

Нейропсихологические синдромы поражения подкорковых структур мозга

	Симптомы
1. Синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга.	
<ul style="list-style-type: none">• Нейродинамические нарушения	
<ul style="list-style-type: none">• Нарушения памяти и эмоциональных процессов	
<ul style="list-style-type: none">• Изменения состояния сознания	
2. Синдромы поражения срединных комиссур мозга.	
3. Синдромы поражения глубинных полушарных подкорковых структур.	

1. Синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга

Данные синдромы возникают при поражении неспецифических структур разных уровней, начиная от нижних отделов ствола мозга и до медиобазальных отделов коры лобных и височных долей. Нарушение работы модально-неспецифических факторов.

Нейродинамические нарушения:

- Нарушение всех высших психических функций в виде снижения их скорости, продуктивности, неравномерной эффективности выполнения заданий.
- Общая рассеянность, трудность сосредоточения, легкая отвлекаемость
- Изменение общего функционального состояния мозга, его колебания, истощаемость, астения

Нарушения памяти и эмоциональных процессов:

- Преимущественно страдает кратковременная память
- Эмоциональная возбудимость, повышенная реактивность, вспышки негативизма, гнева.

Изменения состояния сознания:

- Проявляются в острых стадиях в виде отключения сознания, в основном страдают срединные стволы мозга.

Уровень нижних отделов ствола мозга

- Нарушение цикла «сон-бодрствование» в виде бессонницы (реже сонливости), неполноценного сна, сниженный уровень бодрствования.
- Истощаемость, резкая утомляемость от малейшего напряжения
- Достаточно четкая ориентировка в окружающем месте, времени
- Сохранность личностных реакций в целом.

На этом фоне центральными симптомами являются:

- Модально-неспецифические мнестические нарушения с первичными расстройствами кратковременной памяти
- Снижение объема запоминания
- Повышенная тормозимость следов посторонними раздражителями

Уровень диэнцефальных отделов мозга.

- Вегетативные расстройства
- Патологические зрительные симптомы
- Гормональные обменные нарушения
- Нарушение цикла «сон-бодрствование»
- Повышение эмоциональной реактивности
- Неустойчивость эмоциональных реакций
- Изменение эмоциональных состояний

Уровень лимбической системы

- Грубые нарушения кратковременной памяти, протекающего иногда в виде корсаковского синдрома
- Нарушения сознания
- Изменения эмоциональной сферы

Уровень медиобазальных отделов коры лобной и височных долей мозга

Те же симптомы, только в более грубых формах

2. Синдромы поражения срединных комиссур мозга.

Основной срединной комиссурой мозга является мозолистое тело, соединяющее множеством волокон правое и левое полушария.

Синдром «расщепленного мозга» состоит из ряда симптомов:

- Нарушения памяти, иногда спутанность сознания.
- Четко выраженные нарушения координации движений, в которых участвуют обе конечности
- Речевые симптомы: затруднение в назывании предметов, предъявляющихся в левые половины полей зрения.
- Дископия - дизграфия: больные не могут писать и рисовать правой и левой рукой

3. Синдром поражения глубинных полушарий подкорковых структур.

Основными подкорковыми структурами, находящимися в глубине больших полушарий головного мозга, являются базальные ганглии. Это хвостатое ядро, бледный шар, скорлупа и ограда.

Симптомы:

- Затруднения в решении наглядно-образных задач
- При левостороннем поражении экстрапирамидной системы большие трудности в вербальных мнестико-интеллектуальных функциях
- При правостороннем – трудности в наглядно-образных функциях.

Таким образом, в описанных подкорковых синдромах можно выделить нарушение трех типов факторов:

- Динамического фактора
- Пространственного фактора
- Полушарного фактора

Имелись и латеральные различия симптомов:

- Левосторонние очаги слухоречевую симптоматику, нарушения оценки ритмов
- Правосторонние – нарушения пространственных функций, рисунка.

	Симптомы
<p>1. Синдромы поражения срединных неспецифических структур мозга.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Нейродинамические нарушения 	<p>Нарушение всех высших психических функций в виде снижения их скорости, продуктивности, неравномерной эффективности выполнения заданий. Общая рассеянность, трудность сосредоточения, легкая отвлекаемость. Изменение общего функционального состояния мозга, его колебания, истощаемость, астения</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Нарушения памяти и эмоциональных процессов 	<p>Преимущественно страдает кратковременная память. Эмоциональная возбудимость, повышенная реактивность, вспышки негативизма, гнева.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Изменения состояния сознания 	<p>Проявляются в острых стадиях в виде отключения сознания, в основном страдают срединные стволые структуры мозга.</p>
<p>2. Синдромы поражения срединных комиссур мозга.</p>	<p>Нарушения памяти, иногда спутанность сознания. Четко выраженные нарушения координации движений, в которых участвуют обе конечности. Речевые симптомы: затруднение в назывании предметов, предъявляющихся в левые половины полей зрения. Дископия - дизграфия: больные не могут писать и рисовать правой и левой рукой</p>
<p>3. Синдром поражения глубинных полушарий подкорковых структур</p>	<p>Затруднения в решении наглядно-образных задач. При левостороннем поражении экстрапирамидной системы большие трудности в вербальных мнестико-интеллектуальных функциях. При правостороннем – трудности в наглядно-образных функциях</p>