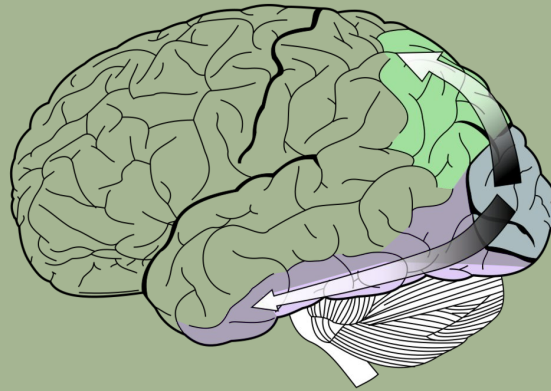


# ГНОСТИЧЕСКИЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА

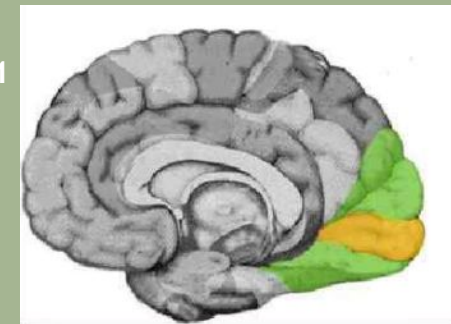
Подготовила Вороная В.



# ГНОСТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

Возникают при поражении корковых структур задних отделов больших полушарий и протекают при относительной сохранности элементарных зрительных функций.

Нарушено опознание, восприятие



## ПРЕДМЕТНАЯ

Нарушение восприятия физических  
объектов и их изображений или

Поражение затылочно-теменных отделов  
коры, нижних частей



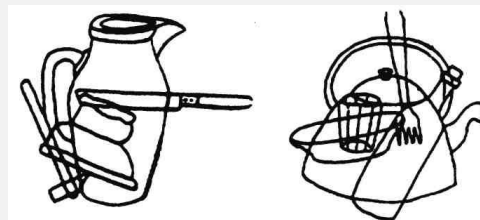
# ПРЕДМЕТНАЯ АГНОЗИЯ

## КОНВЕНЦИОНАЛЬНОГО ТИПА (ОБЫЧНОГО)

- Апперцептивная агнозия формы  
(компенсация: *реконструирование, цвет, размер, форма, прослеживание,*)
- Ассоциативная предметная агнозия  
(*зрительное восприятие объекта отчуждается от его значения*)
- Оптическая афазия и центральная слепота

## НЕКОНВЕНЦИОНАЛЬНОГО ТИПА (ЗАШУМЛЕННОГО)

- «Фильтрационная агнозия», объекты с накладывающимся контуром, незавершенные, с разного ракурса.



## ЛИЦЕВАЯ

Бодамер, 1947 – «утрата знаний о лицах»

Теряется способность различать, узнавать знакомые лица при сохранности восприятия лица как объекта.

Апперцептивная и ассоциативная

Низшие отделы правого полушария





## СИМУЛЬТАННАЯ

Сужен объем зрительного восприятия

*Обрабатывается только одна оперативная  
единица зрительной информации,  
являющаяся в данный момент объектом  
внимания*

Сопровождается атаксией взора



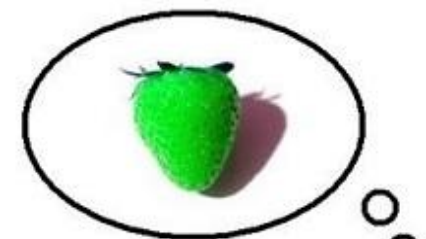
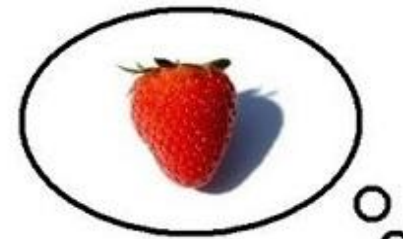
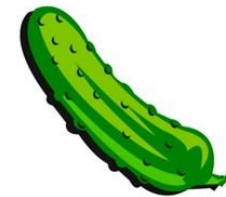
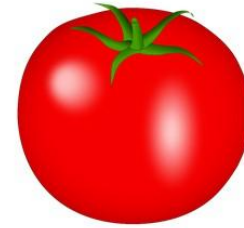
## ЦВЕТОВАЯ

Страдает способность координировать цвета и определенные объекты, воображение цветов

Отчуждение цвета от описания объекта

Левая затылочная доля

ЧТО НЕПРАВИЛЬНО РАСКРАШЕНО?



# ОПТИКО-ПРОСТРАНСТВЕННАЯ

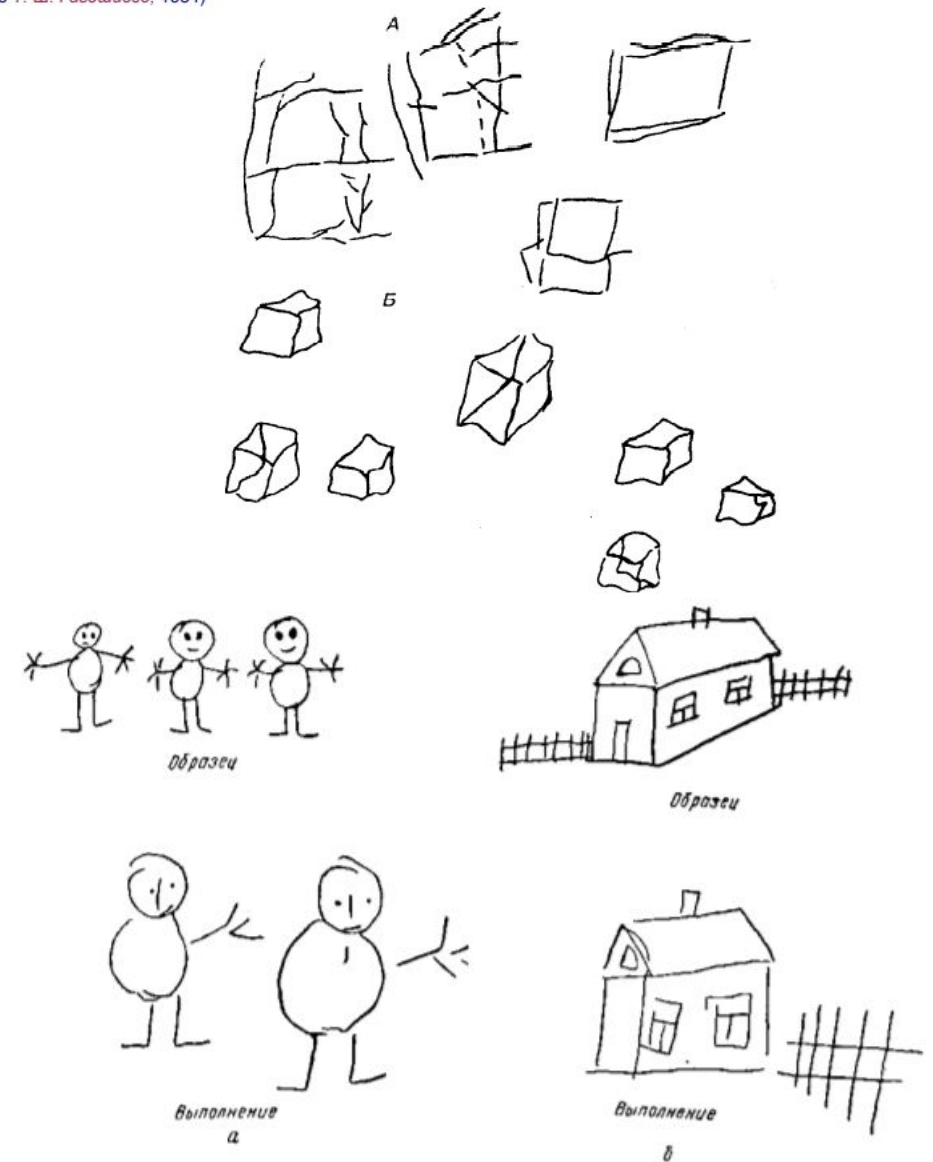
Нарушения ориентировки

Может быть односторонней

Верхнетеменные и теменно-затылочные  
отделы

**Рис. 23. Рисунки больных о оптико-пространственной агнозии:**

А — рисунки куба больными с поражением правой затылочно-теменной области мозга;  
Б — рисунки больных с поражением левой теменной области мозга  
(по Т. Ш. Гагошидзе, 1984)



**Рис. 37 Игнорирование левой стороны при воспроизведении изображения у больных с односторонней оптической агнозией (по Е. Н. Правдиной-Винарской):**





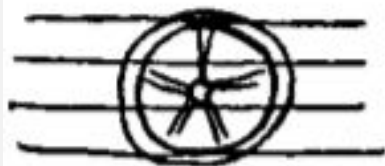
„Рама“



„Дверь“



„Не знаю“



„Не знаю что такое“



„Часы“



„Не знаю“

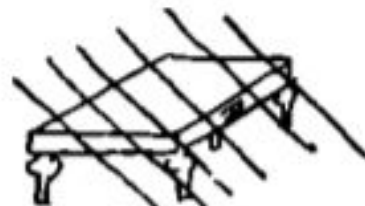
а



„Часы“



„графин“



„стол“

Резьба „резьба“

~~Резьба~~

„что-то мудреце..  
буква х?? сох??“



„цыпленок, вылу-  
лившийся из яйца.  
непонятные круги“



„какой-то  
оригинальный  
столик“



„какое-то земле-  
дельческое орудие“

Крыша „крыша“

~~Крыша~~

„это перечере-  
шивание  
меня убивает.. что-то  
неясно.“

б

Рис. 39. Нарушение восприятия перечеркнутых фигур у больного с оптической агнозией:

а — Б-ной Кон. (внеозговая опухоль затылочной области);  
б — Б-ной Энг. (размягчение в глубине левой теменно-затылочной области)

## СИМВОЛИЧЕСКАЯ

Специфические выпадения восприятия  
букв или цифр при правильном их  
копировании

