

Агнозия (греч. а — отрицательная частица и gnosis — знание) — нарушение различных видов восприятия, возникающее при поражении коры головного мозга и ближайших подкорковых структур. А. связана с поражением вторичных (проекционно-ассоциационных) отделов коры головного мозга, входящих в состав коркового уровня анализаторных систем. Поражение первичных (проекционных) отделов коры вызывает лишь элементарные расстройства чувствительности (нарушение сенсорных зрительных функций, болевой и тактильной чувствительности, снижение слуха). При поражении вторичных отделов коры больших полушарий элементарная чувствительность сохраняется, однако, утрачивается способность к анализу и синтезу поступающей информации, что приводит к нарушению различных видов восприятия. Различают несколько основных видов А.: зрительные, тактильные и слуховые.

Зрительные А. возникают при поражении вторичных отделов затылочной коры. Они проявляются в том, что человек — при сохранности достаточной остроты и полей зрения — не может узнать предметы и их изображения (предметная А.), различить пространственные признаки объектов, основные пространственные координаты (пространственная А.); у него нарушается процесс опознавания лиц при сохранности восприятия предметов и их изображений (А. на лица или прозогнозия), нарушается способность классифицировать цвета при сохранности цветового зрения (цветовая А.), утрачивается способность различать буквы (буквенная А. Этот вид А. лежит в основе одной из форм нарушения чтения, см. Алексия), резко сокращается объем, одновременно воспринимаемых объектов (симультанная А.).

Характер зрительных А. определяется локализацией очага в пределах вторичных корковых полей затылочных отделов больших полушарий и прилегающих к ним теменных и височных областей и стороной поражения мозга. Тактильные А. возникают при поражении вторичных корковых полей теменной доли левого или правого полушария и проявляются в виде расстройства опознавания предметов на ощупь (астереогнозия) или в нарушении узнавания частей собственного тела, нарушении схемы тела (соматоагнозия) или в трудностях опознавания цифр, букв, написанных на руке (тактильная алексия).

Слуховые А. возникают при поражении вторичных корковых полей височной доли. При поражении височной коры левого полушария слуховая или слухоречевая А. проявляется в виде нарушения фонематического слуха, т. е. нарушения способности различать звуки речи, что приводит к расстройству речи в виде сенсорной или акустико-мнестической афазии (см. Афазия); при поражении височной коры правого полушария (у правой) возникает собственно слуховая А. — невозможность узнавания знакомых немusыкальных звуков и шумов (напр., лая собак, скрипа шагов, шума дождя и т. п.) или амузия — невозможность узнавания знакомых мелодий, расстройство музыкального слуха (см.

Амузия). При поражении передних отделов мозга (лобных долей и связанных с ними

подкорковых структур) нарушения восприятия протекают по типу псевдоагнозии, когда при сохранности зрительной, слуховой и кожно-кинестетической анализаторных систем нарушается избирательность протекания гностической деятельности, контроль за ее результатами и общее осмысление ситуации. Нарушения восприятия по типу псевдоагнозий наблюдаются и при различных психических заболеваниях (шизофрении, алкогольных психозах, старческой деменции и др.).

Е. Д. Хомская