

Гидроцефалия — водянка головного мозга, избыточное скопление ликвора в полости черепа. **Гидроцефалия бывает следующих видов.**

□ По времени возникновения: врождённая и приобретённая.

□ По локализации избытка ликвора:

внутренняя — при повышенном объёме ликвора в желудочках мозга;

наружная — при скоплении избытка ликвора преимущественно в субарахноидальном пространстве;

общая — при скоплении цереброспинальной жидкости и в желудочках, и в субарахноидальном пространстве.

□ По механизму возникновения:

окклюзионная;

сообщающаяся (открытая), когда препятствия движению ликвора из системы желудочков в субарахноидальное пространство нет.

□ По течению: острая и хроническая.

Окклюзия происходит чаще всего на уровне отверстия Монро (расширение бокового желудочка на стороне поражения), силвиева водопровода (расширение боковых и III желудочков), отверстий Мажанди и Люшка (расширение всей желудочковой системы).

Этиология гидроцефалии разнообразна. [Врождённая гидроцефалия](#) развивается при мальформации Киари и синдроме Денди–Уокера, редко в результате пролиферации эпендимы и глии в зоне водопровода; приобретённая — при опухолях мозга в области водопровода или мостомозжечковом углу, инфекциях, травмах.

Из-за расширения желудочков эпителий, покрывающий изнутри их стенки, сплюснут, смещён на большом протяжении таким образом, что нервная ткань контактирует с ликвором. Постепенно происходит разрушение коры мозга, на поверхности мозга, в лобной, теменной и височной долях она не толще листа бумаги, белое вещество представлено узкой полоской, лежащей под мозговой корой. В далеко зашедшей стадии сохранились только таламус, гипоталамус, мозжечок и мозговой ствол.

Интересные статьи:
8) [Механизм и стадии стресса](#) [Устойчивости от состояния макроорганизма](#)