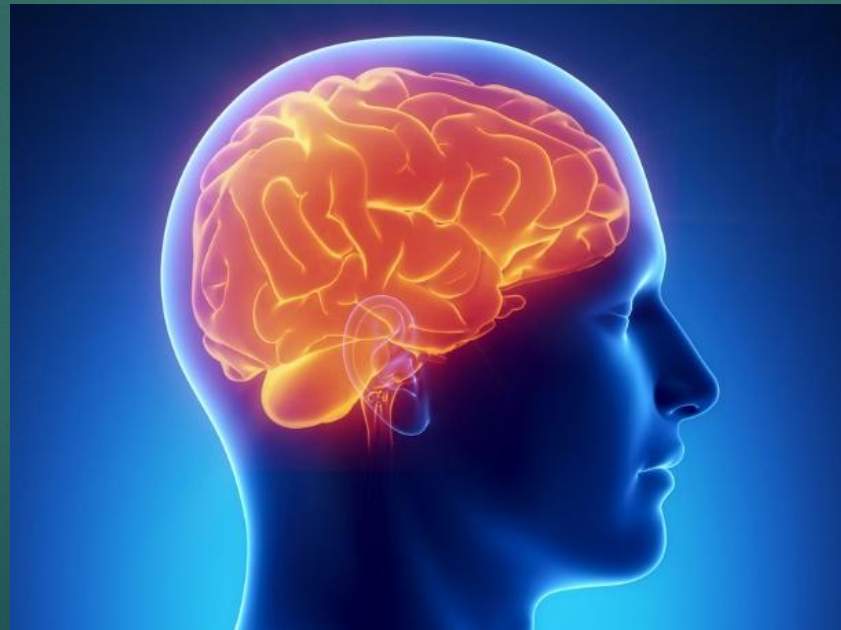
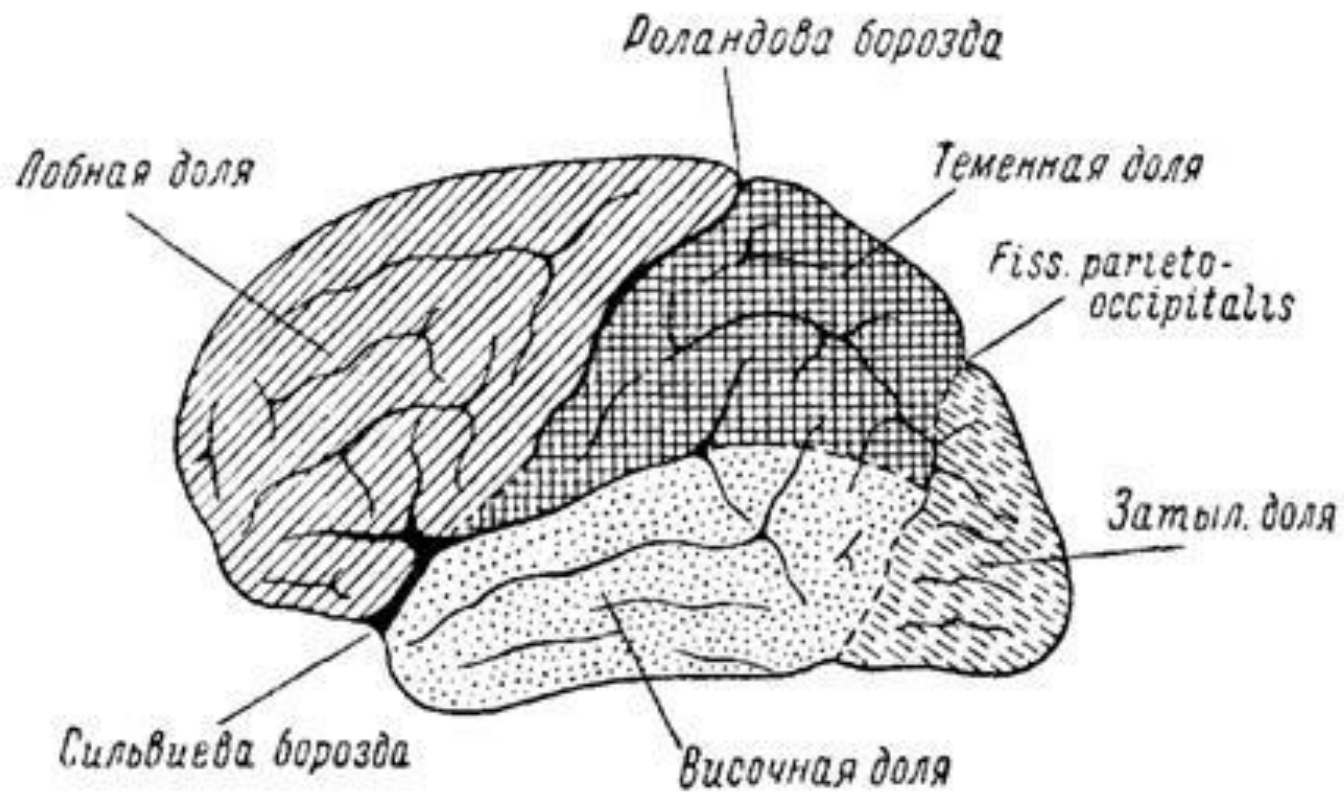


# Нейропсихологические синдромы поражения премоторных отделов коры



ВЫПОЛНЯЛИ:  
СТУДЕНТКИ 3 КУРСА  
ФЕНМИПО  
БЕЛЯКОВА П.  
ТЫЩЕНКО О.



Передние отделы коры больших полушарий анализируют «последовательные ряды» событий и осуществляют в широком смысле, регуляторные функции.

## Поражение передних отделов коры

```
graph TD; A[Поражение передних отделов коры] --> B[синдромы поражения премоторных отделов коры]; A --> C[синдромы поражения префронтальных корковых зон];
```

синдромы  
поражения  
премоторных  
отделов коры

синдромы  
поражения  
префронтальных  
корковых зон



Синдромы поражения премоторных отделов коры связаны с двумя факторами:

1. Модально – специфический фактор
2. Модально – неспецифический фактор



| Тип синдрома | Нарушения | Симптомы |
|--------------|-----------|----------|
|              |           |          |
|              |           |          |
|              |           |          |
|              |           |          |
|              |           |          |
|              |           |          |

# Синдром поражения верхних отделов преmotorной области

Нарушения:

- ▶ Плавности двигательных актов
- ▶ Автоматизированности двигательных актов
- ▶ Последовательности двигательных актов


## Симптомы:

- ▶ Меняется почерк;
- ▶ Теряется скорость и плавность движений при игре на музыкальных инструментах;
- ▶ Нарушается навык печатания на пишущей машинке;
- ▶ Движения прерывистые и неловкие;
- ▶ Двигательные персеверации;
- ▶ Страдает моторика ног, туловища;
- ▶ Трудности осуществления произвольных движений глаз
- ▶ «Двигательное невнимание».

# Синдром поражения нижних отделов преmotorной области

Нарушение движений распространяется на речевую моторику. В случае грубых поражений возникает развернутая эфферентная моторная афазия с грубыми нарушениями речевых моторных актов (афазия Брока).



- 
- Симптомы:
  - Не может произнести ни одного слова, кроме «эмболов»;
  - Не может переключиться с одного речевого движения на другое (так же выражается на письме);
  - Нарушение речи приобретает характер «динамической афазии»;

| Тип синдрома   | Нарушения  | Симптомы  |
|--|--|---|
| <p align="center"><b>Синдром поражения верхних отделов преmotorной области</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Плавности двигательных актов</li> <li>• Автоматизированности двигательных актов</li> <li>• Последовательности двигательных актов</li> </ul>                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Меняется почерк;</li> <li>• Теряется скорость и плавность движений при игре на музыкальных инструментах;</li> <li>• Нарушается навык печатания на пишущей машинке;</li> <li>• Движения прерывистые и неловкие;</li> <li>• Двигательные персеверации;</li> <li>• Страдает моторика ног, туловища;</li> <li>• Трудности осуществления произвольных движений глаз</li> <li>• «Двигательное невнимание»</li> </ul> |
| <p align="center"><b>Синдром поражения нижних отделов преmotorной области</b></p>  | <p>Нарушение движений распространяется на речевую моторику. В случае грубых поражений возникает развернутая эфферентная моторная афазия с грубыми нарушениями речевых моторных актов (афазия Брока).</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Не может произнести ни одного слова, кроме «эмболов»;</i></li> <li>• <i>Не может переключиться с одного речевого движения на другое (так же выражается на письме);</i></li> <li>• <i>Нарушение речи приобретает характер «динамической афазии»;</i></li> </ul>  |

# Общие симптомы

- ▶ больные инертно воспроизводят неправильные ответы, многократно фиксируя взором лишь один фрагмент картины;
- ▶ при классификации картин они не могут переключаться с одного принципа классификации на другой;
- ▶ «интеллектуальная персеверация».