


МЕДИОБАЗАЛЬНЫЕ ОТДЕЛЫ КОРЫ, ПРАВОЕ ПОЛУШАРИЕ МОЗГА



- Медиальные(медиабазальные) отделы больших полушарий по своему происхождению и строению в большей части относятся к образованиям древней, старой и промежуточной коры и сохраняют тесные связи с неспецифическими ядрами зрительного бугра и другими неспецифическими образованиями

- Поражения медиальных отделов лобной коры никогда не вызывают первичных нарушений гнозиса и праксиса.
- Речь — фонетически и морфологически — остается неизменной.
- Центральным признаком, характеризующим психические процессы больных этой группы, является отчетливое снижение тонуса, тенденция к акинетическому состоянию, быстрая истощаемость.
- Наиболее отчетливым симптомом поражения медиальных отделов больших полушарий являются расстройства памяти, которые отражают общее снижение тонуса коры.

- Субдоминантное (правое у правши) полушарие, несмотря на его полное анатомическое сходство с левым, не имеет отношения к организации речевой деятельности, а его поражения — иногда даже достаточно обширные — не затрагивают речевых процессов.
- Функциональная организация сенсорных процессов в субдоминантном полушарии носит значительно менее дифференцированный характер, чем в доминантном

- По данным Экаэна, поражения правого полушария значительно чаще (в 7 раз), чем поражения левого полушария, приводят к нарушению нормального ощущения своего тела(к нарушению «схемы тела»)
- Гностические нарушения, возникающие при поражении правого полушария у правшей, могут захватывать и сферу зрительного пространства
- Нарушения зрительного восприятия, характеризуются также своеобразной бесконтрольностью того поиска, который осуществляет больной, оценивая объект, благодаря чему он принимает скорее характер парагнозии, чем подлинных оптических агнозий
- Часто наблюдаются явления дезориентации в окружающем, спутанность непосредственного сознания.