

Афазия

Определение, краткие сведения
из истории афазиологии.
Статистические данные о
распространенности.

неврология

психология

физиология

нейропсихология

Афазияология

Неврологія —

- раздел медицины, занимающийся вопросами возникновения заболеваний центральной и периферической нервной системы, а также изучающий механизмы их развития, симптоматику и возможные способы диагностики, лечения или профилактики.

Психология -

- область научного знания, исследующая особенности и закономерности возникновения, формирования и развития психических процессов (ощущение, восприятие, представление, память, мышление, речь, воображение), психических состояний (напряженность, мотивация, фрустрация, эмоции, чувства) и психических свойств (направленность, способности, задатки, характер, темперамент) человека, а также психику животных.

Физиология -

- наука о закономерностях функционирования и регуляции биологических систем разного уровня организации, о пределах нормы жизненных процессов и болезненных отклонений от неё

Нейропсихология —

- междисциплинарное научное направление, нацелена на понимание связи структуры и функционирования головного мозга с психическими процессами и поведением живых существ

Афазия (от греч. а – отрицание, phasis – речь)

- полная или частичная утрата речи, обусловленная очаговыми (локальными) поражениями головного мозга: сосудистыми нарушениями, воспалительными заболеваниями мозга (энцефалиты, абсцессы), черепно-мозговыми травмами.

Афазии -

- расстройства речевых функций, характерные для очаговых поражений коры ведущего (доминантного) полушария мозга у лиц с уже сформировавшейся речью
- наиболее сложные формы речевой патологии

Новые представления об афазии

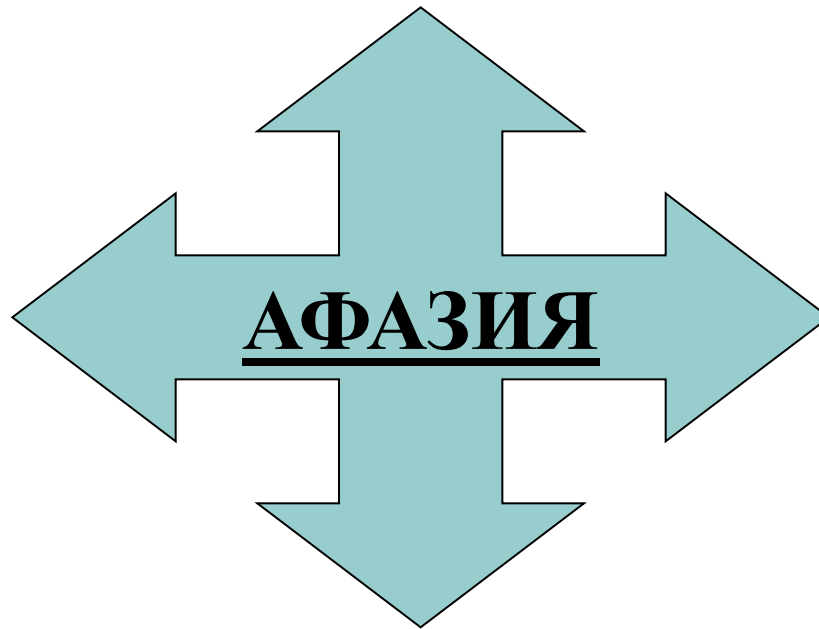
- новые данные в психологии, неврологии, психолингвистике, нейропсихологии
- уточнение
определения
афазии

Л.С. Цветкова (1988)

- **Афазия** – это системное нарушение речи, которое возникает при органических поражениях мозга, охватывает разные уровни организации речи (самостоятельная речь, повторение, называние предметов, действий, диалогическая речь ...), влияет на ее связи с другими психическими процессами и приводит к дезинтеграции всей психической сферы человека, нарушая прежде всего коммуникативную функцию речи.

нарушение собственно речи
и вербального общения

личностная
реакция
на болезнь

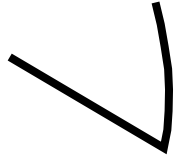


изменение
личности

нарушение других
психических процессов

Распространенность афазии

- **ВЗРОСЛЫЕ**

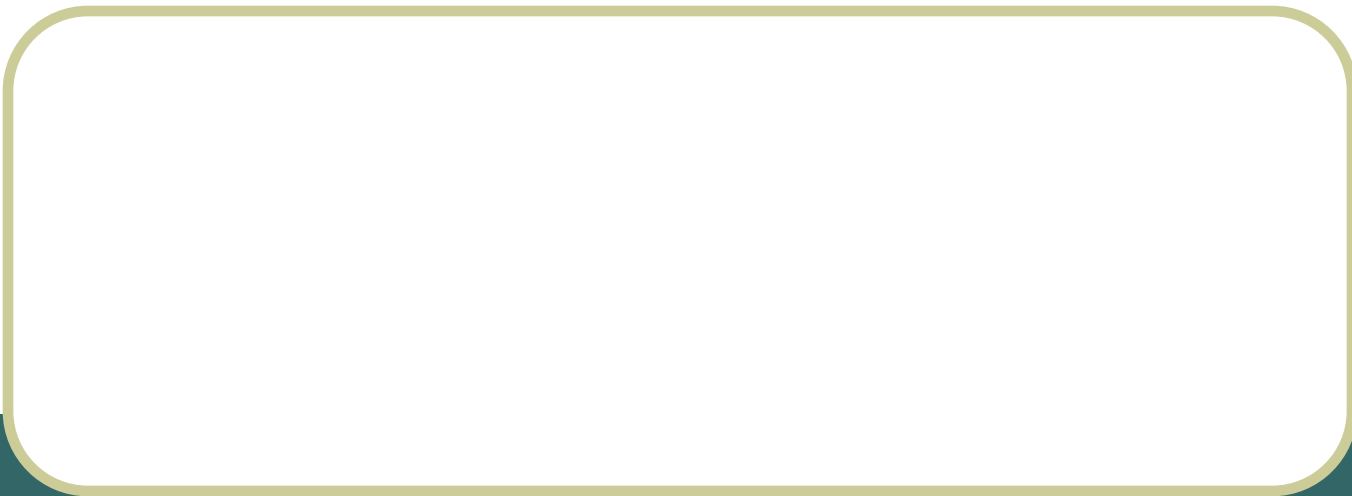


дети

- **1/3 случаев нарушений мозгового кровообращения - !**

- **Чаще встречается моторная афазия (Бейн, 1964, Шмидт, 1979 и др.).**

История развития учения об афазии




-
- ХУІІ век - отдельные работы с описанием афазии
 - конец ХІХ века - интенсивное изучение


Труссо
(1864 г.)

↓
Термин «АФАЗИЯ»
(случай утраты речи)

Три этапа в развитии учения об афазии (А.Р. Лурия)

-  дело прошлого

-  настоящее
интенсивное
развитие последние
4-5 десятилетий

-  дело будущего



выделены две главные формы афазии:
моторная (афазия Брока – 1861),
сенсорная (афазия Вернике – 1874)

- **Поль Брока** (1824-1880 гг.) - хирург и антрополог, профессор медицинского факультета Парижского университета
- описал двоих больных с потерей речи
- **1861 г.** - очаговое поражение левого полушария мозга, вовлекавшее и нижние отделы лобной доли

зона Брока как центр артикулированной речи

«речедвигательный анализатор»

Первое описание моторной афазии



*резко отделял нарушения
«моторных образов слов» от всех других
– и моторных, и сенсорных расстройств
и локализовал это сложное психологическое явление
в узком участке мозга*

-
- **К. Вернике** - немецкий ученый поддержал концепцию Брока о центре артикулированной речи

- **1874г.** - в первой височной извилине слуховой центр речи, где хранятся слуховые образы звуков
- описал 10 больных - с нарушением понимания речи и своеобразными расстройствами экспрессивной речи, письма и чтения

зона Вернике как слуховой центр речи

«речеслуховой анализатор»

Первое описание сенсорной афазии

(при поражении задней трети височной извилины коры левого полушария мозга)

50 лет

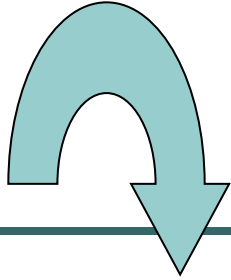
Начало дискуссии ученых двух направлений:

«ЛОКАЛИЗАЦИОНИСТЫ»

привязывали сложные психические функции к определенным участкам мозга
(Лихтгейм, 1855;
Либманн, 1905)

«АНТИ-ЛОКАЛИЗАЦИОНИСТЫ»

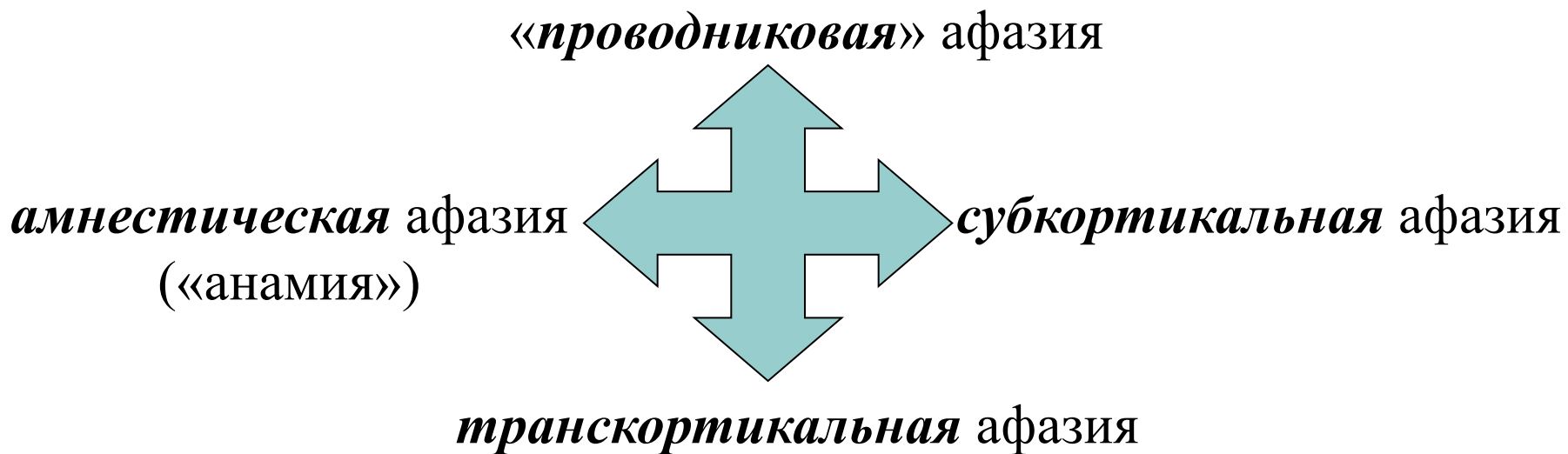
- мозг человека - единое целое
- К. Гольдштейн – нарушения сложных функций нельзя соотносить с отдельными участками коры



Джексон (1863 г.) -

- каждая функция имеет сложную «вертикальную» организацию, можно локализовать симптом, но нельзя локализовать функцию, так как она имеет сложное иерархическое строение от низшего звена к высшему

-
- появилось описание еще ряда форм афазии, в основе которых лежали уже не моторные и не сенсорные расстройства, а нарушение более сложных процессов



специальные исследования частных проявлений нарушений ВПФ

апраксии
артикуляционного
аппарата (Либманн)

аграмматизм (А. Пик)

нарушение понимания
сложных логико-грамматических конструкций
(Х. Хэд)

Систематизация + классификация представлений

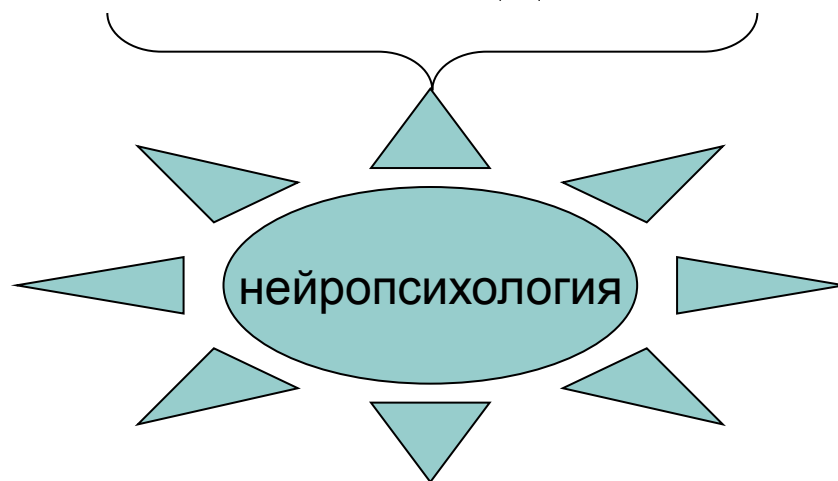
- В конце XIX столетия - (Вернике и Лихтгейм, 1885) –

первая классификация афазий



- с 40-х годов XX ст.

- бурное развитие физиологии, психологии, неврологии, нейрохирургии и т.д.



новое учение об афазии

А.Р. Лурия (1902-1977)

- - доктор психологических и медицинских наук, профессор, с 1966 – заведующий кафедрой нейро- и патопсихологии факультета психологии МГУ

Настоящий период развития афазиологии

**Выделены факторы,
лежащие в основе афазии**



выделены формы афазии

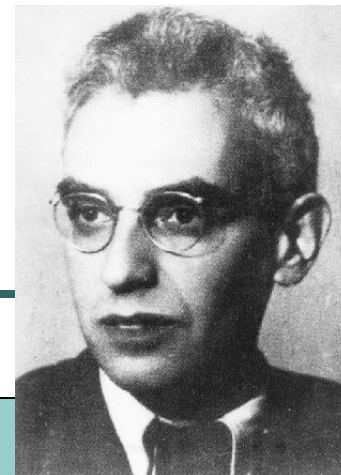


дано их патогенетическое объяснение

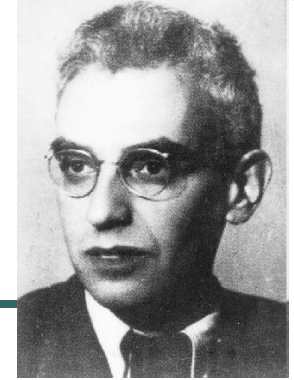
В России - изучение проблем локализации ВПФ

- И. М. Сеченов «Рефлексы головного мозга»
- В. М. Тарковский, Н. Д. Родосский, С. И. Давиденков, М. И. Аствацатуров, М. Б. Кроль и другие русские ученые

А. Р. Лурия (1947 г.)

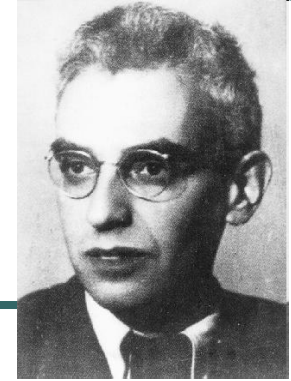


**принцип системного строения
и динамической,
поэтапной локализации
высших корковых функций**



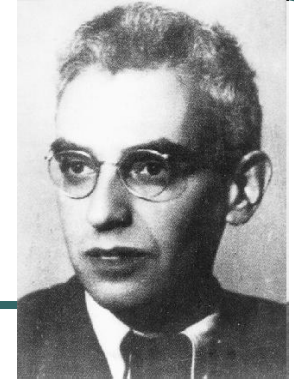
-
- методы изучения нарушений психической деятельности, различных познавательных процессов человека
 - при любой форме афазии нарушается реализация речевой деятельности
 - впервые сформулирована мысль о системном строении высших корковых функций

Нейропсихологическая методика –



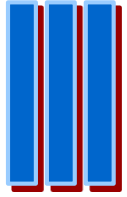
- исследование различных симптомов и синдромов, возникающих при поражении тех или иных структур мозга
- позволяет не только делать заключение о наличии той или иной формы афазии, но и диагностировать место поражения головного мозга

Классификация афазий (1947, 1962)



7 форм афазии

- эфферентная моторная,
- афферентная моторная,
- динамическая,
- сенсорная,
- семантическая,
- акустико-мнестическая,
- амнестическая



В настоящее время (дело будущего)

- М.К. Бурлакова (Шохор-Троцкая),
- Л.С. Цветкова,
- Е.Н. Правдина-Винарская,
- И.Г. Власенко и др.