

Для паркинсонизма характерна скудная двигательная активность пациента, т. е. олигокинезия. Это относится к выразительным движениям. Лицо имеет маскообразный вид, взор неподвижен, как будто устремлен в одну точку, [бедная жестикуляция](#). Недостаточны реактивные движения, редкое мигание, иногда оно не проявляется на протяжении нескольких минут.

Туловище несколько наклонено кпереди, руки слегка согнуты в локтевых суставах, прижаты к туловищу. Прослеживается тенденция застывать в одном, иногда неудобном положении. Пациент способен долго находиться в постели с согнутой вперед головой — симптом «воздушной подушки». Активные движения совершаются долго — **брадикинезия**. Ходит человек близкими шагами, при ходьбе не наблюдается типичная физиологическая синкинезия — помогание руками. Имеет место еще один характерный признак — пропульсия — пациент на ходу начинает передвигаться все быстрее и быстрее, не может остановиться и даже падает. Это объясняют тем, что смещение центра тяжести не вызывает у пациента быстрого ответного сокращения мышц спины — он как бы догоняет свой центр тяжести.

Если пациента несильно толкнуть в грудь, он будет идти назад — **ретропульсия**. Такое же вынужденное движение в сторону называют латеропульсией. Второй составной частью описываемого синдрома является мышечная ригидность — сопротивление пассивным движениям. Мышечная ригидность отличается от [пирамидной спастичности](#) тем, что держится не только в первый момент, но и во всех фазах растяжения мышцы. Конечность как бы застывает в той позе, которую придают ей пассивным движением. Для обозначения такого состояния применяют и другие термины, заимствованные из области скульптуры: «пластический тонус», «**восковая гибкость**» и др.

Экстрапирамидная ригидность имеет и другие признаки: она имеет место во многих мышечных группах (агонистах и антагонистах), но, как правило, превалирует в сгибателях («поза сгибателей»). Типичные для пирамидной спастичности симптомы «складного ножа» не проявляются. Анализ пассивных движений показывает прерывистость, как бы ступенчатость сопротивления мышц пассивным растяжениям (симптом «**зубчатого колеса**»).

8) Низкая эффективность резистентные формы АГ