

***Буквенная и цветовая
агнозии.***

Выполнила: студентка 33 группы,
Вдовина Екатерина.

Буквенная агнозия — это разновидность агнозии, при которой человек может правильно скопировать буквы, но оказывается не в состоянии их правильно прочитать.

Такое отклонение может наблюдаться отдельно от других нарушений зрения, поэтому его выделяют в самостоятельную форму.

Причины развития отклонения.

Исходя из статистических данных, агнозию не относят к довольно распространенным патологиям, так как проявления агнозии встречаются редко. **Причинами развития агнозии являются поражения в мозге по причине травмирования. Инфарктов или опухолевых новообразований.** Ещё одной причиной развития болезни может являться **процесс дегенерации зон мозга**, которые отвевают за функционирование памяти, идентификации информации и её восприятия.

При поражении конкретной области головного мозга развиваются конкретные разновидности агнозии в зависимости от того, за какой вид чувствительности несет ответственность поврежденная область.

При поражении только одного вида чувствительности пациент не утрачивает способности идентифицировать окружающие предметы и объекты с помощью других видов чувствительности.

Симптомы отклонения

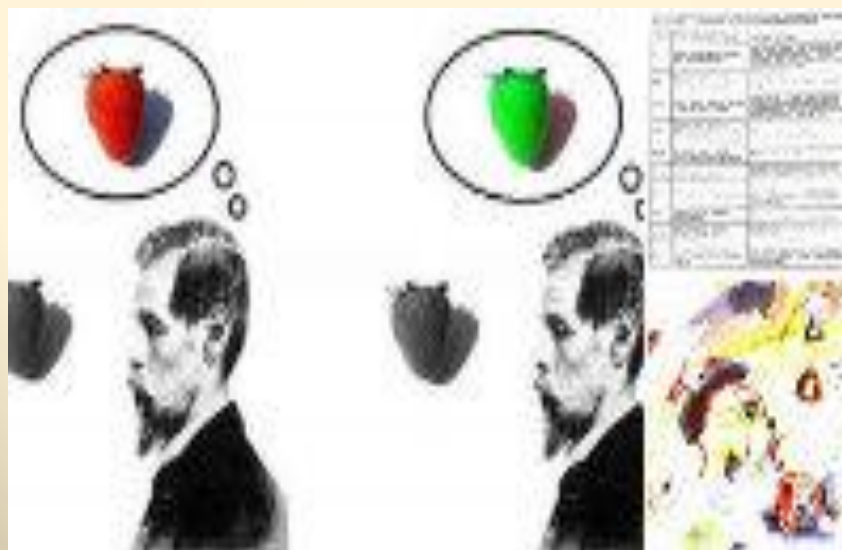
Буквенная агнозия развивается при поражении вторичного отдела правой или левой затылочной зоны. Повреждение вторичного отдела затылочной зоны с левой стороны, которая доминантна для правшей, зачастую провоцирует нарушение распознавания букв и как следствие нарушение чтения. В такой ситуации пациент полностью узнавать буквы или начинает путать буквы, схожие по своему написанию, к примеру **И и Н, З и Е. Также человек может утратить способность узнавания сложных по своему начертанию букв, таких как **Щ, Ш, Ж** и т.п. У пациентов также отмечаются сопутствующие нарушения узнавания сложных объектов для зрительного восприятия, происходит утрата навыка чтения. В следствии этого **нарушается восприятие, мышление и речь (устная и письменная)**. Так же нарушаются все высшие психические функции.**



Такие нарушения у человека зачастую развиваются изолированно от других отклонений в работе высших зрительных функций, поэтому буквенная агнозия выделяется в самостоятельную форму заболевания.

Такие пациенты способны правильно воспринимать окружающие предметы, нормально оценивают предоставляемые им изображения и даже хорошо ориентируются в сложных пространственных иллюстрациях и объектах действительности, но одновременно с этим они не распознают буквы и поэтому не способны читать.

Цветовая агнозия.



Цветовая агнозия представляет собой такое отклонение в развитии мозга, при котором утрачивается способность различения цветов, подбора схожих оттенков или одинаковых цветов, например, коричневого, оранжевого, фиолетового и пастельных тонов. Патология проявляет себя трудностями в различении смешанных цветов.

Также у пациентов отмечается нарушение распознавания цвета реального объекта или предмета, что проявляется сложностью соотнесения того или иного оттенка с конкретным объектом — какого цвета помидор, трава или снег и т.п. При этом элементарные типы цветного зрения не ухудшаются, поэтому человек может различать основные цвета, которые врач предъявляет ему на особых карточках.

Цветовая агнозия в основном развивается при повреждении левой стороны затылочной доли и областей, расположенных поблизости. Кроме того в медицине имеется информация о задействовании в процессе болезни левой стороны теменно-височной зоны.



Сама по себе агнозия является **нарушением процессов распознавания тех или иных качеств предметов и объектов, явлений и раздражений, поступающих внутренне или из окружающего мира.** Одновременно с этим у пациентов сохраняется ясность сознания и функционирование органов чувств.

При сравнении агнозии с элементарными способностями человека восприятия и ощущения она представляется **расстройством работы высшей нервной системы, от чего страдают высшие гностические механизмы, отвечающие за воспроизведение целостного образа.**

Причины развития цветовой агнозии

Цветовосприятие связано с работой зрительного анализатора. Нервные импульсы внутренней оболочки (сетчатки) глазного яблока по зрительному нерву передаются в затылочные отделы коры головного мозга, содержащие первичные и вторичные зоны. Простые зрительные функции – обеспечение остроты зрения и цветоощущения – выполняют первичные зоны, которые принимают и анализируют принятую информацию. При их патологиях развиваются частичные нарушения полей зрения, а также выпадение отдельных функций, в частности цветовосприятия. Вторичные зоны покрывают первичные и отличаются более сложным строением. Их задача — создание целостного зрительного образа. В случае поражения вторичных зон нарушается процесс слияния двух изображений в одно и возникает феномен неузнавания объектов и их изображений, который называют зрительной агнозией.

Цветоощущение определяется способностью колбочковых рецепторов сетчатки реагировать на цветное раздражение. При поражениях сетчатки и вторичных зон затылочной коры развивается дефект цветоощущения.

Отличие цветовой агнозии от нарушения цветоощущения.

Расстройства цветового зрения бывают врожденными и приобретенными.

Врожденные именовались раньше дальтонизмом (по имени английского ученого Дальтона, страдавшего этим дефектом зрения и впервые его описавшего). Врожденные аномалии цветоощущения наблюдаются приблизительно у 8 % мужчин и 0,5 % женщин.

Расстройства цветоощущения могут проявляться либо аномальным восприятием цветов, которое называется цветоаномалией, или аномальной трихромазией, либо полным выпадением одного из трех компонентов - дихромазией. В редких случаях наблюдается только черно-белое восприятие - монохромазия.

Врожденные расстройства цветоощущения всегда двусторонние, не сопровождаются нарушением других зрительных функций и обнаруживаются только при специальном исследовании. Приобретенные расстройства цветоощущения встречаются при заболеваниях сетчатки, зрительного нерва и центральной нервной системы. Они бывают в одном или обоих глазах, выражаются в нарушении восприятия всех трех цветов, обычно сопровождаются расстройствами других зрительных функций и в отличие от врожденных расстройств могут претерпевать изменения в процессе заболевания и его лечения.

К приобретенным расстройствам цветоощущения относится и видение предметов, окрашенных в какой-либо один цвет. В зависимости от тона окраски различают эритропсию (красный), ксантопсию (желтый), хлоропсию (зеленый) и цианопсию (синий). Эритропсия и цианопсия наблюдаются нередко после экстракции катаракты, а ксантопсия и хлоропсия - при отравлениях и интоксикациях.

Источники:

http://ance.ucoz.ru/news/cvetova_agnozija_cvetovaja_agnoziya/2014-02-27-20

<http://vashnevrolog.ru/psixologiya/lechebnyj-process-cvetovoj-agnozii.html>

<http://vashnevrolog.ru/psixologiya/bukvennaya-agnoziya-prichiny-eyo-razvitiya-simptomu-i-lechenie.html>

<http://www.glazmed.ru/lib/diseases/diseases-0020.shtml>