

**Центральная нервная система. Кора
головного мозга. Головной мозг. Функций
долей мозга, признаки поражения.
Нарушения высших мозговых функций**

Выполнил : Махаммаджанов Ж.
Проверила : Балтаева Ж.

Большие полушария головного мозга.

В структуре больших полушарий головного мозга выделяют лобные, теменные, височные и затылочные доли (в каждом полушарии).

Доли разделяются основными бороздами головного мозга:

- Центральная (*Роландова*) борозда отделяет лобную и теменную доли.
- Латеральная (*Сильвиеева*) борозда отделяет височную и теменную доли.
- Теменно-затылочная борозда отделяет, соответственно, теменную и затылочную доли.

Архитектоника коры больших половин головного мозга

**Головной мозг содержит около
10-13 млрд. нейронов и 100-130
млрд. клеток нейроглии.**

**Корковые архитектонические
поля представляют собой области,
регулирующие различные
функции и имеющие различную
морфологию.**

Цитоархитектоника коры

ГОЛОВНОГО МОЗГА

- **Молекулярный слой**
- **Наружный зернистый слой**
- **Слой малых и средних пирамид**
- **Внутренний зернистый слой**
- **Слой больших пирамидных клеток**
- **Слой полиморфных клеток**

Локализация функций в коре

- 1. Эквипотенциальность – равнозначность корковых полей.**
- 2. Узкого локализационизма – попытка локализовать в ограниченных корковых центрах все психические функции.**
- 3. Учение И.П. Павлова об анализаторах.**

Анализатор – сложный нервный механизм, воспринимает раздражение, проводит анализ, синтез различных раздражений внешнего мира и внутренней среды организма.

Виды анализаторов:

- Слуховой
- Зрительный
- Обонятельный
- Вкусовой
- Кожный

Структура анализатора

- Рецепторный отдел
 - Проводящие пути
 - Корковый конец
- анализатора

Высшая нервная деятельность

- *Мозговой центр* (состоит из "ядра" и "рассеянных элементов")
- "Ядро"- морфологически однородная группа клеток с точной проекцией receptorных полей
- "Рассеянные элементы"- клетки и группы клеток, располагающиеся вне "ядра" и осуществляющие элементарный анализ и синтез

Зоны коры головного мозга

- **Первичные** - проекционные зоны (чувствительные и двигательные), отвечающие за элементарные акты
- **Вторичные** - проекционно-ассоциативные зоны, ответственные за операции гноэза и праксиса
- **Третичные** - участки перекрытия корковых представительств различных анализаторов, осуществляющие интегративную функцию

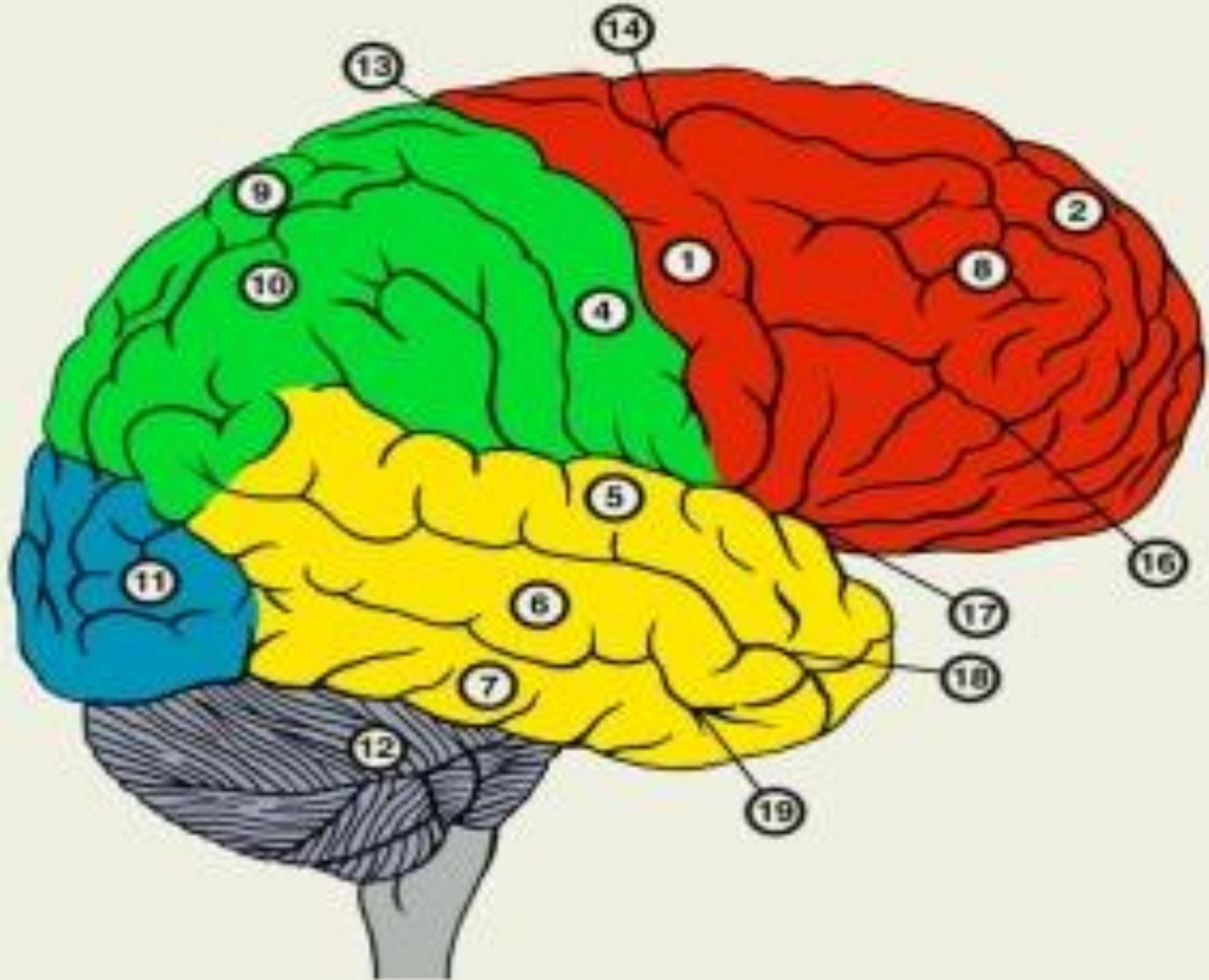
Интегративные уровни нервной системы

- *Первая сигнальная система* - отвечает за первичные этапы праксиса и гноэза
- *Вторая сигнальная система* - отвечает за осмыслинность действий человека и его речь
- *Третья сигнальная система* - отвечает за прогнозирование различных актов, формирование перспектив и выбор первоочередных задач

Функции коры головного мозга:

- Регуляцию жизнедеятельности организма
- Осуществление сложных форм поведения
- Становление нервно-психических функций

● Анализ и синтез всех проприоцептивных, инteroцептивных, экстероцептивных, вестибулярных, слуховых, зрительных и других импульсов.



Лобная доля

- Корковый конец двигательного анализатора – передняя центральная извилина.
- Центр поворота головы и глаз в противоположную сторону – средняя лобная извилина.
- Лобно-мосто-мозжечковый путь верхняя лобная извилина.
- Центр моторной речи – нижняя лобная извилина.
- Центр письма – задние отделы средней лобной извилины.

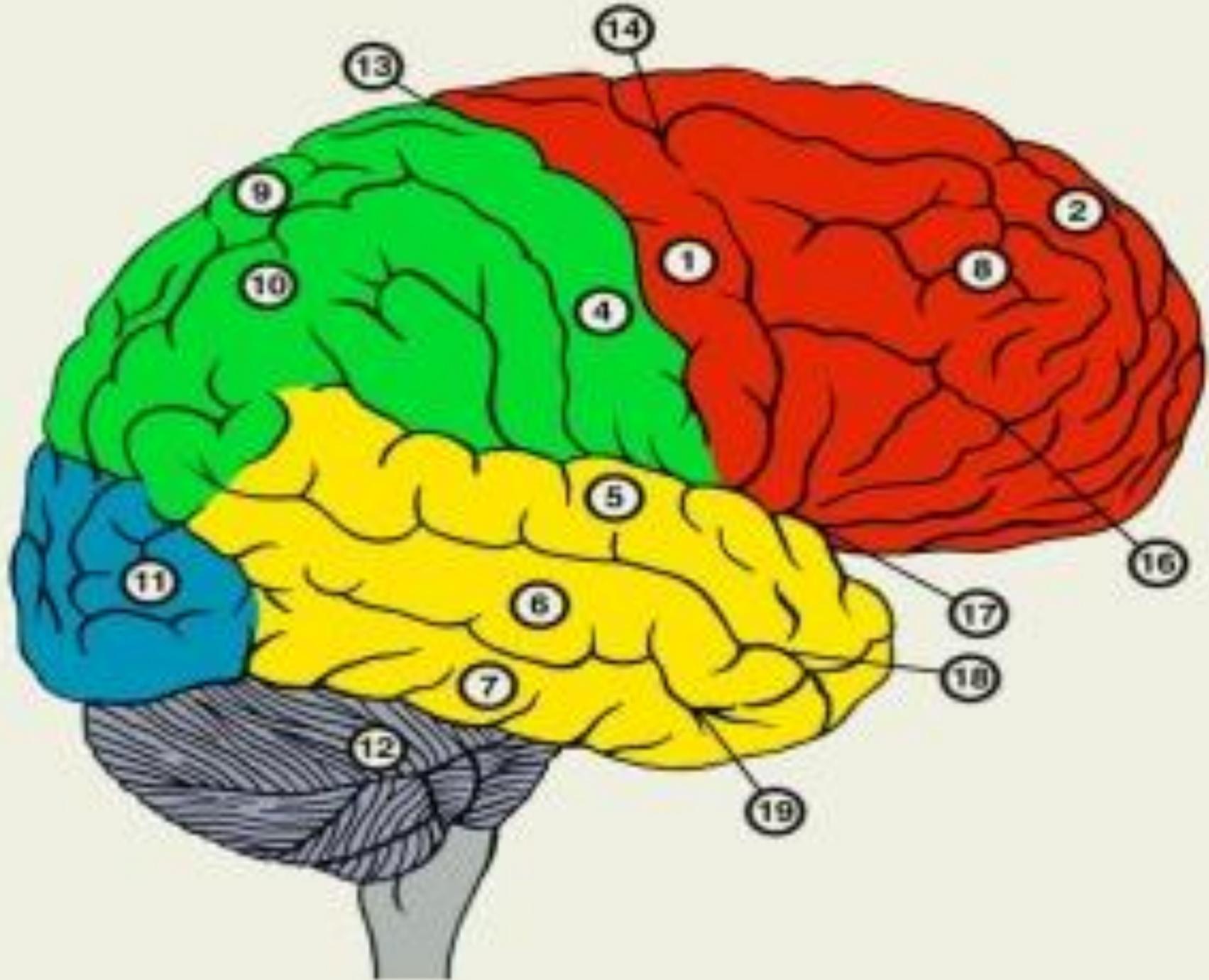
Симптомы поражения:

- 1. Раздражение передней центральной извилины – джексоновская эпилепсия.**
- 2. Выпадение передней центральной извилины – центральный гемипарез.**
- 3. Лобный парез взора – больной смотрит на очаг, отворачивается от парализованных конечностей.**

- 4. Моторная афазия – понимает чужую речь, сам говорить не может, иногда сохраняются остатки речи (междометия).**
- 5. Аграфия – утрата способности писать.**
- 6. Лобная атаксия – шаткость на противоположной стороне от очага, совпадает со стороной пареза.**
- 7. Наивысшая степень лобной атаксии – астазия, абазия.**

8. Лобная психика: синдром Мория и апатико-абулический синдром.

11. ФОСТЕРА КЕННЕДИ СИНДРОМ (описан amer. неврологом Foster Kennedy, 1884-1952) - сочетание односторонней атрофии зрительного нерва с отёком диска зрительного нерва в др. глазу. Признак внутричерепной опухоли, которая сдавливает зрительный нерв, подвергающийся атрофии.



Теменная доля

- 1. Корковый конец чувствительного анализатора.**
- 2. Центр стереагноза – верхняя теменная доля.**
- 3. Центр праксиса.**
- 4. Центр чтения.**
- 5. Центр счета.**
- 6. Центр мnestической речи.**
- 7. Центр семантической речи на границе с затылочной доли.**

Симптомы поражения:

- 1. Расстройство всех видов чувствительности (больше сложных и глубоких) на противоположной половине тела.**
- 2. Афферентный парез.** Синдром афферентного пареза представляет собой своеобразные расстройства координации движений, в результате чего последние теряют слаженность, точность, плавность, становятся замедленными и часто не достигают цели
- 3. Амнестическая афазия.** снижена способность называть предметы, хотя больной может их охарактеризовать. Если при этом подсказать первую букву или слог, то больной вспоминает необходимое название.

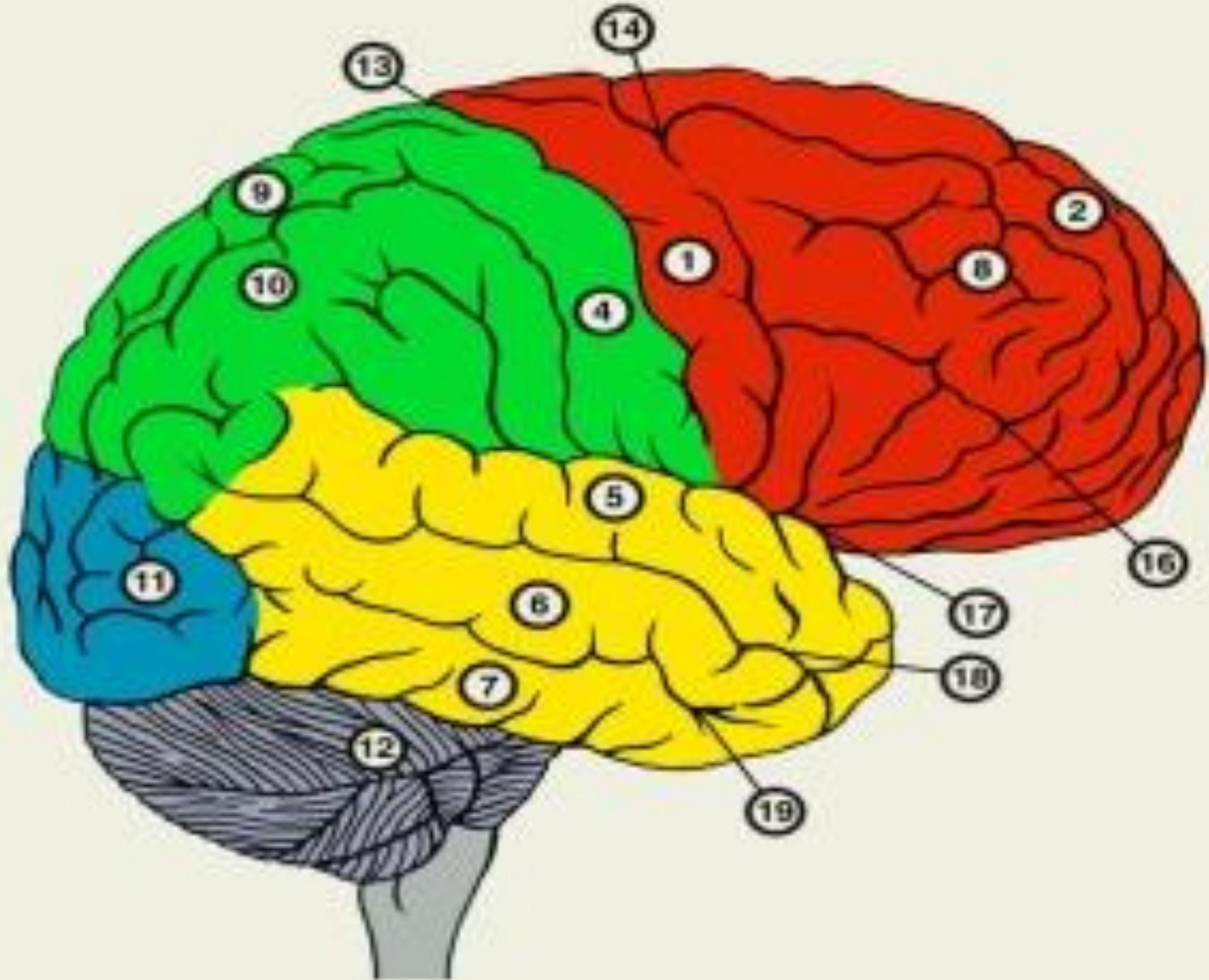
- **4. Апраксия.** нарушение целенаправленности и плана действий . **Моторная апраксия** - больной не может выполнять действия по приказу и по подражанию, но выполняет их непреднамеренно
- **Идеаторная апраксия** - больной не может выполнять действия по приказу, но выполняет их по подражанию.
- **Конструктивная апраксия** - больной выполняет действия и по приказу, и по подражанию, но не способен создавать качественно новые двигательные акты

Апраксии возникают при поражении теменно-затылочно -височной области доминантного полушария (двусторонняя апраксия), субдоминантного полушария и мозолистого тела (у правшей - левосторонняя апраксия)

- 5. Акалькулия.** нейропсихологический симптом, проявляющийся в нарушении счета и счетных операций по причине поражения разных участков коры головного мозга
- 6. Алексия.** нарушения чтения, возникающие при поражении различных отделов коры левого полушария, или неспособность овладения процессом чтения.
- 7. Астереогнозия.** вид агнозии тактильной; проявляется в невозможности опознания знакомых предметов при их ощупывании с закрытыми глазами. Обусловлена поражением вторичных корковых полей теменной области мозга головного
- 8. Семантическая афазия.** нарушено понимание логико-грамматических конструкций типа «сестра мужа» или «муж сестры», «оттепель перед морозами, пословиц, поговорок.

При поражении правой теменной доли:

- 9. Аутотопагнозия.** auto греч. сам + topos греч. место + агнозия). Син.: Нарушение «схемы» тела. Затруднение ориентировки в собственном теле. Ложные представления о размерах и форме частей тела, расстройство право-левой ориентации.
- 10. Анозогнозия.** осознания своего заболевания, спеотсутствие цифическая неспособность замечать или понимать, что страдаешь каким то расстройством или заболеванием, без общего снижения интеллекта.
- 11.**
Псевдомиелии. Проявление соматоагнозии. Ложное ощущение наличия лишней конечности на стороне, противоположной субдоминантному полушарию при поражении его органическим процессом.



Височная доля

- Центр слухового анализатора
- Центр вестибулярного анализатора
- Центр обонятельного анализатора
- Центр вкусового анализатора
- Центр сенсорной речи.
- Центр распознавания звуков и мелодий

Симптомы поражения:

- 1. Вкусовые, слуховые, обонятельные, зрительные галлюцинации.**
- 2. Сенсорная афазия.** Характеризуется тем, что пациент утрачивает способность понимать устную речь (письменный текст также теряет для него смысл).
Физиология слуха при этом типе афазии не нарушена — больной прекрасно слышит все, что ему говорят, но, ввиду поражения коркового отдела слухового анализатора, не может интерпретировать услышанное (процесс локализуется в области верхней височной доли коры головного мозга)

3. Височная атаксия. возникает при поражении коры височной доли, что ведет к поражению ее связей с мозжечком. Она входит в состав триады Шваба: пошатывание и отклонение при ходьбе в контралатеральную сторону, мимопадание при пальценоевой пробе в контралатеральной очагу руке, гемипаркинсонизм также на контралатеральной стороне. Наличие триады Шваба является достоверным признаком опухоли височной

4. Все виды эпиприпадков.

5. Амузия. утрата способности понимать или исполнять музыку, писать и читать ноты, возникающее при поражении височных отделов коры правого полушария (у правшей) за счет нарушения музыкального слуха.

Затылочная доля

**Корковый конец зрительного
анализатора.**

Симптомы поражения:

1. Гомонимная гемианопсия с сохранением центрального зрения.

- Зрительные агнозии (аперцептивная, ассимультанная, предметная).** нарушение процессов узнавания при сохранении чувствительности и сознания.
- Тотальная агнозия** - полная дезориентация человека
- Зрительная агнозия** - нарушение узнавания предметов при зрительном восприятии
- Слуховая агнозия** - нарушение узнавания предметов по производимому им шуму
- Сенситивная агнозия** - нарушение узнавания предметов при контакте (астереогноз и пр.)
- Вкусовая агнозия** - нарушение узнавания предметов по вкусу
- Обонятельная агнозия** - нарушение узнавания предметов по запаху

- 1. Метаморфопсии.** искажённое восприятие формы, величины, цвета, покоя или движения, пространственного расположения реально существующих в данное время предметов или явлений.
- 2. Макро-, микропсии.**
- 3. Гемианопсия**
двуухсторонняя слепота двухсторонняя слепота в половине поля зрения
- 5. Квадрантная гемианопсия – при поражении *girus cuneus* и *lingualis*.**
- 6. Зрительные галлюцинации.**

Нарушения корковых функций

- *Гнозис (узнавание)-запас сведений об окружающем мире при постоянном сопоставлении с матрицей памяти.*
- *Праксис - целенаправленное действие.*

● ***Мышление*** - логические операции со словесными и наглядно-образно-чувственными образами предметов.

● ***Память***

Агнозия –нарушение процессов узнавания.

- **Тотальная агнозия** - полная дезориентация человека
- **Зрительная агнозия** - нарушение узнавания предметов при зрительном восприятии

- **Слуховая агнозия** - нарушение узнавания предметов по производимому им шуму
- **Сенситивная агнозия** - нарушение узнавания предметов при контакте (астереогноз и пр.)

● *Вкусовая агнозия* -
нарушение узнавания
предметов по вкусу

● *Обонятельная агнозия* -
нарушение узнавания
предметов по запаху

Апраксия - нарушение целенаправленности и плана действий

Моторная апраксия –
нарушение
целенаправленных действий
в левой руке (очаг в
мозолистом теле).

- **Идеаторная апраксия** –
нарушение плана и замысла
целей.
- **Конструктивная апраксия** -
невозможность
конструирования целого из
частей.