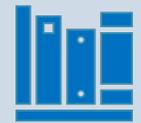




# АФАЗИЯ

Полная или частичная утрата речи,  
обусловленная локальными поражениями  
головного мозга



# Причины афазии

- ☞ Нарушения мозгового кровообращения (ишемия, геморрогия)
  - ☞ Черепно-мозговые травмы
  - ☞ Опухоли головного мозга
  - ☞ Инфекционные заболевания мозга и его оболочек
- ☞ Афазии сосудистого генеза чаще всего возникают у взрослых людей. В результате разрыва аневризм сосудов головного мозга, тромбоэмболии, вызванных ревматическим пороком сердца, и черепно-мозговых травм.
- ☞ Афазии нередко наблюдаются у подростков и лиц молодого возраста.

# Детские афазии

Детские афазии- группа патологических состояний центральной нервной системы, проявляющихся частичной или тотальной потерей речи у детей с ранее сформированной речью. Возраст детских афазий 3-14 лет.



МКБ-10 выделяют следующие подварианты детских афазий:



Собственно детские афазии. Как правило возникают вследствие патологических органических процессов в ЦНС (травмы, сосудистая патология, опухоли ЦНС)



Синдром Ландау-Клеффнера (приобретенная детская эпилептическая афазия). Возникает при поражении задних лобных отделов КГМ. Проявляется в кинетической артикуляторной апраксии .

# Сложность речевого расстройства при афазии зависит от:

- локализации поражения
- величины очага поражения
- особенностей остаточных элементов речи
- левшества



Сходства афазии у детей и взрослых состоят в следующем. И у детей и у взрослых афазия возникает вследствие одних и тех же этиологических факторов. При этом у детей наиболее частым из них является черепно-мозговая травма. У детей разрывы аневризмы имеют место реже, как и опухоли; еще реже – инсульты (в отличие от этого, у взрослых инсульты занимают лидирующее место). Сходство детских и взрослых афазий состоит также в том, что у обоих контингентов имеет место распад уже сформировавшейся речи. Отсюда идентичность многих симптомов афазии у детей и взрослых, а также наличие в остром периоде заболевания значительного объема нейродинамических нарушений, зашумляющих основной синдром.

# Отличия детской и взрослой афазии

Отличия детских и взрослых афазий касаются, прежде всего, степени стойкости речепатологической симптоматики.



У детей быстрее восстанавливаются коммуникативные функции, но сохраняется снижение способности к обучению, даже после полного восстановления речи. Нарушения речи у детей носят менее стойкий характер, чем у взрослых, отмечаются чаще в остром периоде заболевания и имеют относительно быстрое обратное развитие. Как известно, это связано с высокой пластичностью детского мозга, в которой важное значение имеет редко упоминаемая в литературе функциональная активность межзональных связей.



По данным Симерницкой Э.Г. клиническая картина речевых нарушений у детей становится сходной с афазией у взрослых с 6-летнего возраста. До этого возраста речевые нарушения сходны с алалией, хотя речевое развитие у ребенка до момента травматического воздействия на головной мозг могло быть нормальным, после «мозговой катастрофы» речь нарушается, но диагноз «афазия» ставится только, когда речь у ребенка уже сформирована.

# Чем афазия отличается от ...?

## Афазия

- Кортикальное расстройство высших речевых функций
- Нарушение всех компонентов речи
- Сопровождается апраксией, аграфией, акалькулией, алексией

## Алалия

- Отсутствие или недоразвитие речи проявляется в раннем возрасте
- Часто возникает в результате внутриутробной патологии

## Дизартрия

- Подкорковое расстройство речедвигательных механизмов
- Нарушение произносительной стороны речи
- Сопровождается нарушением общемоторных функций

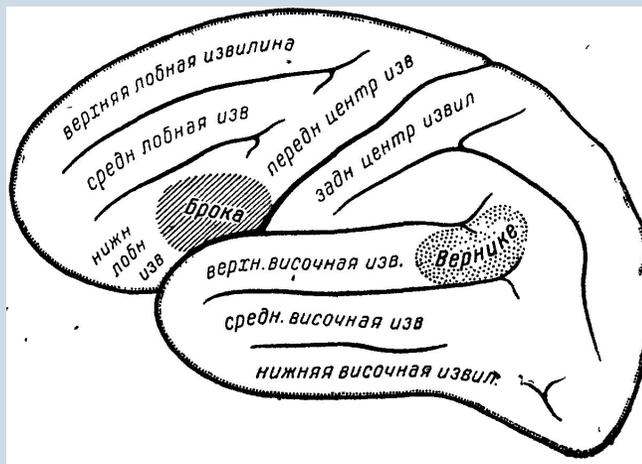
# Симптоматика афазии

1

Речевая

Экспрессивная  
речь

Письменная речь



Импрессивная  
речь

Внутренняя речь

2

Психические процессы

У больных с афазией неустойчивое, быстро истощаемое внимание, часто наблюдаются расстройства памяти, сужение ее объема, нарушение прочности сохранения информации.

3

## Расстройства двигательных функций

Наиболее часто у больных с афазией расстройства двигательной сферы проявляются в апраксии (расстройство произвольных целенаправленных движений).

Оральная апраксия (нарушение произвольных движений губ, языка), ее частный случай - артикуляторная апраксия, которая может быть:

- кинетическая (трудности переключения от одной артикулеммы к другой, персеверации);
- кинестетическая (нарушение кинестетических ощущений артикуляционных движений, поиск артикуляции, соскальзывание с одной артикуляции на другую, замены звуков).

4

## Нарушена сенсорная сфера

различного рода агнозии (нарушения узнавания - зрительные, слуховые, тактильные и др.).

# КЛАССИФИКАЦИЯ ФОРМ АФАЗИИ

1. акустико-гностическая сенсорная афазия
2. акустико-мнестическая афазия
3. семантическая афазия
4. афферентная моторная афазия
5. эфферентная моторная афазия
6. динамическая афазия

# Акустико-гностическая (сенсорная) афазия

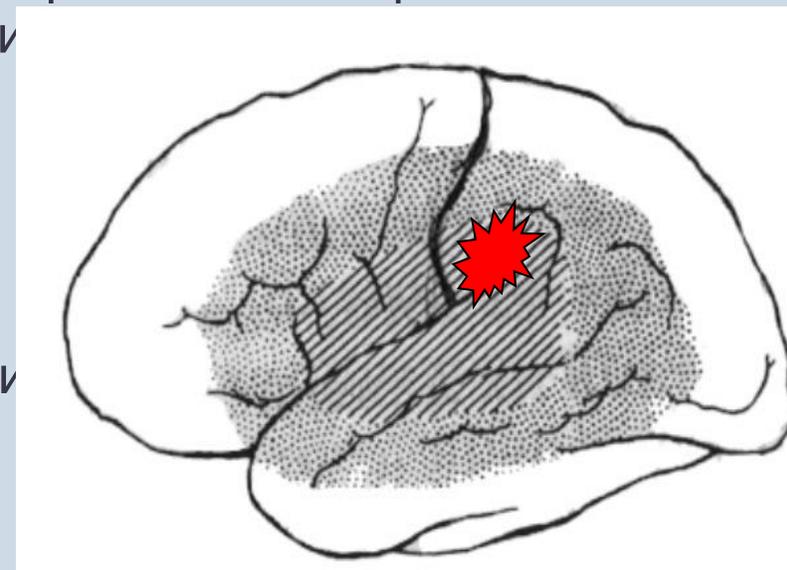
Наблюдается полная утрата понимания речи: чужая речь воспринимается как нечленораздельный поток звуков.

В связи с нарушением фонематического восприятия слышимой речи при акустико-гностической сенсорной афазии расстраивается слуховой контроль за своей речью.

В результате этого в речи возникает множество литеральных и вербальных парафазии.

При чтении в речи появляется множество литеральных парафазии, возникает затруднение в нахождении места ударения в слове, в связи с чем осложняется и понимание прочитанного. Письменная речь в отличие от чтения нарушается в большей степени и находится в прямой зависимости от состояния фонематического слуха.

Грубые нарушения счета наблюдаются лишь на самом раннем этапе, так как счет требует проговаривания слов, входящих в счетные операции.



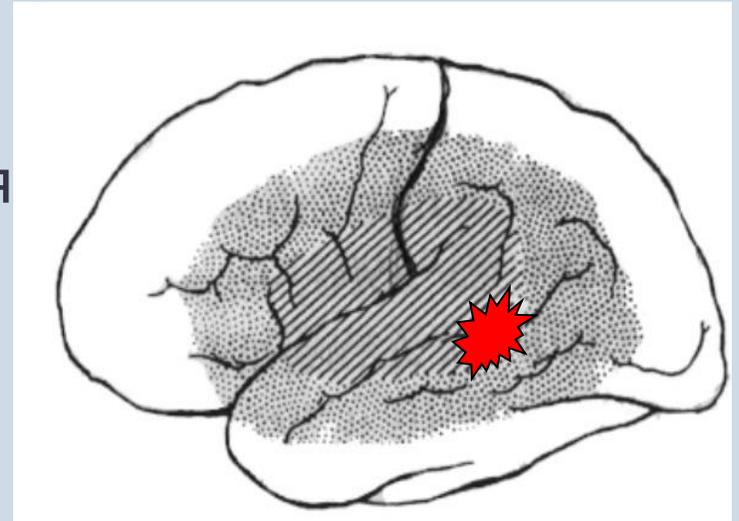
# Акустико-мнестическая афазия

Нарушение речевой памяти является основным дефектом, так как оказываются сохранными фонематический слух, артикуляторная сторона речи.

Экспрессивная речь характеризуется трудностями подбора слов, необходимых для организации высказывания.

В письменной речи больше, чем в устной, выступают явления экспрессивного аграмматизма, т. е. смешение предлогов, а также флексий глаголов, существительных и местоимений, главным образом, в роде и числе.

Возникают значительные трудности в понимании читаемого текста. Это объясняется тем, что печатный текст состоит из предложений значительной длины, и тем, что удержание в памяти читаемого текста тоже требует сохранности слухоречевой памяти.



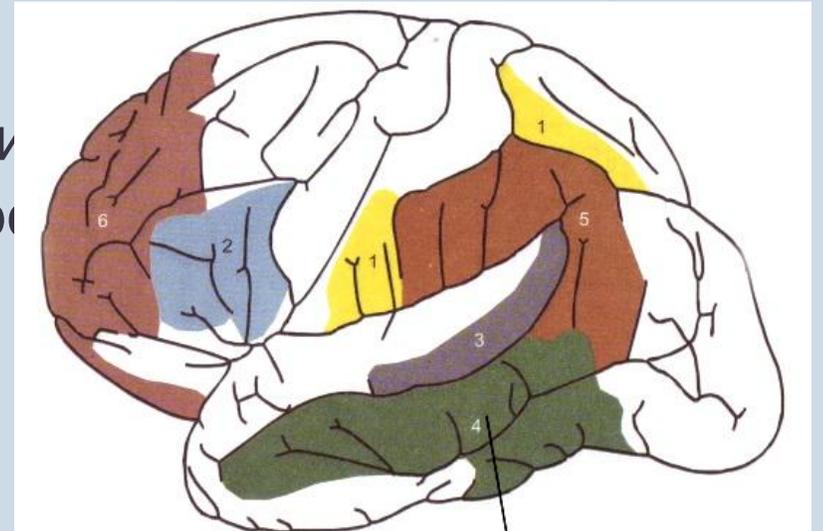
# Амнестико-семантическая афазия

Нарушение понимания сложных смысловых и грамматических взаимоотношений слов, выраженных предлогами и флексиями, получило название импрессивного аграмматизма.

Экспрессивная речь при семантической афазии отличается сохранностью артикуляторной стороны речи. Однако могут отмечаться выраженные амнестические трудности, в подсказке первого слога или звука слова помогает больному.

Письменная речь отличается бедностью, стереотипностью синтаксических форм, в ней мало сложносочиненных и сложноподчиненных предложений, сокращается употребление прилагательных.

Наблюдаются грубые нарушения счетных операций.



# Эфферентная моторная афазия

При грубой эфферентной моторной афазии на раннем этапе после нарушения мозгового кровообращения может полностью отсутствовать собственная речь.

Апраксии артикуляционного аппарата проявляется в утрате способности повторить серию звуков или слогов.

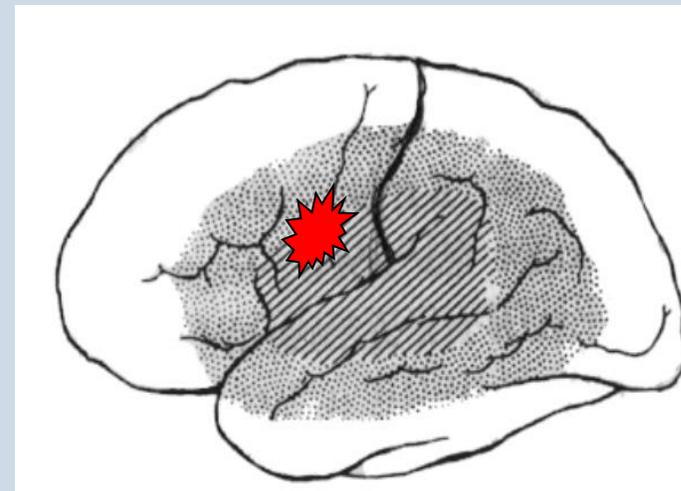
Вследствие инертности артикулирования отдельных слов могут наблюдаться контаминации, обусловленные переносами слога предыдущего слова: «стожка» (стол, ложка).

При спонтанном восстановлении речи и общении нередко формируется выраженный экспрессивный аграмматизм

При третьем варианте выявляется крайняя инертность в выборе слов, в высказывании отмечаются длительные паузы, персеверации, вербальные парафразии, произнесение слов становится растянутым.

Нарушение чтения и письма. При эфферентной моторной афазии наблюдается выраженная аграфия: запись слова или фразы возможна лишь при проговаривании слов по слогам.

В основе расстройства понимания лежит инертность протекания всех видов речевой деятельности, нарушения так называемого «чувства языка» и предикативной функции внутренней речи.



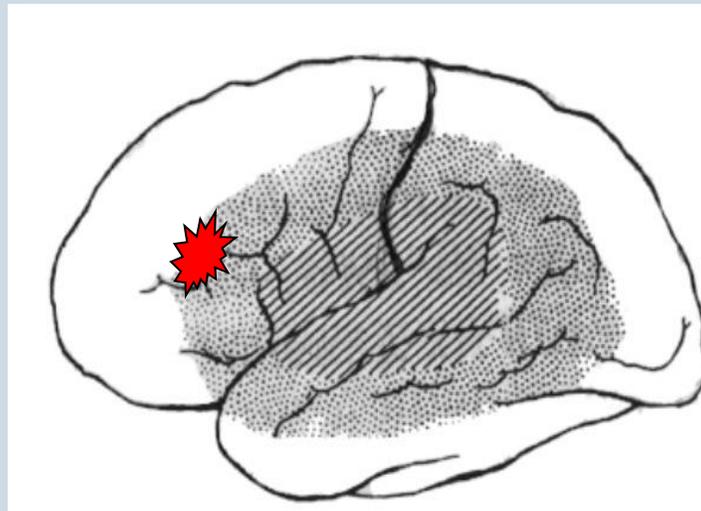
# Динамическая афазия

Выявляется глубокое нарушение порождения сложных мотивов, замыслов и программ поведения.

Диалогическая речь грубо нарушена и характеризуется эхολалическим повторением вопросов.

Чтение и письмо остаются сохранными и служат задаче восстановления плана высказывания.

Элементарный остается сохранным даже при грубом распаде экспрессивной речи.



**Этапы восстановления фонематического восприятия при афазии**

1. Дифференциация слов, контрастных по

длине

звуковому  
ряду

ритмическому  
рисунку

(Например: дом-лопата, кот- машина)

2. Дифференциация слов с близкой слоговой структурой, но далёких по звучанию

(рыба - ноги, арбуз – топор)

3. Дифференциация слов:  
с близкой слоговой структурой, но далёкими по звучанию начальными звуками (рука-мука)  
с общим первым звуком и разным конечным  
(лев-лес, ночь-ноль)

**э  
т  
а  
п  
ы**

4. Дифференциация фонем, близких по звучанию (дом-дым, уточка-удочка)

5. Закрепление акустических дифференциальных признаков фонем при подборе серий слов на заданную букву из текстов

# Выводы и проблемы

- При восстановлении речи у больных с афазией необходима предварительная неречевая работа
- Работа ведется над всеми сторонами речи с учетом специфики нарушения
- При афазии ставится конкретная перспективная цель, работа ведется поэтапно в соответствии с индивидуальными особенностями
- Программы восстановления речи носят дифференцированный характер
- Одной из важных проблем афазиологии является изучение вариантов разных форм афазий

A fluffy Corgi puppy with tan and white fur is lying on a patch of green grass. The puppy is looking directly at the camera with its large, upright ears. It has a green tennis ball in its mouth, which is slightly open. The background is a soft-focus green, suggesting an outdoor setting with foliage.

Я

надежда  
на  
автомат

Спасибо за  
внимание!

# Вопросы аудитории:

1. Что такое афазия?

*Ответ:* Полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга

2. Какие бывают виды афазии?

*Ответ:* Акустико-гностическая сенсорная афазия; акустико-мнестическая афазия; семантическая афазия; афферентная моторная афазия; эфферентная моторная афазия; динамическая афазия

3. Чем отличается афазия от дизартрии?

*Ответ:* Афазия — корковое расстройство высших речевых функций, сопровождающееся нарушением всех компонентов речи, а также апраксией, аграфией, алексией, акалькулией.

Дизартрия — подкорковое расстройство рече-двигательных механизмов, сопровождающееся нарушением произносительной стороны речи, а также нарушением общемоторных функций