis'e tuum koosneb eferentseist neuroneist, mis saavad impulsse kaudal semalt asetsevaist neuroneist - tr. solitarius'elt ja nucl. tr. spinalis n. trigemini'lt. Viimased saavad impulsse suu ja näo piirkonnast. Nucleus tr. solitarii ümber lõpevad maitsetundlikkuse kiud, nucl. tr. spinalis n. trigemini ümber lõppevad kiud töovad aferentseid erutusi näo nahalt. N. facialis'e tuuma moodustavate neuronite dendriidid hakkavad vastu kasvama neuronitele mõjuvatele stimulus'tele, s.o. nucleus tr. solitarii'st ja nuc-

leus tr.spinalis n.trigemini'lt tulevate impulsside suunas, ühtlasi tömbub ka raku keha lähemale erutuse allikale. Nii nihkuvad tractus solitarius' est ja nucl.spinalis n.trigemini'lt tulevate impulsside möjul n.facialis'e tuuma moodustavad neuronid kausaalsele ja ventrolateraalsele, jäädес n.abducens'i tuuma suhtes ventrolateraalsesse asendisse. Neuriidid väljuvad ikka endises vahekorras, mille tõttu moodustub n.abducens'i tuuma ümber ling. Säärist neurnite ümberpaigutust neile möjuvate impulsside toimel nimetatakse neurobiotaksiseks. Nähtavasti on siin tegemist nähtustega, mis on sarnased elektriliste laengutega varustatud kehade juures esinevate nähtustega.

Colliculus facialis'e kõrguse sel jooksevad longitudinaalsed lemniscus medialis kiud, lemniscus lateralis kiud jooksevad osalt transversaalses suunas, moodustades corpus trapezoideum'i ja kujutades sekundaarsel kuulmiste. Need seisavad osalt ühenduses siin oleva nucleus olivaris superior'iga. Dersaalses asendis leidub kiudude kimp fasciculus longitudinalis medialis medialis medialis. Lateraalselt sulcus limitans'ile on fossa rhomboidea põhjas selles piirkonnas area acustica. Siin piirkomas on nucleus vestibularis superior. N.Vestibularis'e kiud saabudes 8.närvi kaudu, lõpevad järgmiste rakkude kogude ümber.

nucleus vestibularis medialis
" " lateralis
" " spinalis
" " superior.

Peale selle kulgeb osa otseselt cerebellum'i.

Nucleus vestibularis superior'is lõpevad n.vestibularis'e kiudude astsend eruvad harud. Nuclei vestibulares'tes saavad alguse kiud, mis 2 haruks hargnedes jooksevad longitudinaalses suunas üles ja alla, moodustades fasciculus longitudinalis medialis medialis.

Osa viimase kiude saab veel alguse n. interstitialis'est, mis asetseb frontaalsemalt. Fasciculus longitudinalis medialis'e kiud lõpevad silmamuskleid innerveerivate närvide tuumades, selles n. accessorius'e tuumas, mis innerveerib m. trapezius't ja m. sternocleidomastoideus't ja osalt halli aine eelmises sarves. Fasciculus longitudinalis medialis kannab seega tasakaalu elundist tulnud impulsse silmamuskleile ning kaela- ja turjamuskleile. Nii seatakse silma-, kaela- ja turjamusklid tasakaaluelundist tulevate impulsside mõju alla. Pea asendi ja liikumise kiiruse muutus kutsub vastavaid muutusi silmamuna asendis ja kontraktsioone kukla- ja turjamuskleis, mis tähtis tasakaalu säilitamiseks. Fasciculus longitudinalis medialis evib seega tähtsust turja- ja kuklalihaste koordineerimises pea asendiga.

Sellel kõrgusel puudub corpus restiforme. Selle kaudu on ka tr. spinocerebellaris dorsalis cerebellum'isse suundunud, tr. spinocerebellaris, ventralis on veel näha, kuna see kulgeb cerebellum'isse kõrgemal.

B r a c h i u m p o n t i s'e kiud algavad ponsis ja suunduvad cerebellum'i.

Peale n. abducens'i ja n. facialis'e väljub pons'ist n. trigeminus (V). Lõikel läbi pons'i nucleus n. V kõrgusel näeme järgmist:

N. trigeminus väljub pons'ist pons'i ja brachium pontis'e piiril. N. trigeminus koosneb 2 osast - ventromediaalne portio minor saab alguse nucleus motorius n. trigemini'lt e. nucleus masticatorius'ele dorsolateralselt leidub rakkude kogu, millega ühenduses lõpevad ganglion semilunare Gasseri'st algavad kiud - nucleus sensibilis princeps (e. frontalis) n. trigemini. See on nucleus spinalis n. trigemini jätk. Ganglion semilunare Gasseri'st peaajju tulevad kiud moodustavad portio major n. trigemini. Nucleus motorius

nervi trigemini annab alguse kiududele, mis viivad eferentseid impulsse närimismuskleile. Nucleus spinalis ja n. sensibilis princeps koosnevad räkest, mille ümber lõpevad n. trigeminus'e tundelised kiud. Need jagunevad astseneeruvateks ja destsendeeruvateks (pikemad) kiududeks. Tundelistest tuumadest lähtuvad kiud moodustavad sekundaarse trigeminus'e tee. Nad annavad harusid, mis astuvad ühendusse nucleus motorius nervi trigemini'ga ning nucleus n. facialis'ega.

N. trigeminus sisaldab veel kiude, mis moodustavad radix mesencephalica nervi trigemini. Selle kiud algavad rakkudest, mis asetsevad ponsi ning mesencephalon'is ja mis väljuvad pons'ist portio major'i ja portio minor'i vahel, ühinedes portio minori kiududega ja minnes närimismuskleile. Radix mesencephalica kiud arvatavasti on propiotseptiivsed. Nad toovad musklitundlikkust närimismuskleilt ja annavad impulsse trigeminus'e metoorsele tuumale. Samasugused kiud leiduvad ka n. oculomotorius'el, n. trochlearis'el ja vist ka n. abducensil. Need kiud silmamuskleid innerveerivatel närvidel saavad alguse mesencephalon'is olevaist räkest. Need rakud moodustavad nucleus mesencephalicus nervi trigemini frontaalse esa, milline saadab kiude silmamuskleid innerveerivatele närvidele. Siin on tegemist nähtusega, mis on erand selles, mida muidu näeme aferentsete neuronite suhtes. Tavaliselt aferentsete neuronite kehad asetsevad väljaspool neuraaltoru, olles saanud alguse neuraalliistust. Siin aga asetsevad aferentsed neuronid neuraaltorus eneses.

N. trigeminus'e kõrguse sel näeme ventraalselt IV ventriikulile formatio reticularis't, selles fasciculus longitudinalis medialis; sellele ventraalselt lemniscus medialis, selle lateraalselt lemniscus lateralis, mis moodustunud corpus trapezoideum'i kiududest. Siin leidub veel tractus spinocerebellaris ventralis, mis hakkab suunduma cerebellumi, ning tr. spinothalamicus, tr. rubrospinalis, tr. thalamocollis.

Ventraalsele jäääb pars basilaris pontis.

Cerebellum (väike aju).

Rhombencephalon'i selles osas, kuhu suubub aju impulsse suuremal määral, kujundub alaarplaat rohkem välja kui teistes osades. Kochal, kuhu suubuvad impulsid n. cochlearis'e kaudu kujunduvad nucleus cochlearis dorsalis ja nucleus cochlearis ventralis.

Propriotseptiivsete impulsside mõjul kujunduvad vestibulaartuumad ja cerebellum. Viimane areneb rhombencephalon'i alaarpladi selles osas, mis asetseb eespool recessus lateralis't. Recessus lateralis'est kraniaalsemalt näeme varases arenemisjärgus paksendust. See paksenemine suureneb, mille tõttu ta hakkab kasvama mediaalsele IV ventriikuli lakke. Mõlemapoolsete algete kašvades kokku IV ventriikuli laes tekib mittepaariline organ - väike aju.

Cerebellum'il eraldame keskmise osa - venniis, mis kujult sarnaneb keerdunud vihmaaussile, sellest mõlemal pool ühenduses vermis'ega poolkerade. hemispheeria cerebelli.

Esialgselt on cerebellum'i pind sile, hiljem tekivad vaod, mille tagajärjel vermis ja poolkerad jaotuvad sagarikeks lobulus'eks. Sagarikud koosnevad omakorda õhukestest lehekestest. Vermis'el eraldame vermis superior ja vermis inferior.

Cerebellum'i ehitus erineb medulla spinalis'e medulla oblongata ja pons'i ehitusest selles suhtes, et cerebellum'is hall aine pole paigutatud tsentraalselt, vaid perifeerselt. Viimane asjaolu on tingitud sellest, et arenemisel cerebellum'i seesmise mantelkihi rakud rändavad perifeersesse asendisse. Nii jäääb cerebellum vermisel ja poolkeril tsentraalsele valge aine ja perifeersele hall aine. Valge aine leidub sagarikes ja õhukestes lehtedes, milliste pind on halli ainega kaetud. Hall aine moodustab koore - cortex cerebelli - valge aine peal. Osaliselt leiduvad tsent-

raalses valges aines veel hallist ainest koosnevad m codustised, millised eraldatakse järgmiselt:

N u c l e u s i d e n t a t u s , suurim halli aine kogu meenutab, kujult oliva inferior'i. Näeme temal kurdusid hallist ainest, mille ühel kohal leiate hilus'e. Sellest mediaalsemal on n u c l e u s e m b o l i f o r m i s - korgikujuline, selle mediaalselt n u c l e u s g l o b o s u s terakujuline. Kõige mediaalsemalt asetseb n u c l e u s f a s t i g i i - IV ventriikuli lae selles piirkonnas, mis kujult meenutab telgi harja, (fastigium).

Nagu tähendatud saabuvad cerebellum'i proprio-tseptiivsed kiud, mis lõpevad vermis'e koore's. Peale nende tulevad veel kiud nuclei pontis'test, mille kaudu cerebellum seatakse suure aju mõju alla, kuna nuclei pontis'tes lõpevad suure aju lobus frontalis'est ja lobus temporalis'est tulevad kiud tractus fontopontinus ja tractus temporopontinus. Nuclei pontis'test tulevad kiud lõpevad cerebellum'i hemisfääride ~~koore's~~ Hemisfääride ja vermis'e koorest saavad alguse kiud, mis lõpevad tsentraalsetes hallides massides - nucleus dentatus' es jt. Tsentraalseist rakkude kogudest saavad alguse cerebellum'i eferentsed kiud. Nende kaudu satuvad vöötlihaseid innerveerivad neuronid cerebellum'i mõju alla. Seega on cerebellum paigutatud sellie aheliku teele, mille aferentne osa koosneb propria tseptiivseid impulsse juhtivatest kiududest ja mille eferentne osa viib impulsse vöötlihastele. Cerebellum omab seega suurt tähtsust liikumise kooskõlastamisel, tasakaalu ja musklite normaalse toonuse säilitamisel. Ühtlasi on cerebellum seatud suure aju mõju alla tractus frontopontinus'e, tr. temporopontinus'e ja brachia pontis'te kaudu.

Teiste ajuosadega seisab cerebellum ühenduses kolme varre - pedunculi cerebelli - kaudu. Kõige kaudaalsem on pedunculus cerebelli inferiorior corporis restiformis. Selle abil seisab cerebellum ühenduses seitsjaaajuga ja medulla oblongata'ga. Frontaalsemalt

on pedunculus cerebelli medius e. brachium pontis, selle abil on cerebellum ühenduses pons'iga. Kõige kramialsem on pedunculus cerebelli superiore brachium connunctivum, mis ühendab cerebellum'it mesencephalon'iga.

Corpus restiforme sisaldab järgmisi teid:

1) Tr. spinocerebellaris dorsalis,

2) Tr. olivocerebellaris -

tuleb sama- või vastaspoole oliva inferior'ist.

Tr. spino-cerebellaris dorsalis lõpeb vermis'e koores tr. olivocerebellaris osalt vermis'e, osalt poolkera koores ning tsentraalsetes hallides massides.

Oliva'sse saabuvad impulsid seljaaju tract. spinocervaris'e abil ja vaheajust tr. thalamolivaris'e kaudu.

3) Fibrae arcuatae externae dorsales - sama poole nucleus gracilis'est ja nucleus cuneatus'est. Need juhivad proprietas- septiivset tundlikkust.

4) Medulla oblongata püramiidi ümber olevast nucleus arcuatus'est ja formatio reticularis'est tulevad fibrae arcuatae externae ventrales.

5) Neist loetletud kiududest mediaalsemalt kulgevad kiud, mis algavad medulla oblongata's ja pons'i olevaist tundenärvide tuumadest, eriti nuclei vestibulares'test ja moodustavad tractus vestibulo-cerebellilaris'e. Siin on aga peale vestibulaartuumade ka teistest tuumadest tulevaid kiude (trigeminuse jt. tuumadest), ta sisaldab ka otse seltsi nervus vestibularis'elt tulevaid kiude.

6) Peale nende cerebellum'i suhtes afferentsete teede corpus restiforme sisaldab ka üht efferentset teed, mis algab nucleus fastigii'st ja lõpeb pons'i ja medulla oblongata formatio reticularis'es - tractus fastigiolobaris, mis kulgeb corpus restiforme mediaalses osas. Nucleus fas-

tigii teisest küljest saab impulsse vermis'e koorelt.

B r a c h i u m p o n t i s k o o s n e b . cerebellum'i suhtes aferentsetest kiududest, mis algavad nuclei pontis'tes, ristudes jooksevad teisele poole, lõpevad hemisfeeri koores. nii et krani-aalsed brachium pontis'e kiud suunduvad kaudaalsesse cerebellum'i ossa ja kaudaalsed brachium pontis'e kiud kraniaalsesse hemisfääri ossa.

Need kiud lõpevad kõik hemisfääride koores. Seal algavad kiud, mis lõpevad nucleus dentatus'es, seades nucleus dentatus't hemisfääride koore möju alla. Nucleus dentatus'est algab cerebellum'i suurim eferentne tee, mis moodustab suurema osa brachium coniunctivum'i kiude. Brachium coniunctivum suundub ette, ristub mesencephalon'i piirkonnas täielikult ja lõpeb vastaspoole ajuosas nucleus ruber'is. Osa lõpeb ka formatio reticularis'es, osa thalamus opticus'es. Nucleus ruber'ist ja formatio reticularis'est algavad kiud lõpevad selja- ja pea- aju eferentsete neuronite ümber.

Brachium coniunctivum sisaldab ka aferentsid cerebellumi suhtes teid - tractus spinocerebellaris ventralis.

(Seljaajust võivad impulsid cerebellum'i kulgeda mitmeid teid mööda - tractus spinocerebellaris dorsalis, tr. spinocerebellaris veñtralis, üle nucleus gracilis ja nucleus cuneatus'e fibrae arcuatae internae kaudu, üle oliva inferiori tr. spinocervicis ja tr. olivocerebellaris'e kaudu).

Kuna cerebellum tähtsat osa mängib musklite normaalsete toonuse, ja tasakaalu säilitamises, kutsuvad tema vigastused esile häireid liikumiste teostamises, keha tasakaalus ja musklite normaalsetes pinges.

M e s e n c e p h a l o n - k e s k a j u .

Mesencephalon kujuneb keskmisest ajupõiest, kusjuures selle õõs kujuneb aquaeductus Silvii'ks,

mis rostraalselt avaneb III, kaudaalselt IV ventrikkulisse. Aquaeductus cerebri ümber elev aju osa on võrdlemisi paks, ristlõikel võime eraldada järgmisi osi:

Dorsaalselt aquaeductus cerebri'le asetseb selle katus e. t e c t u m. Ventraalselt aquaeductus cerebri'le elevat osa nimetatakse p e d u n - c u l i c e r e b r i. Need eralduvad s u b - s t a n t i a n i g r a poolt tegumentum'iks ja b a s i s p e d u n c u l i j'ks. Substantia nigra, mis nende vahel, koosneb pigmenteeritud rakest, seepärast on see koht mustja värvusega. Substantia nigra'st ventraalsemalt on basis pedunculi. See koosneb longitudinaalselt jooks - vaist närvikiududest. Siin leiduvad kiud, mis jooksevad seljaajju, medulla oblongata'sse ja pons'i moodustades tr. corticospinalis
tr. corticobulbaris
tr. corticopontinus.

Rohkem kiude on tractus corticospinalis'el, see leidub kahe tr. corticopontinus'e vahel, võttes enda alla 3/5 basis pedunculi'st - see on püramiidtee, mis ristub medulla oblongatas. Sellest lateraalsemal on 1/5 basis pedunculi'st moodustatud tr. tempnopontinus'est, mis koosneb lobus temporalis'-est algavatest ja nuclei pontis'tes lõppevaist kiududest. Mediaalne 1/5 basis pedunculi'st moodustub tr. frontopontinus'est - lobus frontalis'est algavaist ja nuclei pontis'tes lõppevaist kiududest. Dorsaalselt tr. corticopontinus'ele ja tr. corticospinalis'ele on medulla oblongata's lõpp - pevad kiud tr. corticobulbaris medialis ja lateralis. Viimased algavad suure aju koores ja lõpevad eferentsete neuronite ümber ponsis ja medulla oblongata's, need on kiud, mis toovad tahtelisi impulsse kraniaalnärvide eferentsetele neuronitele - võrdsed seega tr. corticospinalis'e kiududega.

Dorsaalselt substantia nigra'le on t e g - m e n t u m mesencephali. See vastab ehituselt pons'i ja medulla oblongata formatio reticularis'ele. Aquaeductus cerebri ümber on müeliinita kiu-

dudest ja rakukohadest koosnev substantia grisea centralis's, see seisab ühen-duses kraniaalselt kolmanda ventriikuli ümber oleva substantia grisea centralis'ega ja kaudaalselt fassa rhomboidea põhjas cleva substantia grisea centralis'ega. Seestpoolt on aquaeductus cerebri-vooderdatud ependyma'ga.

Dorsaalselt aquaeductus cerebri'le on t.e.c-tum e. lamina quadrigemina e. corpora quadrigemina. Sel võib eraldada neli kühmu - 2 ülemist (eesmist) colliculi superiores e. colliculi optici ja 2 tagumist (alumist) colliculi inferiores e. colliculi acoustici. Kahepoolsete colliculus'te vahel olevasse vaosse on paigutatud epiphysis cerebri.

Kõik kühmud sisaldavad neuroneid, millistega ühenduses lõpevad aferentsed ja millistest saavad alguse eferentsed kiud. Colliculus inferior'is lõpevad kiud, mis algavad nuclei cochleares'tes ja cliva superior'is (sekundaarne kuulmistee e. lemniscus lateralis). Lemniscus lateralis lõpeb colliculus inferior'is olevas tuumas. Mõlemad colliculus inferior'id on ühenduses transversaalsetest kiududest commissura colliculi inferioris abil. Osa lemniscus lateralis'e kiude suundub rostraalsemale, et lõppeda diensephalon'is corpus geniculatum medialis. Need kiud moodustavad kimbu brachium quadrigeminum inferius. Suurem osa lemniscus lateralis'e kiude lõpeb aga colliculus inferior'is. Lemniscus lateralis tuleb mesencephalon'is õige pindmisse asendisse, nii et ta kiud mesencephalon'i lateraalsel pinnal näha on.

Lõikel läbi colliculus superior'i piirkonna puudub lemniscus lateralis.

Tegmentum'is colliculus inferior'i piirkonnas näeme ventraalselt substantia grisea centralis' ele fasciculus longitudinalis medialis, sellele dorsaalselt leidub suurem rakkude kogu - nucleus ner-

vi trccchlearis. Nende rakkude kehadest lähtuvad neuridid, mis suunduvad kaudaalsele ja dorsaalsele, kulgevad ümber substantia grisea centralis' e ristuvad dorsaalselt aquaeductus cerebri' le ja väljuvad mesencephalon' i kaudaalsest osast, tulles nähtavale velum medullare anterius' e kohal. See on väike närv, mis innerveerib m. obliquus oculi superior' i.

Péale lemniscus lateralis' e näeme siin kõrguse sel veel teisi longitudinaalseid kiude - mediaalselt lemniscus lateralis' ele on lemniscus medialis. Ka kulgevad siin tractus spinothalamicus ventralis ja tr. spinothalamicus lateralis - taktiilse ning valu- ja t°-tundlikkuse kiud. Siin on kõik tundelised teed teineteise lähedal:

proprietoseptiivsed kiud moodustavad lemniscus medialis' e,

kompimistundlikkuse kiud - tr. spinothalamicus ventralis,

valu- ja t°-tundlikkuse kiud - tr. spinothalamicus lateralis.

Kõik need teed lõpevad thalamus opticuses. Seal lõpevad ka nervus trigeminus' e tundelistest tuumadest algavad kiud ja moodustavad sekundaarse trigeminuse tee. See koosneb kahest osast,

Üks osa kulgeb ühes lemniscus lateralis' ega, teine osa leidub dorsaalsemalt, substantia grisea centralis' e all. Viimased kiud juhivad näo piirkonna eksterotseptiivset tundlikkust.

Substantia grisea centralis' e ümber leidub radix mesencephalica nervi trigemini rakke ja kiude - s.o. radix januclaeus mesencephalicus nervi trigemini. Osa neid kiude, mis siit algavad, jooksevad kaudaalsele, et n. trigeminus' ega väljuda, osa jookseb koos n. trochlearis' ega ja n. oculomotorius' ega silmamuna-muskleisse.

Colliculus inferior' i kõrgusel näeme dorsaalselt lemniscus medialis' ele ja ventraalselt fasciculus longitudinalis medialis' ele brachium coniunctivum' i kiude, mis ristudes moodustavad decuss-

s a t i o b r a c h i i c o n i u n c t i v i .
Lõikel colliculus superior'i piirkonnas lei-
dub tegmentum'is ventraalselt substantia grisea
centralis'ele n u c l e u s n e r v i o c u-
l o m o t o r i j i . Nucleus n. oculomotorii neu-
ronid moodustavad 3 gruppi mediaalse mittepaari-
lise tuuma ja kummalgi pool lateraalse paarilise.
Nucleus n. oculomotorii lateralis asetseb dorsaal-
selt fasciculus longitudinalis medialis'ele. Nuc-
leus n. oculomotorii medialis'est lähevad kiud
nii vasakusse kui ka paremasse närvi, lateraal-
sest tuumast läheb suurem osa samapoolsesse, väik-
sem osa vastaspoolsesse nervus oculomotorius'se.
Need kiud innerveerivad kõiki silmamuna vöötli-
haseid, välja arvatud m. rectus oculi latera-
lis't (n.abducens) ja m. obliquus oculi superi-
or'i (n.trcclearis), see on seega somaatiline
eferentne tuum, mille neuronid vastavad seljaaju
eesmise sarve neuronitele.

Selle tuuma rostraalse osa kõrguse sel leidub
dorsolateraalselt mediaalsele n. oculomotorius'e
tuumale kummalgi pool n u c l e u s E d i n-
g e r - W e s t p h a l i . Selle rakkude kehad
on väikesed, neist lähtuvad kiud ühes nervus ocu-
lomotorius'e omadega silmakoopas clevasse gang-
lion ciliare'sse, kus nad lõpevad. Ganglion cili-
are'st algavad uued kiud silmamuna sisemistele
siledatele musklitele - nucleus Edinger - West-
phali on seega vistseraal-eferentne tuum.

Colliculus superior'i piirkonnas näeme veel
punaka värvusega keha - n u c l e u s r u b e r .
See on paigutatud dorsaalselt substantia nigra'
le ja on osalt läbitud n. oculomotorius'e kiudu-
dest. Siin lõpevad brachium coniunctivum'i kiud
ja saavad alguse tr.rubrospinalis'e ja tr. rub-
roreticularis'e kiud. Nucleus ruber'ist lähtuvad
kiud ristuvad, moodustades decussatio
te g m e n t i v e n t r a l i s . Peale ristu-
mist suunduvad kiud alla ja moodustavad tr.rub-
rospinalis'e, mis lõpeb ühenduses medulla spina-
lis'e eferentsete neuronitega, osa moodustab tr.

rubroreticularis' e, need lõpevad medulla oblongata
fermatio reticularis' es, kust algavad uued kiud, mis
suunduvad seljaaju eferentsete neuronite juurde
(tr. reticulospinalis).

Peale nende leidub tegmentum' is siin kõrgusel
veel teisi kiudusid - lemniscus medialis ja tr.
spinothalamicus. Lemniscus lateralis puudub, kuna
selle kiud lõpevad colliculus inferior' is, osa aga
moodustab brachium quadrigeminum inferiorius' e.
Colliculus superior' i piirkonnas leiduvad suurel
määral kiud, mis tulevad tectum' ist ja moodustades
laia kaare ristuvad ventraalselt aquaeductus ce-
rebrali' le - decussatio tegmenti
dorsalis. Peale ristumist suunduvad need
kiud kaudaalsele ja lõpevad pons' is, medulla oblon-
gata's ja medulla spinalis' es, moodustades tr.
tectospinalis' ja tr. tecto-
bulbaris' e. Suurem osa neid kiude tuleb
colliculus superior' ist väiksem osa neid collicu-
lus inferior' ist. Nende teede läbi seatakse medul-
la spinalis' e, medulla oblongata ja pons' i neuro-
nid tectum' i mõju alla. Kuna tectum saab impulsse
n. acusticus' elt ja n. opticus' elt, viiakse tr. tec-
tospinalis' e ja tr. tectobulbaris' e kaudu eferent-
sed neuronid seosesse kuulmis- ja nägemisimpuls-
sidega. Reaktsionid, mis kutsutakse esile üle col-
liculus superior' i resp. inferior' i jooksvate im-
pulsside läbi, on reflektorset laadi.

Nervi craniales (peaaaju närvid).

Kraniaalnärve on 12 paari, neist seisavad
kõik peale 1. ja 2. ühenduses kas medulla oblon-
gata' ga, pons' iga või mesencephalon' iga.

I kraniaalnärvि - nervus olfactorys
- i u s' e kiud saavad alguse ninaõne haistmis-
piirkonna limanahas asetsevaid neuroneist. Haist-
misnärvil on seega säilinud primitiivne olukord,
kus ärritusi vastuvõtvad neuronid on paigutatud
epiteelrakkude vahelle. Nende rakkude kehadest läh-
tuvad kiud moodustavad niite filialia olfacto-

tarja, mis läbivad lamina cribosa ja lõpevad selle peal asetsevas bulbuss olfacto-rii u s's es. Siin kiudude lõpuud astuvad ühendusse teiste neuronitega, mis erutusi edasi juhivad peaaju. N. olfactoryus on seega erinev kõikidest närvidest, et ta kiududele alguse andvad neuronite kehad leiduvad epiteeli elementide vahel ega moodusta ganglioni.

N. olfactoryus'ega tihedas vahekorras kulgeb inimesel vähekujunenud n. terminalis, aju kõrvaldamisel koljust erilise ettevaatuseta see ei säili. Ta lõpeb ninaõõne limanahas, jookseb mediaalselt n. olfactoryus'ele läbi lamina cribrosa. Ta tähendus on teadmata.

II kraniaalnärv on n. opticus, nägemisnärv.

Ta erineb järgnevaist selle poolest, et ta kujutab osa peaajust, arenedes peaaju osana. Varases arenemisjärgus tekib eesmisel ajupõiel väljasopistis - nägemispõieke. Selle sein sopistub hiljem omakorda sisse ja moodustab kahekordse seinaga karika. Selle karika seesmist kihti moodustavatest elementidest tekivad seesmises kihis valguskiirte vastu tundlikud elemendid - kolviksed ja kepikesed. Siin arennevad ka neuronid, mis ühenduses on ühest küljest kepikeste ja kolvikestega, teisest küljest saadavad jätkeid tsentraalsele. Viimased moodustavad n. opticus'e. Karika väline kiht muutub pigmentkihiks.

N. opticus'e tsentraalsed kiud lõpevad diencephalon'is ja mesencephalon'is.

III kraniaalnärv - n. oculomotorius seisab ühenduses mesencephalon'iga, samuti n. trochlearis (IV).

N. trigeminus (V) on ühenduses pons'iga, samuti n. abducens (VI). Pons'i ja medulla oblongata piiril väljuvad n. facialis (VII) ja n. statoacusticus (VIII). Medulla oblongata'st väljub n. glossopharyngeus (IX), n. vagus (X), n. accessorius (XI) ja n. hypoglossus (XII).

Võrreldes seljaaju närvidega omavad kraniaalnärvid keerulisema koostise oma funktsionaalsete

komponentide suhtes. See on ka arusaadav, kuna kranaalnärvid toovad aferentseid impulsse sellest keha osast, kus kujunenud erilised tundeorganid, ja viivad eferentseid impulsse lihaseile, mis eriülesanneteks spetsialiseerunud.

Spinaalnärvide 4 funktsionaalsele komponendiile lisandub veel 3 funktsionaalselt komponenti.

Spinaalnärvide funktsionaalsed komponendid on:

- | | | |
|---------------|---|---------------|
| 1) eferentsed | { | somaatilised |
| | | vistseraalsed |
| 2) aferentsed | { | somaatilised |
| | | vistseraalsed |

Kranaalnärvidel lisandub üld somaaatiline aferentseline komponendiile eri somaatililine aferentseline - need on kiud, mis juhivad impulsse eriliselt spetsialiseerunud tundelundeist - silmast, körvast, seega nägemis-, kuulmis- ja tasakaalutundlikkust.

Vistseraal-aferentsed kiud eraldatakse kranaalnärvidel üldvistseraal = aferentseliseiks ja erivistseraal-aferentseliseiks kiududeks. Erivistraalaferentsed kiud toovad erilise iseloomuga vistseraalset tundlikkust - maitsmistundlikkust. Nende hulka kuuluvalt ka haistmiskiud - filactoria.

Eferentsetest kiududest eristuvad vistseraal-eferentsed kiud - üldvistseraal eferentseliseiks ja erivistseraal-aferentseliseiks kiududeks. Üldvistseraal-eferentsed kiud innerveerivad nagu spinaalnärvide vistseraalsed kiud siledaid muskleid ja näärmeid. Erivistseraal=eferentsed kiud innerveerivad vistseraalset muskulatuuri, mis arenevad lõpuskaartest - näo-, närimis- ja pharynx'i, larynx'i vöödilist muskulatuuri.

Seega sisaldavad kranaalnärvid järgmisi funktsionaalseid komponente.

Somaatilisi eferentseid, erivistseraal-efe-

rentseid, üldvistseraal-eferentseid, üldvistseraal-aferentseid, erivistseraal-aferentseid, üldsomaatilisi aferentseid ja erisomaatilisi aferentseid.

Üksikud kraniaalnärvid ei sisalda kõiki neid komponente, koostiselt aga erinevad kraniaalnärvid üksteisest tugevasti.

Eferentsed kiud kraniaalnärvidel saavad alguse neuronite kehadest, mis paigutatud peaajju - medulla oblongata'sse, pons'i või mesencephalon'i. Aferentsed kiud, välja arvatud n. olfactorius'e ja n. opticus'e kiud, saavad alguse kraniaalganglionest - rakkude kogudest väljaspool peaaju. Neist ganglionidest lähtuvad närvikiud ühest küljest perefeeriasse ja teisest küljest peaaju, moodustavad närvि aferentse juure ja lõpevad kraniaalnärvide tundeliste tuumade ümber. Eferentsete rakkude kogud moodustavad kraniaalnärvide eferentseid e. motöörseid tuumi.

Neuronite kogud, millistega kraniaalnärvid ühenduses seisavad, moodustavad peaajus longitudinaalseid tulpi, mis oma äsendilt vastavad seljajahu tulpadele. Seljaajus seisavad eesmiste sarve-dega ühenduses somaatilised eferentsed kiud, tagumistes sarvedes lõpevad spinaalgangliones algavad kiud. Vistseraal=eferentsed kiud algavad columna lateralis'es.

Neuraaltorus asetseyad eferentsed neuronid ventraalselt sulcus limitans'ile, somaatilised ventraalsemalt vistseraalseile. Dorsaalselt sulcus limitans'ile - alaarplaadis - lõpevad aferentsed kiud.

Sama olukord on ka peaajus, sulcus limitans'i paigutamine lateraalsesse asendisse põhjustab, et alaarplaat tundeliste tuumadega paigutub lateraalsele. Ventraalselt sulcus limitans'ile on eferentsed neuronid, vistseraal=eferentsed asetsevad somaatiliste eferentsete suhtes dorso-lateraalselt. Lateraalselt sulcus limitans'ile lõpevad aferentsed neuronid rakkude kogude ümber, mis moodustavad tundelisi tuumi - seega eferentsete tuumade suhtes dorsolateraalselt. Longitudinaalses suunas on

funktsionaalselt ühtekuuluvad tuumad ühte joonde paigutatud. Näiteks somaatilised eferentsed neuronid moodustavad tulba, mis asetseb õige lähedal kesktasapinnale ja koosneb järgmistest tuumadest kraniaalselt alates:

nucl. n. oculomotorii

asetseb ventraalselt aquaeductus cerebri'le, sellele kaudaalselt on

nucl. n. trochlearis

samas asendis.

Pons'i piirkonnas kuulub siia

nucl. n. abducentis,

kaudaalsemalt, medulla oblongata's

nucl. n. hypoglossi.

Need neuronid vastavad seljaaju eesmise sarve motoorsetele neuronitele ja innerveerivad müotoomidest kujunenud vöödilisi muskleid - muskulatuuri, mis korraldab keha vahekorda välisümbrusega - need on somaatilised närvid.

Dorsolateraalselt sellele somaatilisele eferentsele tulbale leidub vistseraal-eferentne tulp, mis kraniaalnärvidel eraldub üldvistseraal- ja erivistseraal-eferentseks tulbaks.

Eristvistseraal-eferentne tulp annab alguse lõpuskaartest arenenud muskulatuuri innerveerivaile närvidele. See on vöödiline, kuid algupäralt vistseraalne muskulatuur, mis arenenud lõpuskaare kontraktiilsest koest.

Eristvistseraal-eferentse tulba juurde kuulub seega

nucl. motorius n. trigemini.

See on dorsolateraalselt somaatilisele eferentsele tulbale.

II lõpuskaare muskulatuurist areneb näo miimiline muskulatuur, mis innerveeritakse n. fascialis'-est. Näo miimilised musklid on arenenud muskulatuurist, mis ümbritseb silmakoopasse, nina-, körva- ja suuõände viivaid avausi - s.o. avausi, miliste kaudu diferentseerunud tundelundid saavad ärritusi- maitse-, haistmis- ja nägemiselundeist. Nende avauste kaudu tulevad seega peaajju ärritused, mis eriti möjustavad psüühikat. Nende eru-

taste juurdepääs tundeelunditesse on reguleeritav avausi ümbritsevast muskulatuurist. On arusaadav, et see muskulatuur on seoses rohkem kui muu muskulatuur psüühiliste elamustega ja seepärast arenevud miimiliseks, s.o. psüühilisi elamusi väljendavaks muskulatuuriks.

Viimaste lõpuskaarte muskulatuurist arenevad musklid innerveeritakse närvikiududest, mis tulevad IX, X ja XI närvi kaudu medulla oblongata's clevast nucleus ambiguus'est. Seega erivistseraal-eferentsed kiud saavad alguse n u c l . m o t o r i u s n . t r i g e m i n i ' s t , n u c l e u s n . f a s c i a l i s ' s t ja n u c l e u s a m b i g u u s ' s t .

Üldvistseraal-eferentseid kiud saavad alguse järgmistes tuumadest:

N u c l e u s E d i n g e r - W e s t p h a l i ' s t .

See on mesencephalon'is clev rakkude kogu n. oculomotorius'e tuuma rostraalse osa kõrgusel. Selle kiud lähevad koos n. oculomotorius'ega silma seesmistele siledatele musklitele.

Järgmine üldvistseraal-eferentne tuum on n u c l e u s s a l i v a t o r i u s s u p e r i o r ja i n f e r i o r .

Need on rostraalselt nucl. ambiguus'ele ja kaudaalselt nucleus nervi fascialis'ele Siit algavad kiud lähevad n. fascialis'e kaudu, innerveerivad n. petrosus superficialis major'i kaudu glandula lacrimalis't ja ninaõone limanahka, ja chorda tympani kaudu glandula submaxillaris't ja glandula submandibularis't. Nucl. salvatorius inferior'ist algavad kiud lähevad n. glossopharyngeus'ega ja innerveerivad glandula parotis't.

Suurim üldvistseraal-eferentne tuum on n u c l e u s , m o t o r i u s d o r s a l i s ' n e r v i v a g i . See asetseb ala cinerea piirkonnas, temast algavad kiud lähevad n. vagus'e ja n. accessorius'e kaudu näärmeile, silelihaseile, kaela, rinna- ja kõhuõone organeile.

Üldvistseraal- ja erivistseraal-aferentsed

kiud lõpevad kõik nucleus tractus solitarius's. Üldvistseraal-aferentsed kiud tulevad n. glossopharyngeus'e ja n. vagus'e kaudu, erivistseraal-aferentsed kiud n. fascialis'e, n. glossopharyngeus'e ja n. vagus'e kaudu.

Üldsomaatilised kiud lõpevad:

1) Eksterotseptiivsed:

nucleus princeps ja

nucleus spinalis n. trigemini's.

Need tulevad peamiselt n. trigeminus'e kaudu, väike osa ka n. vagus'e kaudu, nimelt ramus auralis n. vagi kaudu, mis innerveerib nahka kõrva taga, jookseb os temporale canaliculus mastoideus'es fossa jugularis'se, kus ühineb n. vagus'-ega. Peaajus nad eralduvad n. vagus'est ja lõpevad nucleus spinalis n. trigemini's.

2) Proprietoseptiivsed kiud algavad nucleus mesencephalicus n. trigemini's, siit lähevad nad n. oculomotorius'se, n. trochlearis'se, n. trigeminus'se, võib-olla ka n. abducens'isse, et varustada silma- ja närimismuskleid.

Eri somaatilised afferentsed kiud en:

1) n. opticus'e kiud, lõpevad osalt colliculus superior'is, osalt diencephalon'is.

2) VIII närvi kiud, mis eraldatakse n. cochlearis'eks ja n. vestibularis'eks.

Somaatilised efferentsed kiud lähtuvad n. oculomotorius'ega, n. trochlearis'ega, n. abducens'iga ja n. hypoglossus'ega.

Teised kranaalnärvid neid kiude ei sisalda.

Eri viistseraal-efferentsed kiud algavad n. trigeminus'e, n. facialis'e tuumast ja nucleus ambiguus'est. Nad lähevad koos

n. trigemini'ga

n. facialis'ega,

n. glossopharyngeuse'ga (musc. stylopharyngeus'ele),

n. vagus'ega ja

n. accessorius'ega.

Nucleus ambiguus'est lähtuvad kiud n. vaguse, n. glossopharyngeus'e ja n. accessorius'e kaudu

pharynx'i ja larynx'i vöödilisele muskulatuurile
N. accessorius'e erivistseraal-eferentsed
kiud on kahesugused:

a) algavad nucleus ambiguus'est ja hiljem
eraldudes n. accessorius est lähevad koos n. vagus'ega;

b) teine osa erivistseraal-eferentseid kiude
saab n. accessorius'el alguse seljaaju ülemise
kaelaosa columna lateralis'est ja innerveerivad
m. sternocleidomast-oideus'i ja m. trapezius't.

Edinger-Westphali tuumast algavad üldvistseraal-eferentsed kiud kulgevad koos n. oculomotoriu-s'ega, nucleus salivatorius superior'est jooksevad kiud koos n. facialis'ega, nucleus salivatorius inferior'est lähtuvad kiud n. glossopharyngeus'e kaudu. Nucleus alae cinereae'st lähtuvad kiud n. vagus' ja n. accessorius'e kaudu.

N. accessorius koosneb kahest csast - spinaalsest ja bulbaarsest. Spinaalne osa saab kiude seljaaju lateraalsest sarvest, need kiud (erivistseraal-eferentsed) jooksevad ülenevas suunas läbi foramen occipitale magnum'i, et ühineda nucleus alae cinereae'st ja nucleus ambiguus'est algavate ja bulbaarset osa moodustavate kiududega.

Bulbaare osa sisaldab üldvistseraal-eferentseid ja erivistseraal-eferentseid kiude. Väikeses ulatuses on spinaalne ja bulbaarne n. accessorius'e osa koos, varsti aga hargneb n. accessorius ramus extenus'eks ja ramus internus'eks. Ramus internus ühineb n. vagus'ega, ramus externus väljub iseseisvalt koljust ja innerveerib m. sternocleidomastoideus't ja m. trapezius't. Ramus internus sisaldab üldvistseraal-eferentseid kiude nucleus alas cinereae'st ja erivistseraal-eferentseid kiude n. ambiguus'elt. Bulbaarsest osast tulevad n. accessorius'e kiud jooksevad siis ühes n. vagus'e kiududega.

E riv ist s e r a a l - a f e r e n t -
s e i d kiude sisaldavad:

- 1) n. olfactorius,
- 2) n. facialis,
- 3) n. glossopharyngeus,
- 4) n. vagus.

N. *facialis*'e erivistseraalafrentsed kiud saavad alguse ganglion geniculi rakudest. Nad jooksevad koos n. *facialis*'e teiste kiududega, tsentraalsed jätked ganglion geniculi neuroneilt lõpevad nucleus tractus solitarii's, perifeersed jätked eralduvad n. *facialis*'est *vagal*is *facialis*'es, et koos teiste vistseraalsete kiududega moodustada chorda tympani't. Selle kaudu lõpevad need kiud keele eesmise osa maitsepungades.

N. *glossopharyngeus*'e erivistseraal-afrentsed kiud toovad maitsetundlikkust keele tagumisest osast. Need kiud algavad ganglion petrosum'ist.

N. *vagus*'e vähesed erivistseraal-afrentsed kiud juhivad maitsetundlikkust pharynx'i limanhalt ja lõpevad nucleus tractus solitarii's.

Üldvistseraal-afrentseseid kiude sisaldavad:

- 1) n. *glossopharyngeus*,
- 2) n. *vagus*.

Üldvistseraal-afrentsed kiud lõpevad nucleus tractus solitarii's.

Üldsomaatilised aferentsed kiud on kahesugused: eksterotseptiivsed ja propriotseptiivsed.

Eksterotseptiivseid kiude sisaldab n. *trigeminus* ja ramus auricularis nervi vagi. Esimesed saavad alguse ganglion Gasseri'st, teised ganglion jugulare'st. Kõik eksterotseptiivsed kiud lõpevad nucleus princeps ja nucleus spinalis n. *trigemini*'s.

Propriotseptiivseid kiude sisaldavad:

- 1) n. *oculomotorius*,

selle propriotseptiivsed kiud tulevad nucleus mesencephalicus n. *trigemini*'st ja viivad muskli-tundlikkust silmamuskleilt. Samasuguseid kiude si-

saldab ka

- 2) n. trochlearis, võib=olla ka
- 3) n. abducens ja
- 4) n. trigeminus (närimismuskleilt).

N. facialis'e ja n. hypoglossus'e proprietatiivsete kiudude suhtes on küsimus lahtine.

E r i s o m a a t i l i s e d a f e r e n t -
s e d kiud leiduvad:

n. opticus'es

n. statoacusticus'es.

N. opticus'e kiud algavad silma võrkkiles (retina's), moodustavad n. opticus'e, chiasma opticum'is retina mediaalsest osast tulevad kind ris-tuvad, retina temporaalsest (lateralsest) osast tulevad kiud jäävad ristumata. Chiasma'st algab tractus opticus. Viimase kiud lõpevad corpus geniculatum laterale's, colliculus superior'is ja pulvinar thalami optici's.

N. statoacusticus koosneb

n. cochlearis'est ja

n. vestibularis'est.

N. cochlearis'e kiud juhivad kuulmistundlik-kust. Nad algavad ganglion cochleare'st, selle rak-kude tsentraalsed jätked lõpevad nucleus cochlearis ventralis ja dorsalis'es. Nendest rakkudekogu-dest algavad sekundaarsed kuulmisteed moodustavad kiud. Nucl. cochlearis dorsalis'es algavad kiud, mis moodustavad striae medullares acusticae. Need jooksevad fossa rhomboidea põhjas, fissura media-na's tungivad ajusubstantsi ja moodustavad koos nucleus cochlearis ventralis'est tulevate kiudu-dega lemniscus lateralis'e.

Nucl. cochlearis ventralis'est algavad kiud moodustavad corpus trapezoideum'i, osa lõpeb oli-va superior'is ja nucleus corporis trapezoidi, seal't algavad uued kiud jooksevad koos nucleus cochlearis dorsalis'est tulevate kiududega lemniscus lateralis. Viimane pöördub üles ja lõpeb col-liculus inferioris ja corpus geniculatum mediale's. Neist kogudest algavad tertisiaarse kuulmistee kiud,

millised lõpevad ajukoore temporaalsagaras.

N. vestibularis'e kiud lõpevad nucleus vestibularis superior'is, nucl. vestibularis medialis'es, nucl. vestibularis lateralis'es, nucl. vestibularis spinalis'es ja cerebellum'is, moodustades tractus vestibulocerebellaris.

N. vestibularis'e tuumadest algavad kiud, mis osalt cerebellum'i kulgevad, osa moodustavad tr. vestibulospinalis'e ja fasciculus longitudinalis medialis'e. Tr. vestibulospinalis algab nucleus vestibularis lateralis'es, kulgedes allapoole seljaaju, lõpevad need kiud seljaaju eesmise sarve neuronite ümber. Selle kaudu on motoorsed neuronid asetatud n.vestibularis'e kaudu tulevate impulsside mõju alla.

Nucleus vestibularis superioris ja nucleus vestibularis medialis'es saavad alguse fasciculus longitudinalis medialis'e kiud, need lõpevad ühenäuses silmamuskleid inerveerivate närvide tuumadega. Tema abil n.vestibularis'e kaudu tulevad impulsid saavad mõjustada silmamusklite seisukorda.

Prosencephalon.

Prosencephalon eraldub 2 ossa:

telencephalon'iks ja
diencephalon'iks.

Telencephalon - lõpuaju - kujuneb inimesel eriti tugevaks ja suureks, nii et ta katab pealtpoolt kõiki teisi ajuosi. Telencephalonid õõs kujuneb ventriculi laterales' teks, diencephalon'i õõs kolmandaks ventriikuliks. III ventriikuli ja lateraalventriikuli vahele jäab ühendus kitsa foramen interventriculare Monro'i näol. Kuna telecephalon katab kõiki teisi ajuosi pealtpoolt, jäab ta eraldatuks teistest ajuosadest lõhe fissura transversa cerebri kaudu. III ventriikuli lagi jäab suurelt osalt õhukeseks nagu IV ventriikuligi. Siin moodustub tela chorioidea vent-

riculi III, sellest lähtub plecus chorioideus vatsakese valendikku.

Diencephalon leidub ümber III ventriikuli. Tal eraldatatakse järgmisi osi:

Dorsaalselt III ventriikulile on
epithalamus,
kummalgi pool III vatsakest
thalamus opticus.
III ventriikuli põhja jäab
hypothalamus.

Suurim neist diencephalon'i osadest on thalamus opticus ehk nägemiskühm. See kujutab munajat keha, mille eesmine ots väljub tuberculum anterius ena, ja mille tagumine osa moodustab pulvinar thalami optici.

Mõlemapoolded thalami optici divergeeruvad, tahapoole oma pika teljega. Võime eraldada mediaalse - III ventriikuli seina moodustava pinna, ülemise e. dorsaalse pinna, ventraalse pinna ja lateraalsete pinna.

Lateraalne thalamus opticus'e pind on piiratud väliselt valgest ainest - capsula interna'st. Viimane koosneb kiududest, mis ühendavad ajukoort madalamate ajuosadega.

Otseselt thalamus opticus'e lateraalset pinna katab valge kiht - lamina medullaris externa. Mediaalne thalamus opticus'e pind on kaetud ependymaga, kusjuure's selle alla jäab hall aine stratum griseum centrale, mis kujutab fossa rhomboidea's ja aqueductus Silvii's oleval stratum griseum centrale jätket.

Mediaalsel pinnal eraldab sulcus hypothalamicus thalamus opticus't hypothalamus'est. See vaguvastab fossa rhomboidea's olevale sulcus limitans'ile.

Ventraalne thalamus opticus'e pind on varjatud hypothalamus'est.

Dorsaalne thalamus opticus'e pind on kaetud valgest ainest stratum zonale'st. Mediaalse ja dorsaalse pinna piiril kulgeb kimp valgeid kiude, mis moodustavad stria medullaris'e (lõ-

peb ganglion habenulae's), selle külge kinnitub tela chorioidea ventriculi tertii, selle ära re-bimisel jäab stria medullaris thalami külge pael-taenia thalamia.

Dorsaalse ja lateraalse pinna piiril leidub valgetest kiududest koosnev kimp striata terminalis. Selle piirkonnas kulgeb v. terminalis, siin piirkonnas on thalamus opticus' ele dorsaalselt nucleus caudatus. Osalt on dorsaalselt diencephalon'ile, telencephalon'i sein õhuke, see katab ka thalamus opticus'e dorsaalset pinda selle lateraalses osas - lateraalse ventriikuli sein jäab ühendusse thalamus opticus'e dorsaalse pinna lateraalse osaga, moodustades lamina affixa'. Nii on thalamus opticus'e dorsaalsest pinnast lateraalne osa kaetud ependyma'ga. Medi-aalselt lamina affixa'le jäab telencephalon'i ja diencephalon'i vahele fissura transversa cerebri. Dorsaalset thalamus opticus'e pinda katvast stratum zonale'st lähtuvad thalamus opticus'sse valgest aju ainest koosnevad vaheseinad, mis thalamus opticus'e halli aine eraldavad nucl. medialis'eks,
nucl. anterior'iks ja
nucl. lateralis'eks.

N u e l . a n t e r i o r on ettepoole väljuv, põhjustades tuberculum anterius'e, nucleus medialis asetseb mediaalselt, nucleus lateralis'el eraldatakse ventraalne ja dorsaalne osa. Tagumine osa nucleus lateralis'est moodustab pulvinar thalami optici. Nucleus medialis ja anterior thalami optici moodustavad paleothalami osa - fülogeneetiliselt vanema thalamus opticus'e osa, nucleus lateralis thalami moodustab neothalamus'e. Paleothalamus ajukorega otsešelt ühenduses ei seisa. Ta saab haistmisimpulsse teistest haistmisaju osatest ja annab impulsse corpus striatum'ile. Nucleus medialis saab somaatilise tundlikkuse impulse trigeminus'e sekundaarse tee ja lemniscus me-

dialis'e kaudu. Paleothalamus'es viakse seega kokku vistseraalne ja somaatiline tundlikkus.

Nucleus lateralis thalami optici seisab ühen-duses ajukoorega. Tast algavad kiud jooksevad läbi capsula interna ajukoorde. Nucleus lateralis'es lõpevad ka sekundaarsed somaatilise tundlikkuse teed: sekundaarne trigeminus'e tee,

lemniscus medialis,

tr. spinothalamicus ventralis ja lateral is.

Tagumises nucleus lateralis'e osas - pulvinar'is lõpeb suur osa tr. opticus'e kiude.

Üldsomaatilise aferentse tundlikkuse sekundaarsed kiud saabuvad thalamus opticus'se viimase ventraalse pinna kaudu, kõige mediaalsemalt on paigutatud lemniscus medialis'e kiud, siis sekundaarne trigeminus'e tee ja kõige lateraaalsemalt on tr. spinothalamicu.

Peale mende saabub osa brachium coniunctivum'i kiude thalamus opticus'se ta ventraalse pinna kaudu. Nii saab thalamus opticus impulsse somaatilise tundlikkuse sfäärist ja vistseraalse tundlikkuse sfäärist. Siin koordineeritakse need impulsid, ja antakse nad üle teistele ajuosadele. Thalamus opticus'es teostub tõstatud määranä primitiivne teadlikkus, nii et juba thalamus opticus'e kaudu võib näiteks puutumine teadlikkusse tungida, kusjuures aga ei teostu selle lokaliseerimine. Thalamus opticus'-e tagumine osa väljub kui pulvinar thalami optici, selles lõpeb osa optilisi kiude. Pulvinar'ist algavad uued kiud, mis suunduvad ajukoorde.

E p i t h a l a m u s ' e juurde kuuluvad järgmised moodustised:

stria medullaris thalami,
trigonum habenulae,
commissura habenularum,
corpus pineale,
commissura posterior.

Need moodustised leiduvad III ventriikuli laes, kusjuures suurem osa viimastest on õhuke tela chorioidea ventriculi tertii:

Stria medullaris thalami on kimp müeliinkiude,

mis ees algavad substantia perforata anterior'is ning teistest haistmissega ühenduses olevaist ajuosist, ja suunduvad thalamus opticus'e mediaalse ja dorsaalse pinna piiril taenia thalami kohal tahapole, et lõppeda ganglion habenulae's. Ganglion habenulae põhjustab kolmenurgelise väljaku t r i g o n u m h a b e n u l a e. Osa kiude suundub teispoolle ganglion habenulae'sse, moodustades commissura habenularum. Ganglion habenulae st algab kiude kimp, mis suundub pedunculus cerebri'sse et lõppeda seal, see on fasciculus retroflexus, mis lõpeb nucleus interpeduncularis'es. Selle tee kaudu antakse haistmisorganeist tulevad impulsid neuronitele, millised astuvad ühendusse eferentsete neuronitega. Ganglion habenulae rakud saavad impulsse eest-poolt stria medullaris'e kaudu.

Corpus pineale on sisenõrenääre, millel käbi kuju, ja mis asetseb just ülalpool lamina quadrigemina't.

Commissura posterior leidub just ülalpool aquaeductus cerebr'i suubumist III ventriikulisse, ja koosneb kiududest, mis ühendavad mõlemal poolseid ajuosi üksteisega, sellest ventraalselt suubub aquaeductus cerebri III ventriikulisse.

Hypothalamus asetseb ventraalselt III ventriikuli suhtes, sellel eraldame alates eestpoolt:

chiasma opticum, mis õieti kuulub telencephalon'i juurde,

infundibulum,
tuber cinereum,
hypophysis cerebri,
corpora mamillaria,
substantia perforata posterior.

Substantia perforata posterior asetseb frontaalselt pons'ile ja leidub mõlemal pedunculi cerebri vahel. Pons'ist väljuvad longitudinaalsetest kiududest koosnevad reied - pedunculi cerebri, mis ettepoole divergeeruvad. Need

kimbud koosnevad tractus corticopontinus'est ja tractus corticospinalis'est. Mõlema pedunculus cerebri vahel jäab fossa interpeduncularis, mille põhjas ajasubstants on läbistatud väikestest veresoontest - substantia perforata posterior, see on hall aine, mis läbistatud väikestest veresoontest.

Eespool substantia perforata posterior'i leidub kaks väikest sfäärilist keha - corpora mamillaria. Need sisaldavad hallist ainest tuuma, mille ümber valgest ainest koor. Corpora mamillaria'tes lõpevad kiud, mis tulevad hippocampus'est - haistmisaja koorest formix'i kaudu. Sait algavad uued kiud, mis lõpevad nucleus anterior thalami optici's-tractus mamillo-thalamicus ja kiud, mis suunduvad tegmentum'i, moodustades tractus mamillo-tegmentalis'e.

Corpus mamillare seisab seega teel, millise kaudu haistmisimpulsid antakse edasi eferentsetele neuronitele. Siinjuure corpus mamillare saab impulsse ajukoore sellest osast, kuhu saabuvad haistmisimpulsid aju madalamatest osadest.

Eespool corpora mamillaria'id on III ventriikuli põhi kergelt väljuv, moodustades hallist ainest väljuvuse - tuber cinereum. Sellest lähtub koonilise kujuga infundibulum, mille otsas ripub hypophysis cerebri. Tuber cinereum ja infundibulum koosnevad hallist ainest, hypophysis cerebri kolmest osast: neurohypophysis, pars intermedia ja adenohypophysis.

Neurohüpfüüsi kiud seisavad ühenduses hypothalamus'es leiduvate rakkude kogudega.

Eespool infundibulum'i on chiasma opticum, milline koosneb eesmises optilistest kiududest koosnevast osast ja tagumisest osast, mida nimetatakse commissura Guddeni. Chiasma opticum'i eesmises osas toimub optiliste kiudude osaline ristumine - ristuvad nasaalsetest retina osast tulevad kiud. Commissura Guddeni koosneb kiududest, mis ühendavad mõlemapooleid corpora geniculata medialia'id teinetemisega. Viimased on väikesed kehad,

kuhu saabuvad akustilised kiud lemniscus lateralis' est ja colliculus inferior'ist brachium quadrigeminum inferiuse kaudu. Mõlemapooolsed corpora geniculata medialia seisavad teineteisega ühenduses commissuura Guddeni kaudu.

Hypothalamus'e juurde kuulub osa, mis asetseb otseselt thalamus opticus'e all - subthalamus. Selles nagu ka tuber cinereum'is, infundibulum'is leiduvad neuronid, mis seisavad ühenduses vistse-raalsete toimingute reguleerimisega. Siit jooksevad läbi valged kiud, mis süubuvad thalamus opticus'se ta ventraalse pinna kaudu. See piirkond seisab ühenduses vistseraalsete protsesside reguleerimisega - siin on kõrgemad sümpaatilised ja para-sümpaatilised keskused. Väliselt on mediaalne thalamus opticus'e pind eraldatud subthalamus'est sulcus hypothalamicus'e kaudu.

M e t a t h a l a m u s 'e juurde kuuluvad corpus geniculatum mediale ja corpus geniculatum laterale. Need on moodustised, mis thalamus opticus'e tugeva arengu tõttu on paigutatud eemale III ventrikkuli seinast. Nad asetsevad dorsolateralselt mesencephalon'is. Corpus geniculatum mediale on varjatud pulvinar thalami optici poolt, sellest lateraalsemalt on corpus geniculatum laterale, mis kujutab paksendust tractus opticus'e teel.

Corpus geniculatum mediale seisab ühenduses akustilise teega, siin lõpeb osa lemniscus lateralis'e kiude ja kiude, mis tulevad colliculus inferior'ist brachium quadrigeminum inferius'e kaudu.

Corpus geniculatum laterale'ga seisavad ühenduses tractus opticus'e kiud, siit algavad kiud, mis lõpevad ajukoore kuklaosas. Osa tractus opticus'e kiude jookséb läbi corpus geniculatum laterale colliculus superior'i brachium quadrigeminum superius'e kaudu.

Ventriculus tertius.

Diencephalon'i õõs - ventriculus tertius - seisab kaudaalselt ühenduses aquaeductus cerebri'ga. Eespidiselt leidub III ventriikulis 2 avaust, mis teada ühendavad lateraalventriikuliga - foramen interventriculare Monroi.

III ventriikuli lateraalsed seinad on moodustatud thalamus opticus'e mediaalsest pinnast ja hypothalamus'est. III ventriikuli lateraalsed seinad võivad kokku kasvada hallist aine massa intermedia abil. III ventriikuli lagi on õhuke tela chorioidea ventriculi tertii. Ülalpool corpus pineale't moodustab tela chorioidea sopise - recessus suprapinealis'e, corpus pineale kohal leidub recessus pinealis. III ventriikuli põhi on moodustatud hypothalamus'est. III ventriikuli eesmine sein on moodustatud telencephalon'ist. Siin leidub õhuke plaat lamina terminalis, millises leidub mõlemapoolseid haistmisaju osi üksteisega ühendav kimp commissura anterior. Eesmises seinas leidub ka telencephalon'i juurde kuuluv chiasma opticum, selle kohal leidub sopis recessus opticus, infundibulum'i kohal on recessus infundibuli.

III ventriikuli eesmises seinas põhjustavad sopise fornix'ed, need on kiududest keosnevad kimbud, mis suunduvad corpus mamillares'sse, nende vahel jäab recessus triangularis. Foramen interventriculare leidub kohal, kus puutuvad kokku eesmine, külgmine ja ülemine III ventriikuli sein. Foramen interventriculare Monroi'st algab sulcus hypothalamicus, mis jookseb aqueductus cerebri piirkonda. Foramen interventriculare Monroi kohal algab III ventriikuli plexus chorioideus, ning teiselt poolelt plexus chorioideus ventriculi lateralis, mis foramen interventriculare Monroi kaudu ühenduses seisab plexus chorioideus ventriculi tertii'ga. Viimane asetseb III ventriikuli laes.

Eesmine osa prosencephalon'ist on telencephalon, lõpuaju, millel võib eraldada kesk-

mise osa - telencephalon medium ja kummalgi pool poolkerakujulise ajupoolkera - hemisphaeria cerebri.

Telencephalon medium kujutab neuraaltoru eesmäst piiri, hemisphaeria cerebri kujutavad neuraaltoru väljasopistusi mõlemale poole. Telencephalon medium jääb lamina terminalis' ena, sellest kummalgi pool sopistub eesmise ajupõie sein välja, moodustades aju poolkeri. Lamina terminalis' esse kasvavad kiud, mis ühendavad ajupoolkeri, moodustades komissuure.

Hemisphaerium cerebri'l vähime eraldada:

lobusolfactorius,
corpus striatum,
pallium.

Inimesel kõigist aju osist on hemisfäär rid kõige rohkem arenenud, eriti aga pallium, nimelt neopallium.

Palliumi eraldatakse:
neopallium ja
archipallium.

Õige madalatel loomadel on aju poolkerade osadest kõige silmapaistvamad lobi olfactorii, haistmis-sagarad.

Esialgu on telencephalon suhteliselt teiste ajuosadega väiksem, edaspidi kasvab telencephalon intensiivselt, kattes lõpuks pealtpoolt teisi ajuosi.

Madalamatel loomadel hemisfäär id on peamiselt ühenduses haistmiskiududega, nende haistmiskiudude mõjul kujuneb telencephalon'i ventraalne sein paksemaks moodustades paleostriatua-tumi. Muu telencephalon'i sein jääb esialgu õhukeseks. Paleostriatum'ist lähtuvad eferentsed impulsid, kuna olfaktoorilised impulsid kantakse siin üle eferentsetele neuronitele. Fülogeneetiliselt hiljem hakkavad olfaktooriliste impulsside kõrval osa mängima teised, eriti somaatilised impulsid. Telencephalon'i tungivad diencephalon'ist kiud, mille mõjul areneb neostriatuum. Neostriatum'i tõttu saab telencephalon

impulsse ka mittehaistmisenärvi kiudude kaudu. Corpus striatum'is eelfaktoorilised impulsid koordineeritakse teiste impulssidega ja antakse teiste eferentsetele neuronitele.

Corpus striatum kujuneb telencephalon'i ventraalses seinas. Peasjalikult diencephalon'ist ja lobus olfactorius'est tulevate impulsside mõjul pakseneb muu osa telencephalon'i seinast, see suureneb, kasvades taha üles ja ette, moodustades mantli e. pallium. Kõige enne areneb telencephalon nende impulsside mõjul, mis tulevad olfactoorilisest piirkonnast. See osa telencephalon'ist areneb archipallium'iks, see jäab haistmisajuks. Somaatiliste impulsside mõjul, mis tulevad thalamus opticus'est, kujuneb neopallium e. pallium.

Inimesel lobus olfactorius ja archipallium on võrdlemisi väikesed vörreldes neopallium'iga, nad jäavad väikese osana poolkera ventraalse osa alla, neopallium aga kujuneb õige suureks. Loomil, kel haistmine evib suurt tähtsust ja kellel suhtumine välisümbruskonda on tingitud haistmisimpulssidest, on lobus olfactorius ja archipallium tugevamalt kujunenud.

Thalamus opticus'est kulgevad impulsid ajukoorde, kusjuures tekivad valgetest kiududest kimbid, mis pallium'i (cortex cerebri) rakkude kogusid eraldavad corpus striatum'i rakkude kogudest.

Esialgselt õhuke telencephalon'i sein kujuneb hiljem üldiselt paksaks. Kõigepealt pakseneb ventraalne sein, kus moodustub corpus striatum. Mediaalnes hemisfääri seinas jäab üks kohit õhukeseks, seal sopistub seina sisse aju kattev pia mater koos vereonteega. Nii moodustub vagu fissura chorioneidea, mis suundub tahapöole foramen interventriculare'st. Fissura chorioneidea seinas moodustub plexus chorioides ventriculi lateralis.

Telencephalon'i ventraalsest seinast kujuneb corpus striatum. Thalamus opticus'est kasvavad kiud, mis eraldavad corpus striatum'i pallium'ist (e. ajukoorest) - need kiud moodustavad capsu-

l a i n t e r n a. Corpus striatum kuulub küll telencephalon'i juurde, kuid jäab hiljem selle tõttu lähemale diencephalon'ile.

Esialgus pallium'i osad, mis ühenduses seisavad diencephalon'ist sinna saabuvate impulssidega, seisavad õige lähestikku ükssteisega. Arenemise jooksul aga tekivad teised osad nende aferentsete impulssidega ühenduses seisvate piirkondade vahel, kusjuures siis esimestes toimuvad ühendused üksikute piirkondade vahel - nii tekivad assotsiat-sioonipiirkonnad. Viimaste tõttu suureneb pallium. Need piirkonnad on eriti suuresti kujunenud inimesel, seepärast ongi inimese pallium eriti suur. Assotsiaatsioonide rikkusel põhineb võime üksikuid impulsse siduda, seega üldine intelligents.

Öhuke, suurt õönt ümbritlev pallium'i sein koosneb esialgselt, nagu neuraaltru sein üldiseltki seesmises ependyma - kihist, sellele väljaspool olevast mantlikihist ja pindmises marginaalkihist. Seina paksenedes need kihid paigutuvad ümber, nii et 3. kuül fetaalelus jäävad rakud pindmisse asendisse, kuna neuronite kiud jäävad sügavemale - nähe, mis esineb ka cerebellum'is. Nii näitab pallium hiljem pindmist halli ainet, mis katab müeliinkiudest valget tsentraalset osa. Halli ainet nimetatakse ajukooreks, cortex cerebr'i. Cortex cerebr'il näeme fetaalelu 6. kuul 3 kihti, kusjuures välisem (pindmisem) koosneb peamiselt tangentiaalsetest kiududest. Seespidiselt sellele molekulaarkihile esineb rakkude kehi sisalduv granulaarkiht, sellele seesmises on infragranulaarkiht, mis ka sisaldab rakkude kehi. Neuronite kehadest 2 viimases kihis lähtuvad kiud koore alla, samuti saabuvad siia ajukoode kiud teistest ajuosadest - madalamatest ajuosadest või teistest kooreosadest. Koore all kiu-dudest koosnev osa sisaldab järgmisi kiude:

- 1) Ühendavad ajukoore samapoolte üksikuid osi ükssteisega - assotsiaatsioon - kiud.
- 2) Ühendavad poolkerade mõlemapoolseid osi teineteisega - vasaku poolkera osi vastavate parem-

poolse poolkera osadega ja vastupidi - k o m i s -
s u r a a l k i u d. Need kasvavad ühest poolke-
rast teise lamina terminalis'e kaudu, mis kujutab
nagu silda nende kiudude jacks.

3) Ühendavad ajukoort madalamal elevate
tsentraalse närvistüsteemi osadega - p r o j e k t -
s i o o n i k i u d. Ühed lähtuvad ajukoorest al-
lapoole, teised saabuvad ajukoorde altpoolt.

Fetaalelu 6.kuul leiduv cortex cerebri struk-
tuur säilib archipallium'is, neopallium'is muutub
see enam diferentseerunuks, nii et infragranu-
laarkiht eristub rohkemateks kihtideks. Üldiselt
neopallium'i koor näitab hiljem 6 kihti. Väliselt
jääb tangentsiaalsetest kiududest molekulaarkiht.
Sügavamalt jäävad rakkude kehi sisaldavad kihid.
Findmised kihid on ühenduses aferentsete impuls-
sidega, sügavamad kihid annavad eferentseid im-
pulsse madalamatele ajusadele.

Palliumi kasvades tekivad vaod, mis eralda-
vad palliumi pinda käärudeks. Üksikud ajukoore
osad näitavad sēaljuures erinevusi ehituses, pak-
susnes ja koostises, vastandina cerebellum'ile,
mille koore ehitus on ühtlane. Pallium arenedes
kasvab ette-, üles-, taha- ja allapoole, kat-
tes kõiki teisi ajuesi. Kasvu töttu ettepoole
moodustub lobus frontalis, taha-
poole - lobus occipitalis, alla
kasvades moodustub lobus temporali-
sis, ülespoole kasvu töttu tekib lobus
parietalis.

Pallium'i kuju on poolkerajas. Mõlemapool-
sed poolkerad on eraldatud teineteisest longitudinaalse vao fissura longitudinalis cerebri
kaudu. Selle põhjas leidub komissuraal-kiududest
moodustis corpus callosum, mis
neopallium'i osi ühendab. Mediaalne poolkera pind
on enamvähem tasane, kuna dorsolateraalne pind
kumer, ventraalne pind ebatasane on.

Pallium'i pindala suurenemine pole ainult
kasvu töttu saavutatud, vaid ka siin tekkivate

vagude kaudu, mis eraldavad tekkivaid kääre üks-teisest. Madalatel lcomadel on ajukoore pind sile, suurematel imetajatel näitab kääre ja vagusid. Viimased on eriti rikkalikult kujunenud inimesel. Fettaalelus on ajukoor esialgselt ka inimesel sile. Esimesena tekib vagu dorsolateraalsel poolkera pinnal kui fissura lateralis cerebri Sylvii. Selle vao põhjas oleb ajukoore osa ei arene nii intensiivselt kui teised ajuosad, seetõttu kaetakse ta teiste ajuosade poolt, nii et ta jäääb saarenäi n-s u l a R e i l i 'n a fissura lateralis cerebri põhja. Insula Reilli on kaetud teistest ajukoore osist ülalt ja alt, nii et selle insula Reilli kaanel e. o p e r e u l u m 'il võime eraldada pars frontalis, pars parietalis ja pars temporalis. Fissura lateralis Sylvii areneb tahapoole ja ettepoolle, nii et eraldub tagumine haru ramus posterior ja eesmised harud ramus anterior horizontalis ja ramus anterior ascendens. Fissura lateralis Sylvii tõttu eraldub lobus temporalis lobus fontalis' est ja lobus parietalis' est. Ramus posterior'i tagumise otse ümber elevat ajukäärü nimetatakse gyrus supramarginalis. Dorsolateraalsel hemisfääri pinnal tekib sulcus centralis Rolandi, mis eraldab lobus parietalis' t lobus frontalis' est. Tagapool tekib mediaalsel pinnal vagu, mis eraldab lobus occipitalis' t lobus parietalis' est - fissura parieto-occipitalis.

Üksikutes ajuosaglates tekivad vaod järgnevalt:

Lobus frontalis' e dorsolateraalsel pinnal:
sulcus frontalis superior,
sulcus frontalis medius,
sulcus frontalis inferior.

Need võivad esineda ka üksikute osadena, katkestatult. Sulcus centralis' e ees läheb sulcus praecentralis, ka harilikult katkestatud.

Sulci frontales' te tõttu eralduvad:
gyrus frontalis superior,
gyrus frontalis medius,
gyrus frontalis inferior.

Gyrus frontalis inferior eraldub fissura lateralis Sylvii harude kaudu:

partes orbitales,
pars triangularis,
pars opercularis.

Sulcus centralis' e ja sulcus praecentralis' e vaheline jäab gyrus centralis anterior. Selle käärus piirkonnas algavad ajukoore närvikiud, mis moodustavad tractus cortico-spinalis' e. Need viivad impulsse ajukoore kra-niaalnärvide somaatilistele eferentsetele neuronitele ja seljaaju eesmise sarve eferentsetele neuronitele. Tahtelised liigutused kutsutakse esile sellest koore osast lähtuvatest impulssidest. Üksikute kehaosade musklid on lokaliseeritud vastaspoolses kooreesas, kuna tractus corticospinalis ristub medulla oblongata's, osalt ka medulla spinalis'es. Üksikud kehaosad on lokaliseeritud gyrus centralis anterior'is nii et ülemised kehaosad on projitseeritud alumise gyrus centralis anterior'i ossa, alumised kehaosad ülemisse gyrus centralis anterior'i essa. Tahtelised liigutused alumises jäsemes saavad impulsse, mis lähtuvad gyrus centralis anterior'i ülemisest osast, käed on lokaliseeritud selle keskmises osas, keel, pea alumises osas. Rakke, mis annavad alguse tractus cortico-spinalis' e kiududele, on vähem kui somaatilisi eferentseid kiude seljaajus - 10 korda vähem. Tähendab, et keskmiselt iga neuron gyrus centralis anterioris seisab ühenduses 10 somaatilise eferentse neuroniga seljaajus, mille tõttu aju koorest kutsutakse esile liigutused suuremas ulatuses. Gyrus centralis anterior'i väljalangemisel kaob võime teostada tahtelisi liigutusi. Mittetahtelised liigutused toimuvad aga siis isegi intensiivsemalt, kuna refleksidele avaldab gyrus centralis anterior pärssivat mõju. Kuna inimesel on liigutused suuremalt osalt tahtelised, leiab aset gyrus centralis anterior'i vigastusel vastaspoolses kehaosas halvatus kõrgendatud refleksidega.

Gyrus frontalis inferior'i osas, mis asetseb otseselt tagapool fissura lateralis Sylvii ramus

anterior ascendens'it - pars opercularis'es leidub piirkond, mille funktsiconi välja langemine vasemas aju pooles kutsub paremkäelistel inimestel esile kõnevõimetuse - motoorilise afaasia. See on motooriline kõnetsenter e. Broca tsenter. See asetseb just eespool seda gyrus centralis anterior'i osa, kuhu on lokaliseeritud keele- ja näomusklike liigutused. Motoorilise kõnetsentri viigastusel võivad gyrus centralis anterior'i olles mitte vigastatud keele ja huulte liigutused teostuda, kuid koordineeritud liigutused, mis vajalikud kõnelemiseks, muutuvad võimatuks. Seega on see kõrgem tsenter, kus viiakse kokku mitmesugused impulsid, seotakse sõnad ja mõisted sõnade väljarrääkimiseks tarvilikke liigutusi esile kutsuvate eferentsete neuronitega, siin toimub seega assotsiatsicon üksikute impulsside vahel. See tsenter on ühepoolne. Paremkäelistel inimestel leidub see vasakus hemisfäärис, vasemakäe-listel inimestel paremas hemisfäärис. See on nähtavasti seoses käe liigutuste arenemisega, kuna käed kõnelemisel teatud määral kaasa liiguavad ning üks käsi teisest funktsionaalselt paremini on arenenud. Kõnevõime on ainult inimesel, samuti on ainult inimesel ülemised jäsemed vabanenud staatilisest funktsionist.

Tagapool sulcus centralis't leidub lobus parietalis. Sellel leiate eespool sulcus retrocentralis't - viimase ja sulcus centralis'e vahel gyrus centralis posterior'i, Gyrus centralis posterior'i projitseeruvad somatilise tundlikkuse III järgu kiud, mis juhivad nahalt, musklitel, kõõlustelt tulevat tundlikkust, mis thalamus opticus'es ümber lülitatud. Viimases algavad tertsiarsed kiud, mis lõpevad gyrus centralis posterior'is. Keha perifeeria projitseeritakse vastaspoolsesse gyrus centralis posterior'i, kuna kõik kiud ristuvad kas seljaajus (tr. spinothalamicus) või peajus (lemniscus medialis).

Tagapool sulcus retrocentralis't leidub horisontaalselt jooksev vagu sulcus interparietalis, mis eraldab lobus parietalis't lobulus parietalis

inferior' iks ja lobulus parietalis superior' iks. Tagapeel eraldab fissura parieto-occipitalis lobus parietalis't lobus occipitalis'est.

Lobus temporalis' el näeme dorsolateraalsel pinnal sulcus temporalis superior'i, medius't ja inferior'i, mis eraldavad gyrus temporalis superior'i, medius't ja inferior'i. Gyrus temporalis superior moodustab ülemise pinnaga fissura cerebri lateralis Sylvii põhja. Viimane näitab ka transversaalseid kääre - gyri temporales transversi. Suurimat neist nimetatakse Heschli kääruko, sinna projitseerub kuulmise tee - s.o. corpus geniculatum mediale'st tulevad kiud (kortikaalne kuulmistsenter). Selle ümber leidub (peagu kogu gyrus temporalis superior'i ulatuses) kõrgem kuulmissepsüühilike tsenter, milles toimub kuulduud kõne interpretatsioon. Heschli kääru hävinemine mõlemal pool kutsub esile kuulmise kao. Juhul, kui hävineb piirkond ümber Heschli käär, aga Heschli käär jäääb puutumatuks, võib leida aset seisukord, kus inimene včib kõla kuulda, kuid ei saa seda lokaliseerida ega anda sellele tähendust - sensoorne afaasia, mittearusaamine kuulduud kõnest.

Sulcus temporalis superior'i tagumise otsa ümber leidub gyrus angularis. See käär kujutab assotsiatsioonikeskust, kus nägemisoraganist tulevad impulsid seotakse endiste muljetega, sõnadega, mõistetega, nii et selle tsentri abil včib toimuda lugemine, arusaamine kirjutatud hõnest (optiline kõnetsenter). Selle hävinemisega kaob včime aru saada kirjutatud kõnest vaatamata sellele, et nägemine ei pruugi rikutud olema.

Kortikaalne nägemistsenter asetseb lobus occipitalis'es, gyrus angularis'es on tegemist assotsiatsiooni-tsentriga.

Poolkeraga mediaalsel pinnal näeme corpus callosum'it, millé abil mõlemapoolsete aju-poolkerade neopallium'i osad ükssteisega seisavad ühenduses. Corpus callosum'i eesmist osa nimetatakse genu corporis callosi, sellest allpool ahendub corpus callosum rostrum corporis callosi'ks, mis

lamina terminalis'eks üle läheb. Tagapool on corpus callosum paksenenud spēnium corporis callosi'ks. Corpus callosum koosneb transversaalselt jooksvaist kiududest, mis ühest ajupoolkerast teise jooksevad. Ümber corpus callosum'i on ajukäärud, teda eraldab viimaseist sulcus corporis callosi. Viimase ümber leidub ajukäär gyrus cinguli, see on eraldatud teistest ajukäärudest sulcus cinguli kaudu. Sulcus cinguli omab ramus subparietalis't ja ramus marginalis't. Eespool ramus marginalis't on sulcus centralis't, selle etsa ümber leidub facies medialis hemisphaerii'l lotus paracentralis. Mediaalsel pinnal on lobus parietalis eraldatud lobus occipitalis'est fissura parieto-occipitalis'e abil, selle ees on praecuneus, tagapool on cuneus. Viimane on kiilukujuline allpool elevast gyrus lingualis'est on ta eraldatud fissura calcarea abil. Fissura calcarea scintes - cuneus'es ja gyrus.lingualis'es on ajukoore ehitus iseloomulik, siin lõpevad pulvinar thalami'st ja corpus geniculatum laterale'st tulevad kiud, milliste kaudu siia projitseeritakse nägemisorganist tulevad impulsid (kortikaalne nägemistsenter). Selle piirkonna hävinemine kutsub esile nägemisvälgja osalist väljalanust.

Mõlemapoolse välja hävinemisel leiab aset täielik nägemisvõime kadu. Ühepoolse välja hävinemine kutsub esile osalise nägemise kao, kuna chiasma opticum'is ristuvad optilised kiud ainult osalt - naasalsest retina osast tulevad kiud. Tractus opticus'e vči ajukoore vigastusel langeb välja vastavapoole nägemisväli, näiteks parema tractus opticus'e vči parempoolse kortikaalse nägemistsentri hävinemisel langeb välja vasakpoolne nägemisväli, kuna vaateväli projitseeritakse ajukoode kontralateraliselt.

Allpool gyrus - lingualis't eraldab teda allasetsevast gyrus fusiformis'est fissura collateralis. Viimane siirdub mediaalselt pinnalt ventraal-

sele pinnale, eespool sulades kokku vaoga, mis eraldab archipallium'i neopallium'ist - fissura rhinalis. Viimane eraldab gyrus hippocampi't gyrus fusiformis'est. Gyrus kippocampi lõpeb ees, konksuga - uncus gyrus hippocampi. Uncus ja gyrus hippocampi on osad, mis kuuluvad arcipallium'i juurde, muud osad kuuluvad neopallium'i juurde. Archipallium'is lõpevad haistmisimpulssesse juhtivad kiud. Gyrus hippocampi kujutab seega kortikaalset haistmistsentrit.

Seespidiselt on pallium'is ventriculus lateralis, milline ühenduses pallium'i kasvuga ette, taha ja alla levib ka ette, taha ja alla. Tal eraldatakse pars centralis, milline ühenduses foramen interventriculare Monroi kaudu III ventrikkliga. Sellest eespool leidub cornu anterius, mis jookseb lobus frontalis'se, tahapoole suundub cornu posterius - lobus occipitalis'esse ja allapoole cornu inferius lobus temporalis'esse.

Pars centralis seisab ühenduses III ventrikkliga foramen interventriculare Monroi kaudu.

Plexus chorioideus ventriculi lateralis leidub pars centralis'es ja cornu inferius'es. Esimese oma seisab ühenduses plexus chorioideus ventriculi tertii'ga foramen interventriculare Monroi kaudu.

Ventriculus lateralis on vooderdatud seest ependyma'ga. Õhukeseks jäab lateraalventrikkuli sein kohal, kus tekib plexus chorioideus, s.o. kus embrüonaalsel ajal on fissura chorioidea.

Pars centralis on paigutatud III ventrikkuli peale. Ta põhi on osalt thalamus opticus'e dorsaalse pind. See paigutus on tingitud pallium'i kasvust tahapöle. Lateraalventrikkuli pars centralis'e lagi on moodustatud corpus callosum'ist. Cornu anterius ventriculi lateralis suundub ettepoole pars centralis'est, selle lagi on ka corpus callosum'ist moodustatud. Ta mediaalne sein nagu pars centralis'elgi on moodustatud septum pellucidum'ist. See on õhuke 2 plaadist koosnev vahe-

sein lateraalventriikulite vahel, mis paigutatud corpus callosum'i ja fornix'i vahele sagitaaltasapinda. Mõlema septum pellucidum'i plaatide vahel jäab ventriikuli-ööntega mitte ühenduses seisev cavum septi pellucidi. Septum pellucidum on tekkinud lamina terminalis'est. Viimane on prosen-dephalon'i köige frontaalsem ots, teda kasutavad ühest ajupoolkerast teise minevad komissuraalkiud. Osa viimaseist moodustab corpus callosum'i, mis ühendab neopallium'i osi. Ühenduses neopallium'i intensiivse arenemisega venitatakse lamina terminalis välja, osa tast muutub seetõttu plaadiks fornix'i ja corpus callosum'i vahele - septum pellucidum. Osalt venitatakse ta ka transversaalselt välja, mille tõttu septum pellucidum koosneb kahest plaadist. Ta asetseb seega lateraalventriikuli pars centralis'e eesmise osa ja cornu anterius'e mediaalses seinas. Cornu anterius'e põhjas on väljuvus, mis tingitud caput nuclei caudati'st.

Cornu posterius'e lage ja lateraalse set seina moodustab corpus callosum. Sellest kujundatud valgest ainest kiht vooderdab tagumise sarve lage ja lateraalse set seina tapetum'ina. Cornu posterius'e mediaalses seinas leidub linnu kannuse kujuline väljuvus calcaravis, mis tingitud hemifäéri mediaalsel pinnal olevast fissura calcari na st.

Altumine sarv - cornu inferius suundub ventraalsele ja ette lobus temporalis'esse. Lateraalventriikuli mediaalses seinas moodustub cornu inferius' ja cornu posterius'e divergeerumise kohal trigonum collaterale. Cornu inferius' lagi on moodustatud corpus callosum'ist mediaalses cornu inferius' seinas ja põhjas näeme alates mediaalselt lateraalsele:

fimbria hippocampi't
hippocampus 't ja
eminentia collateralis, mis tingitud fissura collateralis est.

Ta laes leidub hallist ainest koosnev nucleus amygdalae, mis seisab ühenduses

halli ainega - substantia perforata anterior'iga. Viimane leidub aju basisel eespool chiasma opticum'i ja on läbistatud veresoontest, mis tungivad ajuainesme.

Plexus chorioideus leidub pars centralis'es ja cornu inferius'es.

Poolkerade valge aine.

Kummaski hemisfäärис katab poolkera hall aine cortex cerebri - valget ainet, mis horisontaal-lõikes on poolovaalne - c e n t r u m s e m i - o v a l e. See koosneb müeliinkiududest, milliseid on 3 liiki:

assotsiatsioonikiud,
komissuraalkiud,
projektsioonikiud.

Assotsiatsioonikiud ühendavad kooreosi samas poolkeras. Lühikesed assotsiatsioonikiud ühendavad körvutiolevaid kääre, pikemad - kaugemal seisvaid kääre, veel pikemad ühendavad üht sagarat teisega,

Komissuraalkiud ühendavad mölemapoolseid poolkeri, moodustades

corpus callosum'i
commissura anterior'i ja
commissura hippocampi.

Commisura anterior ja commissura hippocampi ühendavad archipallium'i osi, olles vähe väljakujunenud vörreldes neopalliume ühendavad corpus callosiga. Viimane leidub fissura longitudinalis cerebri põhjas. Corpus callosum on kaetud õige õhukese halli aine kihiga - indusium griseum ehk gyrus supracallosus. See on rudimentaarne käär, seisab ühen-duses kaudaalselt hippocampus'ega. Gyrus supracallosus kuulub archipallium'i juurde. Corpus callosum'i dorsaalsel pinnal võib näha 2 stria longitudinalis medialis't ja 2 stria longitudinalis lateralis't.

Corpus callosum'ist divergeeruvad kiud lobus frontalis'esse, lobus parietalis'esse ja lobus occipitalis'esse. Nii moodustavad corpus callosum'i

kiud lateraalventriikuli seina ja lae.

Commissura anterior on kaunis väike, leidub lamina terminalis'es, samuti on väike commissura hippocampi, mis ühendab hippocampus'i.

Asotsiatsioonikiududega ja komissuraalkiududega on segunenud centrum semiovale's projektsioonikiud. Need ühendavad ajukoort madalamate keskerkkonna osadega. Projektsioonikiud moodustavad lateraalselt thalamus opticus'ele capsula interna. Viimane on paigutatud nucleus caudatus'ele ja thalamus opticus'ele lateraalselt ja mediaalselt nucleus lentiformis'ele. Capsula interna künd divergeeruvad aju koore suunas, moodustades corona radiata. Horisontaalses lõikes moodustab capsula interna lateraalsele lahtise nurga, tast mediaalsele jääb ette nucleus caudatus ja taha thalamus opticus, lateraalsele nucleus lentiformis. Nurka nimetatakse genu, sellest ette suundub pars anterior, taha pars posterior. Capsula interna piirkondas on väiksele ruumalale koondunud palju teid, seepärast väikse piiralaga capsula interna vigastused kutsuvad esile suuri funktsionaalseid rikkeid. Genu kohal läbib capsula interna tractus corticospinalis ja tractus corticobulbaris, kusjuures need teed leiduvad just tagapool genu't pars posterior'i algusel. Tagumist osa läbi tractus corticorubralis - ajukoorest nucleus ruber'isse suunduv tee. Eesmine osa sisaldab tractus frontopontinus't ja thalamus opticus est lobus frontalis suunduvad kiud, mis moodustavad radiatio thalamic'a anterior'i.

Tagumine capsula interna osa sisaldab veel thalamus opticus'est lobus parietalis'esse - gyrus centralis posterior'i suunduvaid kiude. Need on somaatilise tundlikkuse III järgu kiud, mis juhivad valu-, tõ-, kompimis- jne. tundlikkust.

Capsula interna alumises osas allpool nucleus lentiformis't, suunduvad ajukoorded kiud thalamus' e ventraalsest osast ja corpus geniculatum mediale'st lobus temporalis'se ja insula Reili'sse. Corpus ge-

niculatum mediale'st tulevad kiud juhivad koorde akustilisi impulsse. Tagapool capsula interna't suunduvad ajukoorde pulvinar thalami'st ja corpus geniculatum laterale'st algavad kiud lobus occipitalis'e cuneus'se ja gyrus lingualis'se, moodustades radiatio optica Gratiae - te (l. grassiolee).

Basaalsed ganglionid.

Mõlemas hemisfäärис leiduvad valgesse ainesse paigutatuna hallist ainest moodustised, nn.basaal-ganglionid. Ventaalses telencephalon'i seinas kujuneb kõigepealt paksenemine, mis areneb corpus striatum'iks. Selles piirkonnas jäab hall aine sügavamale, mitte kattes koorena valget ainet. Valgesse ainesse paigutatud hallis massis eraldame järgmisi osi:

- 1) Corpus striatum,
milline koosneb
nucleus caudatus'est ja
nucleus lentiformis'est.

2) Claustrum.

3) Nucleus amygdalae.

Need on kõik hallist ainest massid. Nucleus amygdalae on võrdlemisi väike. Ta leidub lateraal-ventriikuli cornu inferius'e laes, seistes ühenduses substantia perforata anterior'iga.

Claustrum on õhuke hall mass väljaspool capsula interna't, eraldatud ajukoorest insula Reili piirkonnas capsula externa poolt ja nucleus lentiformis'est capsula externa poolt.

Corpus striatum'i moodustavad nucleus caudatus ja nucleus lentiformis on üksteisest eraldatud capsula interna kaudu, oma eesmises osas seisavad nad ühenduses halli aine abil, kusjuures hall aine on õhukesteks kihtideks eraldatud valge aine abil, seepärast omavad nucleus caudatus ja nucleus lentiformis vöödilist iseloomu.

Nucleus caudatus on hoburauakujuliselt kõver-

dunud. Ta eesmine ots on paksenenud - caput nucleus lentiformis' e caudati, see seisab ühenduses nucleus lentiformis' e eesmise osaga - putamen'iga. Caput nuclei caudati põhjustab väljuvuse lateraalventrikkuli cornu anterius'es. Tagapool nucleus caudatus ahendub, leidudes lateraalventrikkuli pars centralis' e põhjas thalamus opticus' e dorsaalsel pinnal. Ta jookseb thalamus opticus' e dorsaalsel pinnal taha, pöördub ventraalsele ja lõpeb cauda nuclei caudati'ga cornu inferius' e laes, just tagapool nucleus amygdalaet.

Nucleus lentiformis' el eraldatakse 2 osa:
lateralne - putamen ja
mediaalset halli massi kogu - globus pallidus.

Üldiselt nucleus caudatus on eraldatud nucleus lentiformis' est capsula interna'ga, kuid eesmine nucleus caudatus' e osa seisab ühenduses putamen'iga. Putamen ja nucleus caudatus küluvadki päritolult, ehituselt ja tähinduselt kokku, moodustades n. e. o. s. t. r. i. a. t. u. m. i.; globus pallidus erineb sellest ehituselt, moodustades paleostriatum'i; erinevus seisab ka ühenduste suhtes teiste ajuosadega, seega ka tähindusest.

Putamen ja nucleus caudatus saavad impulsse ajukoorest (capsula interna'st läbijooksva tractus corticospinalis' e kiududest lähtuvad kollateraalharud nucleus caudatus'ele ja putamen'ile). Ka thalamus opticus' est lähtuvad kiud nucleus caudatus' ele. Nucleus caudatus' est ja putamen' ist lähtuvad neurilidid, millised lõpetavad globus pallidus es. Globus pallidus ei saa otsestimpulsse ajukoorelt ega thalamus opticus' elt. Corpus striatum'i eferentsed kiud lähtuvad aga kõik globus pallidus' est. Need lähevad nucleus ruber'isse, substantia nigra'sse mesencephalon'is) ja nucleus hypothalamicus' se. Need globus pallidus' est lähtuvad kiud moodustavad a. n. s. a. l. e. n. t. i. c. u. l. a. r. i. s. e. Nucleus ruber' ist, arvatavasti ka substantia nigra'st ja nucleus hypothalamicus' est lähtuvad kiud, mis seavad nende ajuosade mõju alla somaatilisi eferentseid neuro-

neid. Nucleus ruber'ist lähtub tractus rubrospinalis, substantia nigra'st ja nucleus hypothalamicus'est lähtuvad kiud lõpevad vist ka somaatiliste eferentsete neuronite ümber.

Corpus striatum on seega ajuosa, mis mõjustab somaatilisi eferentseid neuroneid, seades oma mõju alla vöödiliste lihaste tegevust. Corpus striatum'i haigestumise puhul ilmnevad häired musklitoonuses.

Corpus striatum'ist lähtuv tee on mitmel kohal katkestatud, nii et impulsid somaatilistele eferentsetele neuronitele lähevad üksikute releede kaudu.

Corpus striatum'ist somaatilistele eferentsetele neuronitele lähtuvas tees on tegemist teega, mis on rööbiti asetatud püramiidteele. Viimane läheb katkestamata ajukoore gyrus centralis anterior'ist somaatilistele eferentsetele neuronitele, temaga rööbiti käiv nn. ekstrapüramidaalne tee corpus striatum'ist katkestatakse korduvalt.

Corpus striatum seisab ka ajukoore mõju all, saades sellelt impulsse tr. corticospinalis'e kiudude kollateraalide kaudu. Ekstrapüramidaalsete teede kaudu vöötlihastele minevad impulsid ei kutsu esile tahtelisi liigutusi, kuid mängivad siiski vöötlihaste tegevuses tähtsat osa.

Rhinencephalon.

Haistmisfunktsiooniga ühenduses seisavad ajuosad moodustavad rhinencephalon'i. Imetajail on rhinencephalon suhteliselt vähem kujunenud kui somaatilise tundlikkusega ühenduses seisvad osad. On imetajaid, kel rhinencephalon võrdlemisi hästi kujunenud, näiteks närijatel, kes orienteeruvad suurel määral haistmise järgi. Inimesel on rhinencephalon eriti vähe kujunenud, kuna tema tegevuses mängivad haistmiselundi kaudu tulevad impulsid suhteliselt väikest osa.

Rhinencephalon'il eraldatakse:

bulbus olfactorius,
trigonum olfactoryum.

stria olfactoria lateralis,
stria olfactoria medialis,
substantia perforata anterior.

Kõrgemad tsentrid archipallium'il on:
hippocampus,
gyrus hippocampi,
fascia dentata.

Rhinencephalon'iga ühenduses seisvad kiud on:
projektsioonikividudest
suurim on fornix, siia kuulub ka stria medullaris thalami, ja osalt stria terminalis.

Komissuraalkiudest kuu-lub rhinencephalon'i juurde:

commissura anterior,
commissura hippocampi,
komissuraalkiude sisaldab ka
stria terminalis.

Haistmisimpulsid tekivad ninaõone regio olfactoria's, milline leidub meatus nasi superior'i piirkonnas. Regio olfactoria piirkonna limanahas leiduvad epiteelrakkude vahel bipolaarsed tunde-(närvi-) rakud, milliste lühem haru lõpeb epiteeli pinnal ja milliste tsentraalne - pikem ja peenem haru suundub läbi lamina cribrosa ossis ethmoidalis kolju õconde. Need tsentraalsed jätked moodustavad fila olfactoria, haistmisniidikesi, mis lõpevad lamina cribrosa ülemisel pinnal olevas haistmisisulas, bulbus olfactorius'es. Bulbus olfactorius'es leiduvad närvirakud, milliste jätked moodustavad tractus olfactorys'e. See leidub kummalgi pool aju alumisel pinnal. Tractus olfactorys lõpeb tagapool kolmenurgelise väljaga trigo-nu m olfacto-ri um'iga. Selle lateraalsel serval on stria olfactorys'a lateralis, mille kaudu lähevad närvikiud ajukoerde rhinencephalon'i ossa, nimeit gyrus hippocampi'sse. Stria olfactorys'a medialis kaudu lähevad närvikiud corpus callosum'i rostrum'i all olevasse gyrus subcalllosus'se (e. area parolfactoria'sse). Osa tractus olfactorys'e kaudu tulevatest kiudu-

dest lõpeb trigonum olfactorium'i taga ja chiasma opticum'i ees leiduvas substantia perforata anteriores.

Tractus olfactorius sisaldab peale tsentripetaalse ka tsendrifugaalseid kiude, mis jooksevad bulbus olfactorius'esse. Mõlemad bulbi olfactorii on ühenduses teineteisega commissura anterior'i eesmise osa abil. Commissura anterior koosneb eesmises ja tagumisest osast. Eesmine osa ühendab mõlemapoolseid bulbi olfactorii, tagumine osa ühendab mõlemapoolseid gyri hippocampi.

Ajukoore osad, mis ühenduses seisavad haistmisimpulssidega, on teiste ajukooreosadega võrreltes vähe kujunenud. Siia kuuluvad:

gyrus hippocampi,

area parolfactoria,

hippocampus,

fascia dentata (e. gyrus dentatus).

Peale selle veel täiesti rudimentaarne ajukäär

gyrus supracallosus e. indusium griseum

corporis callosi.

Need osad pallium'ist on paigutatud ümber corpus callosum'i. Nende redutseerimine inimesel seisab ühenduses neopallium'i intensiivse arenguga, millest oleneb corpus callosum'i tugevaks kujunemine.

Indusium griseum on ühenduses ees area parolfactoria'ga, taga gyrus hippocampi'ga ja hippocampus'ega.

Hippocampus ja fascia dentata leiduvad lateralventrikuli cornu inferius'e mediaalses seinas. Hippocampus on eraldatud gyrus hippocampi st fissura hippocampi abil.

Ristlõikel cornu inferius'est on selle mediaalsel pinnal plexus chorioideus, laes nucleus caudatus, kuna gyrus hippocampi on eraldatud hippocampus'est fissura hippocampi läbi. Mõlemapoolsed gyri hippocampi on teineteisega ühenduses commissura anterior'i tagumise osa abil.

Fascia dentata ja hippocampus kujutab late-

raalventriikulisse sisserullitud ajukääru. Hippocampus'el leiduvad sisserõhtised ja väljuvused, mis annavad talle kala, nn. merihobuse e. hippocampus'e saba kuju, millest selle ajukääru nimetus.

Hippocampus'est ja fascia dentata'st kogunevad närvikiud, moodustades fimbria hiippocampi, mille servale kinnitub plexus chorioideus. Fimbria hippocampi kiud suunduvad ette ja üles, moodustades kummalgi pool fornic'i. Mõlemapoolse fornix'i vahel jäab komissuraalkiududest koosnev commissura hippocampi, mis ühendab hippocampus'i ja fascia dentata'sid teineteisega. Fornic'i kiud lõpevad corporus mamillare's, osalt tuber cinereum's, osalt pöörduvad kaudaalsele, et lõppeda pons'sis.

Fornix on võlvikujuline. Eraldatakse corpora fornicis, mis algavad hippocampus'est ja mille vahel on commissura hippocampi. Corpus callosum'i all asetseb corpus fornicis, millest kulgevad ettepoole columnae fornicis. Viimased saabuvad corpus mamillares'se, tuber cinereum'sse ja pons'i. Fornix kujutab archipallium'i projektsioonkiude, mille kaudu impulsid kulgevad archipallium'ist (hippocampus'est) madalamatesse ajuosadesse. Corpus mamillare'st satuvad impulsid fasciculus mammillothalamicus'e kaudu thalamus opticus'e nucleus anterior'i, samuti pons'i. Nii seatakse teised ajuosad haistmisaju koore mõju alla. Teine tähtis rhinencephalon'i projektsioonitee on stria medullaris thalamica. Selle kiud algavad trigonum olfactorium'is ja lõpevad ganglion habenulae's (epithalamus'es). Seal algavad kiud lähevad pedunculi cerebri vahel olevasse ganglion interpedunculare'sse.

A j u k e l m e d .

Nagu seljaajus nii ka peaajus leidub
dura mater - kõva ajukelme,
arachnoidea - ämblikuvõrk-kelme,
pia mater - pehme ajukelme.

Dura mater encephali erineb dura mater spinalis' est selles, et ta on üldiselt periostiga kokku kasvanud, kuna seljaajus jäab nende vahel rasvkude ja veenide põimikut sisaldav epiduraalruum. Koljus puudub liikuvus epiduraalruumis, seeläbi pole siin tarvidust pehme rasvkoe jäorele. Kohati on dura mater siiski eraldatud periosnist. Nii pole nad kokku kasvanud fossa hypophyseos'es, dura mater minnes sellest üle ja moodustades dia phragma sellae turcicae, mis läbitud infundibulum'ist. Impressio trigemini piirkonnas eraldub dura mater periosnist, kuna siin moodustub ganglion semilunare Gasserit sisaldav cavaum Meckli.

Dura mater koosneb kollageenkiududest. Tast lähtuvad jätked koljukoopasse, eraldades selles iksikuid osi: Jätked on:

f al x cerebri,
tentorium cerebelli,
falx cerebelli,
dia phragma sellae turcicae.

Falx cerebri on sirbikujuiline. Ta konveksserv kinnitub koljule, algab crista galli piirkonnas, lõpeb protuberantia occipitalis interna piirkonnas, kinnitudes seega os frontale, os parietale ja os occipitale sulcus sagittalis'e piirkonnas. Falx cerebri konkaavne serv lõpeb fissura longitudinalis cerebri's.

Tentorium cerebelli on dura mater'i jätk, mis katab cerebellum'i. Selle eesmine konkaavne serv on vaba, ümbritsedes tagant ja külgedelt mesencephalon'i. Konveks serv kinnitub sulcus petrosus'e servadele, lõppedes eesmiselt processus clinoides anterior'il. Falx cerebelli on väike vahesein incisura cerebelli's.

Dura mater'is leiduvad venoossed urked - sinus venosus, Need on juhad, mis sisaldavad venoosset verd ja mille seinad mitte sisaldades elastseid kiude ega lihaskiude pole kontraheeruvad

ega laienevad. Neid eraldatakse ülemiseks-tagumiseks ja alumiseks-eesmiseks grupiks. Ülemisse-tagumisse grupperi kuuluvad siinused, kuhu koguneb veri ülemistest ajuosadest:

sinus sagittalis inferior,
sinus sagittalis superior,
sinus rectus,
sinus transversus,
sinus occipitalis.

Sinus sagittalis superior on sulcus sagittalis'es, leidudes falx cerebri konvekssel serval, alates juba crista galli piirkonnas, suubub sinus transversus'esse protuberantia occipitalis interna körgusele.

Sinus sagittalis inferior leidub falx cerebri konkaavsel serval, ühineb sinus rectus'ega, viimane suubub sinus transversus'esse protuberantia occipitalis interna piirkonnas.

Sinus rectus' se suubub v. cerebri magna Galleni, millisesse suubuvad vv. cerebri internae.

Protuberantia occipitalis interna piirkonnas jooksevad siinused kokku, moodustades confluens sinuum'i. Külgmiselt lähtuvad sellest sinus transversi, need asetsevad sulcus transversus'es, see läheb sinus sigmoideus'eks ja suubub v. jugularis interna'sse.

Alumised-eesmised siinused on:

Sinus sphenoparietalis os sphenoidale ala parva tagumise serva pirlil,

Sinus cavernosus kummalgi pool sella turcica't, nende vahel

sinus intercavernosus.

Need suubuvad tahapoole sinus petrosus inferior'isse ja sinus petrosus superior'isse, viimased jooksevad vastavais vagudes ja suubuvad v. jugularis interna'sse.

Sinus cavernosi ümbritsevad a. carotis interna't, mis jookseb corpus ossis sphenoidalis'e lateraalsel pinnal, nii et a. carotis interna on sisendatud sinus cavernosu'se verre. Siinused on endoteeliga vooderdatud, nii on ka a. carotis in-

terna väline pind kaetud endoteeliga. Sinus Cavernosus' es leiduvad peale a. carotis interna veel

n. oculomotorius,

n. trochlearis,

n. abducens ja

tema lateraalses seinas

n. ophthalmicus,

n. maxillaris.

Nii on osa närv ka ümbritsetud sinus cavernosus' e verest. Sinus cavernosus kujutab äärmiselt laiene-nud veenide põimikut, kusjuures veenide seinad on muutunud äärmiselt kitsaks. Nende jäljed esinevad põrgakestena siinuses. Sella turcica ees ja taga mõlemapoolsed sinus cavernosi on ühenduses sinus intercavernosus' te abil, sinus cavernosus' esse suub sinus sphenoparietalis.

Eesmised-alumised siinused seisavad ühenduses väljaspool olevate veenidega - fissura orbitalis superior'i kaudu v. ophtalamica'ga ning foramen ovale kaudu väljaspool koljut oleva plexus pterygoideus'ega. Pons'i all clivus ossis sphenocephalalis' el olev plexus basilaris ühendab kolju õõne siinuseid canalis vertebralis' e veenidega.

Siinused suubuvad v. jugularis interna'sse. Siinustesse suubuvad kõik ajust verd toovad veenid. Ühed veenid suubuvad ülemistest ajuosadest ülemistesse siinustesse, basaalsed veenid alumistesse siinustesse. Peale selle leiduvad veenid, mis toovad verd aju sisemusse - need on vv. cerebri internae III ventrikkuli laes. Need koguvad verd sügavamalt, neisse suubuvad v. terminalis ja v. choroididea. V. cerebri internae ühinevad tagapool v. cerebri magna'ks, mis kulgeb dorsaalselt lamina quadrigemina'le ja suubub sinus rectus'esse.

Ajuveenide seinad on õhukesed, ei sisalda musklikkude, pole seega kontraheeruvad.

Venoossetesse siinustesse koljuõõnes suubuvad ka vv. diploicae - koljuluudest verd toovad veenid ja vv. emissariae. Viimased ühendavad seespool koljuõõnt olevaid veene väljaspool koljut olevate veenidega, võimaldades selle tõttu venoosse vere röhu reguleerimist koljuõõnes.

Sinus sagittalis superior'i piirkonnas leiduvad külgmised laiendused lacunae laterales. Sinus sagittalis superior'i ja sinus transversus'e piirkonnas leiduvad granulariaцииes arachnoidales (Pachioni). Need kujutavad ämblikkestastatopiseid, seega subarahnoidaal ruumi sopiseid. Säärase moodustiste abil suurendatakse kokkupuutepinda venosse vere ja liquor cerebrospinalis'e vahel. Nähtavasti mõningad ollused antakse liquor cerebrospinalis'est venoossesse verre.

Seespool dura ater'ist on arachnoidea, ämblikvörkkile. See on õhuke, läbipaistev. Arachnoidea ja dura mater'i vahel jäab kapillaarne pilu.

Seespool arahnoidea't leidub pia mater, nende vahel jäab liquor cerebrospinalis't sisaldav subarahnoidaalruum.

Pia mater katab otsestelt ajusubstantsi ja vooderdab kõiki lohke ja vagusid aju pinnal, arahnoidea jookseb neist aga üle. Selle tõttu vagude kohal on subarahnoidaalruum suurem kui mujal, moodustades cisterna e'sid. Suurim neist on cerebellum'i ja medulla oblongata vahel - cisterna cerebellomedullaris e. cisterna magna. Pons'i kohal on cisterna pontis, pedunculi cerebri te vahel cisterna interpeduncularis, sellest eespool cisterna chiasmati s, fossa lateralis cerebri Sylvii piirkonnas on cisterna lateralis cerebri, v. cerebri magna piirkonnas leidub cisterna veneae cerebri magna e.

Liquor cerebrospinalis valmistatakse plexus chorioideus'e poolt. Aju vatsakestest satub ta subarahnoidaalruumi läbi IV ventriikuli lae. Viimane on osalt õhuke - tela chorioidea ventriculi quarti. Embrüonaalses elus difundeerub vedelik läbi õhuke se lae, hiljem tekib sinna 3 mulku - foramina Magendie ja foramina Luschka. Nende kaudu satub liquor cerebrospinalis cisterna

magna'sse ja cisterna pontis'esse, seal t juba edasi kogu subarahnoidaalruumi. Liquor cerebrospinalis satub ruumi, kus jooksevad a j j u s u u b u v a d veresoone-veresoonte perivaskulaarsesse ruumi, samuti ajust väljuvate närvide ümber (perineuraalsesse ruumi), kuna ajukestad perineurium'iks üle lähevad.

Liquor cerebrospinalis omab tähtsust kaitsekeskusena tsentraalsele närvisüsteemile ja aju ainevahetuses. Temasse antakse ära aju ainevahetuse produktid. Tas leiduvad muudatused aju, eriti ajukelmete haiguste puhul. Liquor cerebrospinalis resorbeeritakse veenidesse, mida soodustavad Pacchioni granulatsioonid.

Vegetatiivne närvisüsteem.

Organismis eneses toimuvalt protsessid reguleeritakse ja kooskõlastatakse närvisüsteemi osa - vegetatiivse e. vistseraalse närvisüsteemi poolt. Vii manne seisab ühenduses selja- ja peaajuga, kuid tema kaudu kulgevad impulsid ulatuvad teadvuseni vähemal määral kui teistes närvisüsteemi osades. Normaalseis tingimusis ei tunne me oma siseorganeid, neis toimuvalt protsessid ei ulatu teadvusse. Ainult juhul, kus protsessid organes kalduvad kõrvale normist, annavad nad end tunda teadvuses. Selle tõttu on seda närvisüsteemi osa, mis siseelundite funktsioone reguleerib, nimetatud ka autonoomseks süsteemiks. Kuid selle sõltumatus on suurel määral vaid näilik. Mõnes organis võivad teatud tingimusil küll refleksid toimuda lokaalselt, kuid tavaliselt jooksevad nad üle kesknärvisüsteemi. Ka seisavad autonoomsest närvisüsteemist innerveeritud elundid tema kaudu tsentraalse närvisüsteemi möju all. Eriti tuleb see sõltuvus nähtavale psühühiliste elamus te välitel (näiteks pisarnäärmete jne. tegevus ühenduses psühühiliste elamustega). Vegetatiivse närvisüsteemikaudu vääikse siseelundid nagu kaastundmissele psühühilistele elamustele, seepärast nimetatakse seda närvisüsteemi ka s ü m p a a t i l i-

s e k s närvisüsteemiks. Vistseraalses närvisüsteemis eraldatakse afferentne ja eferentne osa. Üldvistseraal-afferentsed kiud leiduvad kraniaalnärvides - IX ja X, samuti leiduvad nad torakaal-, ülemistes lumbaal- ja 2.-4. sakraalnärvides. Üldvistseraal-afrentsed kiud saavad alguse väljaspool tsentraalnärvisüsteemi - ganglionides nagu somaatilised afferentsed kiudki, IX ja X kraniaalnärvि ning paljude spinaalnärvide (eriti torakaal-, lumbaal- ja ülemiste sakraalnärvide) ganglionid sisaldavad vistseraal-afrentseid neuroneid, milliste perifeersed jätked lõpevad siseelundites, tsentraalsed jätked tulevad tagumiste juurte kaudu tsentraalsesse närvisüsteemi. Nende kaudu juhitud tundlikkus on ebamääras t laadi, mis ei ulatu teadvusse. Ka kõik ebanormaalsed ärritused ei ulatu teadvusse - soole pigistamine, lõikamine ei tekita valutundlikust. Sama vähe vastuvõtlikud on üldvistseraal-afrentsed kiud t°- ja valutundlikuse suhtes. Küll ulatuvad teadvusse erilist laadi ärritused, näiteks silelihaste tugev kontraktsioon tekitab intensiivset valutunnet. Sagedasti ka ebanormaalsed ärritused ei tundu selgete sensatsioonidena, vaid kannavad ebaselget laadi, avaldudes üldise tundena, mis kogu organismi haarab ja üldises meeleteolas ja enesetundes avaldub.

Üldvistseraal-afrentsele neuronite tsentraalsed jätked satuvad kesknärvisüsteemi - seljaajju või peaajju, sattudes seal ühendusse teiste neuronitega.

Vistseraal-eferentsed kiud saavad alguse pea- ja seljaajust. Peaajus sisaldavad üldvistseraal-eferentsid kiude III, VII, IX, X ja XI kraniaalnärv. Seljaajus columna lateralis'est saavad alguse üldvistseraal-eferentsed kiud torakaalosast, 1.-4. lumbaalsegmendi ja 2.-4. sakraalsegmendi.

Vistseraal-eferentsed kiud vastandina somaati-listele eferentsetele kiududele ei jookse otseselt innerveeritava organi juurde, vaid lõpevad perifeerseis gangliones, kus algavad uued vastavas organis lõppevad kiud. Nii koosneb vistseraal-eferentne osa

p r e g a n g l i o n a a r s e s t j a
p o s t g a n g l i o n a a r s e s t o s a s t .

I-sed väljuvad seljaajust ventraalse juurte kaudu, lõpevad perifeerseis gangliores, kus algavad si-lelihaseis või näärmeis lõpevad postganglionaa-sed kiud. Nii leidub vistseraalses närvisüsteemis palju perifeerseid neuroneid, mis moodustavad gang-лионе, kus vistseraaleferentsed kiud ümber lüli-tatakse.

Preganglionaaarsed eferentsed kiud väljuvad peaajust ja seljaajust. Eferentne osa vistseraalsel närvisüsteemil eraldatakse 2 osse:

- 1) torakolumbaal - osa ja
- 2) kranio - sakraal - osa.

Torakolumbaal-osa nimetatakse ka sympathi-cus'eks, kraniosakraal-osa ka parasympathicu-s'eks.

Säärane eraldamine on põhjendatud järgmiste erinevustega:

1) kraniosakraalses osas preganglionaaarsed kiud lõpevad vordlemisi perifeerelt, sageli innerveeritava elundi seinas (näit.n.vagus' e kiud sü-dame seinas). Preganglionaaarsed kiud on seega vordlemisi pikad, postganglionaaarsed lihikesed.

Torakolumbaal-osas lõpevad preganglionaaarsed kiud üldiselt (välja arvatum mõned erandid) lüli-samba ees olevas piiriväändis - truncus sympathicus'es, olles seega lühemad kui postganglionaaarsed kiud.

2) Oma toimelt erinevad sympatheticus ja para-sympathicus selles, et nende mõju innerveeritavasse elundisse on vastupidine. Kõik elundid innerveeritatakse nii sympatheticus'elt kui ka parasympathicus'elt, kusjuures üks neist scodustab, teine pärtsib vastava organi funktsiooni. Näiteks südame puhul n. sympatheticus kiirendab, parasympaatiiline n. vagus pärtsib südame tegevust.

Mõnesse elundisse mõjuvad nad ümberpördult.

3) Parasympathicus ja sympatheticus erinevad vastuvõtlikkuses mõningate mürkide suhtes - ühed mürgid mõjustavad spetsiifiliselt sympatheticus't, teised parasympathicus't.

Kraniaalse parasympathicus'e preganglionaaresed kiud saavad alguse mesencephalon'is, ponsis, medulla oblongata's,

lähtudes

- n. oculomotorius'e,
- n. facialis'e,
- n. glossopharyngeus'e,
- n. vagus'e ja
- n. accessorius'e kaudu.

Sakraalse parasympathicus'e preganglionaaresed kiud algavad columna lateralis'est 2., 3. ja 4. sakraalsegmendi kõrgusel. Kõik siseelundid saavad kiude kas kraniaalsest või sakraalsest parasympathicus'est, kusjuures kiud ümber lülitatakse perifeerseis gangliones.

Sympathicus'e preganglionaaarsed kiud seisavad ühenduses seljaaju torakaal- ja ülemise lumbaalosaga. Sympathicus seisab seljaaju närvidega ühenduses rami communicantes abil. Spinaalnärvist lähtub haru sümphaatilisse piirivästi, kus leiduvad ganglionid, milles preganglionaaarsed kiud suurel määral ümber lülitatakse. Vistseraal-aferentsed kiud jooksevad ganglionist katkostamata läbi.

Ramus communicans sisaldab:
vistseraal-eferentseid,
preganglionaaarseid eferentseid,
postganglionaaarseid eferentseid kiude.

Preganglionaaarsed kiud on müeliinkiud, postganglionaaarsed kiud on müeliinita. Nii eraldatakse ramus communicans valgeks ja halliks osaks - ramus communicans albus ja ramus communicans griseus.

Hall osa koosneb postganglionaaarsetest kiududest, valge osa preganglionaaarsetest ja vistseraal-aferentsetest kiududest. Vistseraal-aferentsed ja postganglionaaarsed eferentsed kiud satuvad vastava organi juurde vastavate närvide kaudu.

Perifeerselt moodustavad sympatheticus ja parasympathicus rikkalikult põimikuid, mis sageli si-

saldavad neuronite kehi, moodustades ganglione. Need leiduvad ka mõningate elundite seintes.

Vistseraalse närvisüsteemi närvirakkude kogud leiduvad lülisamba ees, moodustades vertebralase ganglionide gruvi, siis veresõonte ümber (prevertebraalne grupp), ja mõnede organite seinte seinates. Vertebraalne grupp moodustab koos ganglione ühendavate kiudega truncus sympatheticus'se süm-paatilise piiriväidi. See koosneb kummalgi pool longitudinaalses suunas üksteise peale asetatud ganglionest, mis endavahel longitudinaalsete ja transversaalsete kiudude abil ühenduses. Longitudinaalsed kiud on osalt astsendeeruvad, osalt destsendeeruvad. Neis gangliones lõpeb suur osa preganglionarsei süm-paatilisi kiude, väiksem osa viimaseist jookseb neist katkestamata läbi. Preganglionarased kiud võivad lõppeda vastava kõrguse ganglionis või joosta astsendeeruvate või destsendeeruvate harudega üles või alla.

Truncus sympatheticus'el eraldatakse:

3 ganglia cervicalia,
10-11 ganglia thoracalia,
4 ganglia lumbalia,
4 ganglia sacralia.

Ganglia cervicalia leiduvad kaelaosas eespool tservikaal-lülisid a. carotis'e taga, need ganglionis on:

ganglion cervicale superius,
ganglion cervicale medium,
ganglion cervicale inferius.

Ganglion cervicale medium võib puududa. Longitudinaalsed kiud, mis ühendavad tservikaalganglione, üksteisega ja 1. torakaalganglioniga, on pre-ganglionaarsete kiud, mis lõpevad neis gangliones, eriti ganglion cervicale superius'es. Ganglia cervicalia seisavad ühenduses rr. communicantes abil spinaalnärvidega. Rr. communicantes koosnevad siin vaid postganglionarsetest kiududest rr. communicantes prisei -, nende kaudu saavad spi-

naalnärvid tservikaal-osas sümpaatilisi kiude. Sümpaatilisi kiude ei tule seljaaju tsevikaal-osast, seepärast puuduvad tservikaal-osas rr. communicantes albi.

Ganglia cervicalia'test lähtuvad harud moodustavad osalt põimikuid kaela piirkonnas olevate arteeride ümber -

plexus caroticus externus,
plexus caroticus internus,

samuti nende harude ümber. Plexus caroticus annab: 1) nn. caroticotympanici cavum tympani limanahale ja 2) n. petrosus profundus'e ganglion sphenopalatinum'isse ja 3) kiude ganglion ciliare'sse. Vii-mane asetseb orbitas, sümpaatilised kiud jooksevad siit katkestamata läbi, innerveerides dilatator pupillae't, alates 8. tservikaalsegmendi kõrgusele -- columna lateralis'e kraniaalsemast osast.

Peale arteeride ümber põimikuid moodustavate kiudude lähtub veel ganglio cervicalia'test n. cardiacus superior (ganglion cervicale superius'est), n. cardiacus medius ja n. cardiacus inferior (ganglion cervicale medium'ist ja ganglion cervicale inferius'est). Need innerveerivad südant, nende erutusel kiireneb südame tegevus.

Ganglion cercivale inferius võib kokku sulada l. torakaalganglioniga, moodustades ganglion stellatum'i. Ganglion cervicale medium ja ganglion cervicale inferius on ühendatud longitudinaalsete kiududega, mis moodustavad a. subclavia ümber lingu ansa subclavia Vieusseni.

Torakaal-osas leidub 10-11 ganglioni, millised ühenduses alumise tservikaalganglioniga ja endavahel longitudinaalsete kiududega. Ganglionid on paigutatud capitulum costae'de ette. Sellest osast lähtuvad harud arteeride ümber rinnaoõnes:

plexus aorticus,
plexus pulmonalis,

viimase kaudu bronhidele, nende siledatele lihas-kiududele ja näärmeile.

Peale selle lähtuvad n. splanchnicus major ja n. splanchnicus minor. N. splanchnicus major saab al-

guse seljaaju torakaal-osas 5.-9. segmendi. Neist tulevad kiud moodustavad n. splanchnicus majori, mis jookseb katkestamata läbi ganglia thoracalia, sisaldades seega preganglionaarseid kiude. Ta suundub läbi diafragma kõhuõnde, et lõppeda plexus coeliacus'es. Peale selle lähtub n. splanchnicus minor truncus sympatheticus'e torakaal-osast. See saab alguse torakaalosa 9.-10. segmendi, suundub ka kõhuõnde (plexus coeliacus'se). Võib ieiduda veel viimane torakaalsegmendi ühenduses seisev n. splanchnicus imus.

Sympaticus'e lumbaaloosast lähevad kiud ganglion mesentericum inferius'se.

Tr. sympatheticus'e sakral - osas leidub 3-4 ganglioni, millised seisavad ühenduses seljaaju närvidega rr. communicantes zrisei abil. Sakraalganglione ühendavad longitudinaalsed kiud on destsendeeruvad pre-ganglion aar sed kiud.

Perifeersemalt sümpaatilisele piiriväädile leiduvad põimikud arteeride ümber. Kõhuõnes leiduvad: plexus coeliacus'e, e. plexus solarius, millisesolevad rakud moodustavad ganglion coeliacum'i.

Leiduvad veel ganglion mesentericum superius ja ganglion mesentericum inferius.

Ganglion coeliacum (e. ganglion solare) leidub art. coeliaca ümber olevas põimikus (plexus solaris'es e. plexus coeliacus'es). Sellesse põimikusse suubub n. splanchnicus major,

n. splanchnicus minor ja

n. vagus dexter.

Nn. splanchnici lülituvad siin ümber, n. vagus dexter jookseb aga siis katkestamata läbi. Plexus coeliacus'est lähtuvad harud moodustavad harupõimikuid veresoonte ümber:

plexus renalis,

plexus phrenicus,

plexus hepaticus,

plexus lienalis,

plexus suprarenalis.

Eriti palju kiude suundub glandula suprarenalis'se.

Ganglion mesentericum superius on rakkude kogu plexus mesentericus superior'is art. mesenterica superior'i ümber,plexus mesentericus inferior on art.mesenterica inferior'i ümber.Neis lülitatakse ümber osa preganglionaaarseid sümphaatilisi kiude. Ganglion mesentericum superius'est lähtuvad kiud jämesoolele, peensool saab sümphaatilisi harusid plexus coelicus'est. Ganglion mesentericum inferius'est lähevad kiud distaalselt jämesoolele ja vaagna elundeile - suguelundeile ja põiele.

Pea piirkonnaas leiduvad rakkude kogud (ganglionid), millistest jooksevad läbi n. trigeminus'ega ühenduses seisvad kiud:

ganglion ciliare,
ganglion sphenopalatinum,
ganglion oticum,
ganglion submaxillare.

Ganglion ciliare asetseb orbita's lateraalselt n. opticus'ele ja mediaalselt m. rectus oculi lateralis'ele.Temasse saabuvad kiud:

- 1) plexus caroticus internus'elt (plexus cavernosus'elt),
- 2) tast jooksevad läbi n. opthalmicus'e aferentsed kiud,
- 3) saabuvad parasümphaatilised kiud n. oculomotorius'e kaudu nucl. Edinger-Westphali'st;need on preganglionaaarsed kiud, mis siin lõpevad.

Sit algavad postganglionaaarsed kiud innerveerivad n. sphincter pupillae't.

Ganglion sphenopalatinum asetseb fossa sphenopalatina's.Tast jooksevad läbi n. maxillaris'e aferentsed kiud.Sümphaatilised kiud tulevad plexus caroticus internus'elt, parasümphaatilised kiud tulevad n. petrosus superficialis major'i kaudu VII närvist.Parasümphaatilised kiud algavad nucleus salivatorius superior'ist. Need on preganglionaaarsed kiud,lü-

ituval ümber ganglion sphenopalatinum'is innerveerivad ninaõõne limanäärmeid ja glandula lacrimalis't.

Ganglion opticum on paigutatud sellapoolle foramen ovale't, sellega seisab ühenduses n.mandibularis, peale selle saabuvad sümpaatiilised kiud (a.meningea media'lt). Parasümpaatiilised kiud tulevad n. glossopharyngeus'elt. Ganglion opticum'i harud innerveerivad glandula parotis't.

Ganglion submaxillare on paigutatud glandula submaxillaris'e peale. Sümpaatiilised kiud tulevad plexus caroticus externus'elt, parasümpaatiilised kiud tulevad chorda tympani kaudu. Ganglion submaxillare'st lähtuvad kiud innerveerivad glandula submaxillaris't ja glandula sublingualis't.

Vaagna piirkonnas leiduvad ganglionid arteeride ümber olevais põimikuis - plexus hypogastricus'es ja selle harudes (art. hypogastrica harude) ümber.

Närvi rakkude kogud leiduvad ka paljude organteine seintes. Nii on südame seinas ganglion cardiacum. Soole seinas leidub 2 põimikut - musklikihis plexus myentericus, submucosa's leidub plexus submucosus. Neis lülitatakse ümber parasümpaatiilised preganglionäärsed kiud. Rakkude kogud leiduvad veel pankreases, neerus, samuti moodustub uterus'e seinas plexus Frankenhäuseri.

Parasümpaatiilised preganglionäärsed kiud löpevad seega perifeerias, sageli organi seinas.

Seega saavad kõik siseelundid innervatsiooni eferentselt 2 viisil -

sümpaatiiliselt ja
parasümpaatiiliselt.

Sympathicus seisab ühenduses tsentraalse närvüsteemi torakolumbaal-osaga, parasypathicus kraniosakraalosaga. Osa elundeid saab parasümpaatiilise innervatsiooni kraniaalsest osast - pea, kaela-, rinna ja suur osa köhuõõne organeid. Parasüm-

paatiline vagus innerveerib kõhuõõne organeid kuni flexura coli sinistra'ni, distaalsem osa soolest saab parasiumpaatilisi kiude sakraal-osast (n. pelvis'e kaudu). Sakraal-osa parasympathicus'est innerveerib colon descendens'it, colon sigmoideum'i, rectum'it, suguelundeid ja põit.

Parasympathicus'e mõju on sympatheticus'ele antagonistlik. Nii mõjub sakraalne parasympathicus põie suhtes lõdvendavalt m. trigonalis'ele ja m. sphincter urethrae internus'ele, muu põie muskulatuuri tegevust ta soodustab kokkutõmbele, mille tõttu ta mõjul põis tühjeneb.

Suguelundite juures parasympathicus soodustab mehe juures corpora cavernosa täitumist verega, mõjudes lõdvendavalt corpora cavernosa'de trabeeklites elevatele silelihastele. Parasympathicus annab seega mehel nn. errigentes - erektsiooni esilekutsuvaid närvikiude.

=====
Paljundus-büroo "R E T A"
Tartus Rüütli 22-1. Telef. 43-79.
=====

Ar 939
Weinberg
3