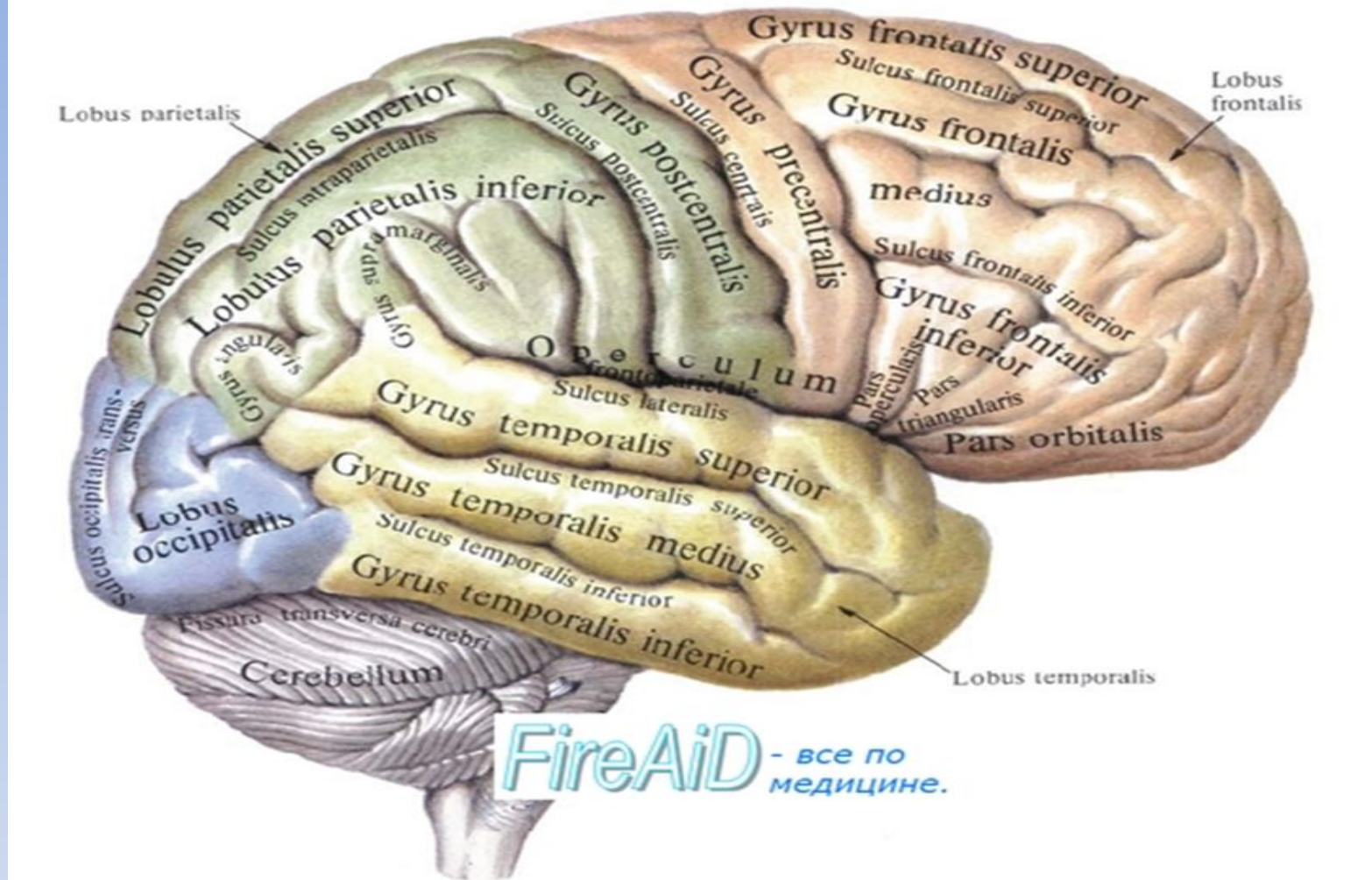


АО«Медицинский университет Астана»

Тема:  
Теменная доля

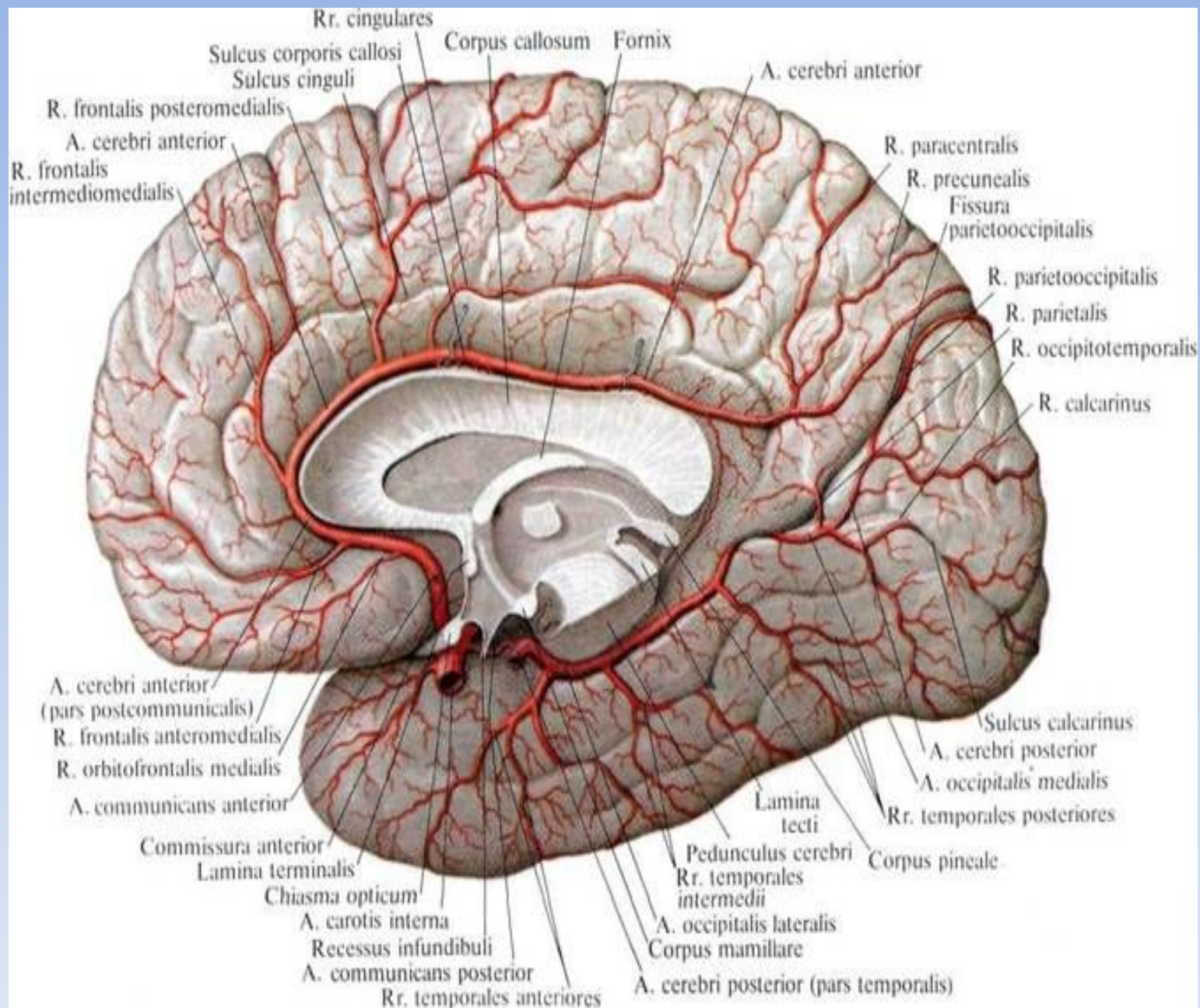
Выполнила:Рахымбекова  
Р.  
Группа:585 ОМ



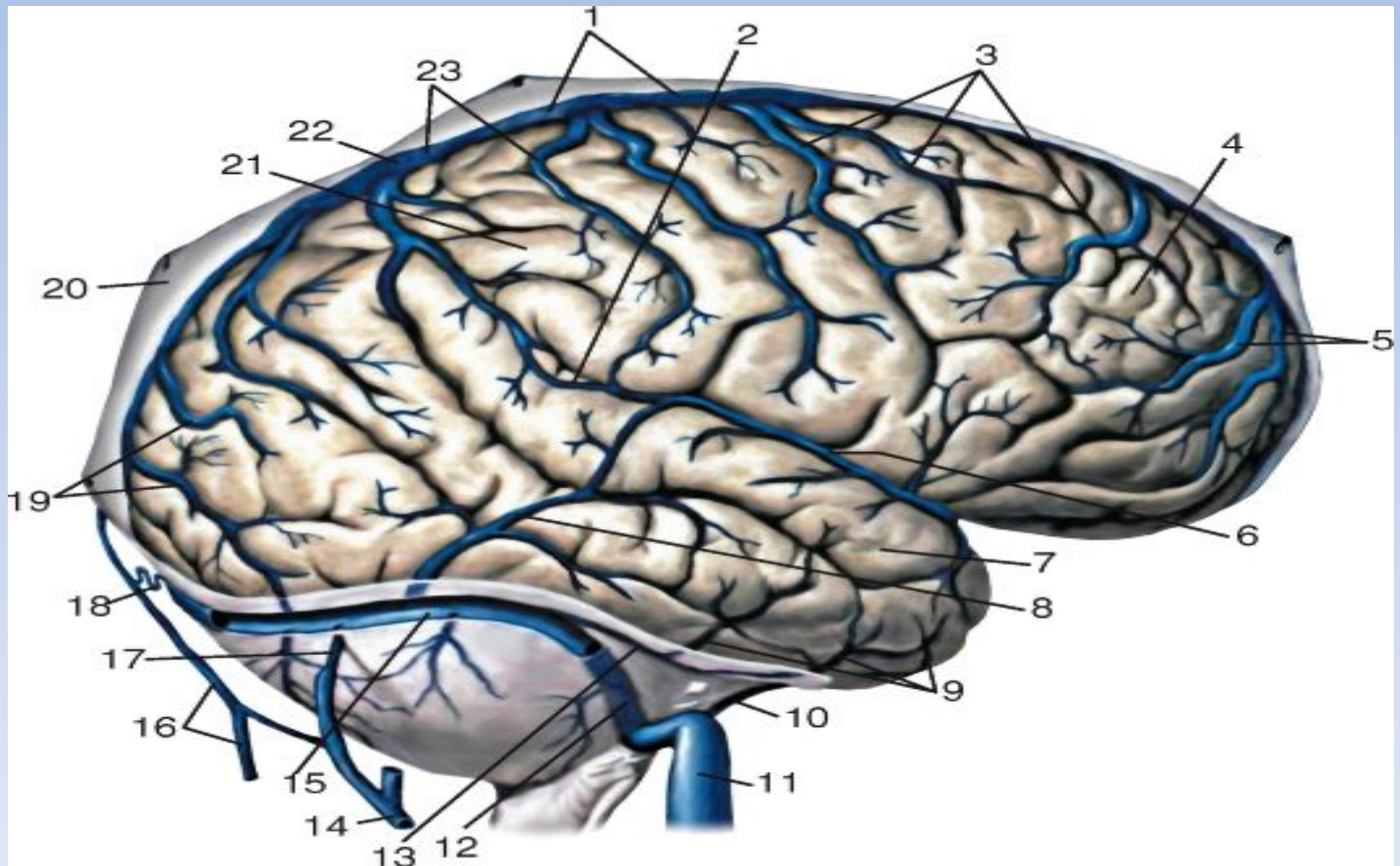
Теменная доля занимает верхнебоковые поверхности полушария. От лобной теменная доля спереди и сбоку ограничивается центральной бороздой, от височной снизу - боковой бороздой, от затылочной - воображаемой линией, проходящей от верхнего края теменно-затылочной борозды до нижнего края полушария.

# Кровоснабжение

- ❖ Передняя мозговая артерия
- ❖ Ветви средней мозговой артерии
- ❖ Внутренняя сонная артерия
- ❖ Задняя мозговая артерия



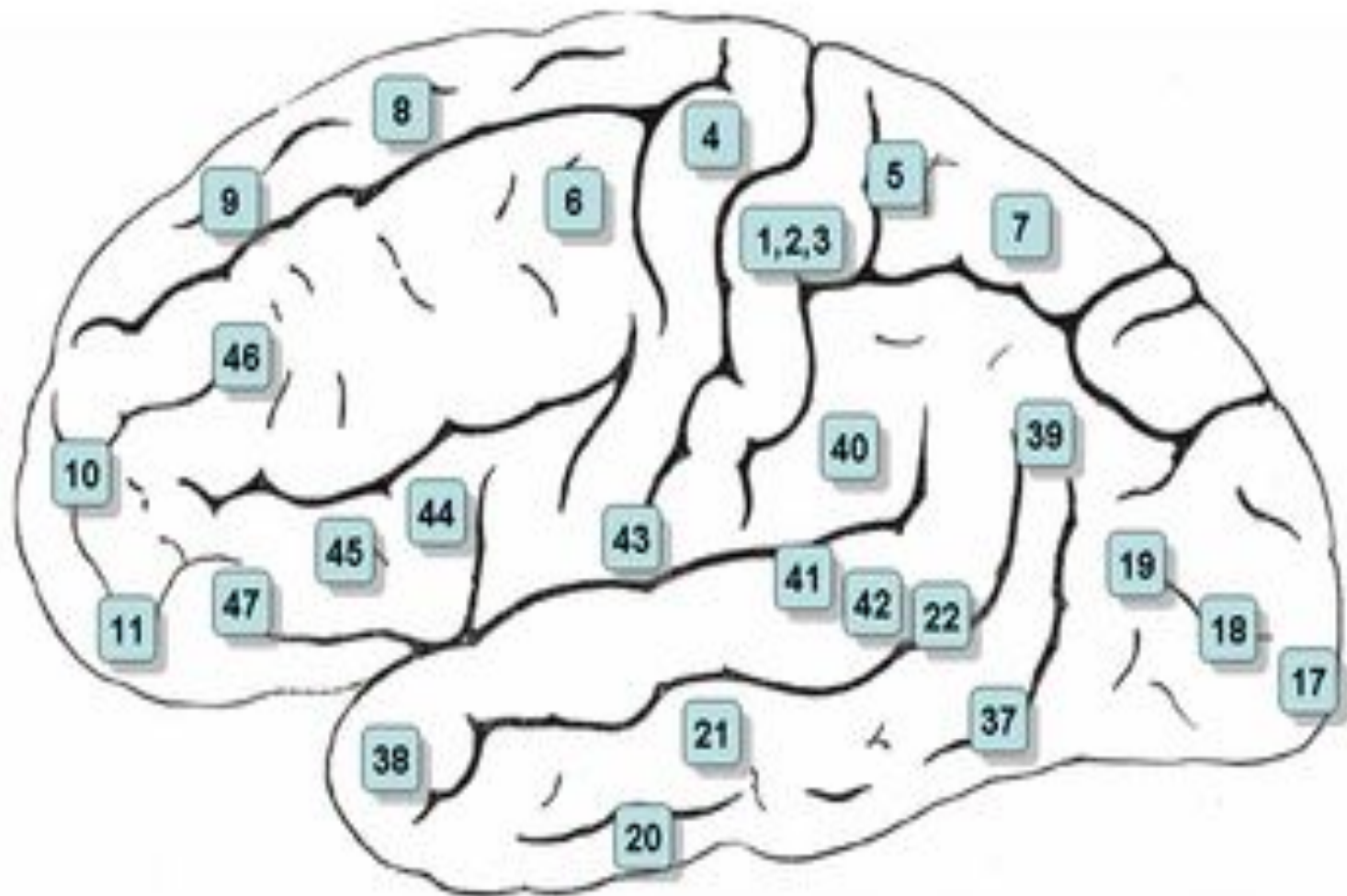
Теменная эмиссарная вена, *v. emissaria parietalis*, которая проходит через теменное отверстие одноименной кости и соединяет верхний сагитальный синус с наружными венами головы;



Функция теменной доли связана с восприятием и анализом чувствительных раздражений, пространственной ориентацией. В извилинах теменной доли сконцентрировано несколько функциональных центров.

Самая передняя часть теменной доли - задняя центральная извилина — включает первичную соматосенсорную кору. Она имеет соматотопическую организацию и предназначена для восприятия и различения таких стимулов, как прикосновение, давление, вибрация, изменения позы, болевые и термические воздействия.

В области угловой (ангулярной) и надкраевой (супрамаргинальной) извилин находятся ассоциативные поля, осуществляющие интеграцию соматосенсорной информации с сенсорной информацией иной модальности.



Верхняя теменная область (поля 5 и 7) имеет отношение к восприятию кожной и проприоцептивной чувствительности. Здесь формируется чувство локализации, веса, шероховатости, направления движения, пространственное чувство

В нижней теменной доле расположены центры праксиса. Под праксисом понимаются ставшие автоматизированными в процессе повторений и упражнений целенаправленные движения, которые вырабатываются в процессе обучения и постоянной практики в течение индивидуальной жизни.

Ходьба, еда, одевание, механический элемент письма, различные виды трудовой деятельности (например, движения водителя по управлению автомобилем, косьба и пр.) являются праксисом.

Праксис - высшее проявление свойственной человеку двигательной функции. Он осуществляется в результате сочетанной деятельности различных территорий коры головного мозга.



# Синдромы поражения теменной доли

```
graph TD; A[Синдромы поражения теменной доли] --> B[Синдром нарушения соматосенсорных афферентных синтезов :  
-Нижнетеменной  
-Верхнетеменной]; A --> C[Синдром нарушения пространственных синтезов (синдром поражения третичных височно-теменно-затылочных отделов коры) (ТРО)];
```

Синдром нарушения соматосенсорных афферентных синтезов :  
-Нижнетеменной  
-Верхнетеменной

Синдром нарушения пространственных синтезов (синдром поражения третичных височно-теменно-затылочных отделов коры) (ТРО)

# Нижнетеменной

1. Астереогнозис (нарушено опознание предметов наощупь)
2. Тактильная агнозия структуры объекта (более грубая форма астереогнозиса)
3. Пальцевая агнозия (неспособность опознать собственные пальцы с закрытыми глазами)
4. Тактильная алексия (неспособность опознания цифр и букв, "написанных" на коже)
5. Моторная афазия (проявляется в трудностях артикуляции отдельных речевых звуков и слов в целом, в смешении близких артикулом)

# Верхнетеменной

1. Анозогнозия (неосознание собственных дефектов)
2. Модально-специфические дефекты памяти и внимания
3. Соматипрогнозия (ложные соматические образы)
4. Гемисоматогнозия (плохая ориентация в левой половине тела)
5. Соматоагнозия (нарушение «схемы тела»)

# Синдром нарушения пространственных синтезов

1. Конструктивная апраксия (дефект пространственной ориентации движений и наглядно пространственных действий)
2. Дефекты ориентировки в пространстве (особенно справа – слева)
3. Интеллектуальные расстройства (проявляются нарушениями наглядно образных мыслительных процессов)
4. Аграфия (нарушение письма)
5. Зеркальное копирование
6. Речевые расстройства (сенсорно-амнестическая и семантическая афазия)
7. Акалькулия