

В мозжечке существует определенная соматотопическая проекция. Об этом можно судить как по экспериментальным, так и по клиническим данным, когда у некоторых больных наблюдаются расстройства координации избирательно в одной конечности или в области головы. Считается, что червь мозжечка принимает участие в регуляции мускулатуры туловища, а кора полушарий — дистальных отделов конечностей. Соответственно этому различают две формы мозжечковой атаксии.

Статико-локомоторная атаксия — расстраиваются в основном стояние и ходьба. Больной стоит с широко расставленными ногами, покачивается. При ходьбе он часто уклоняется в сторону, что напоминает походку пьяного. Особенно затруднены повороты. Отклонение при ходьбе наблюдается в сторону мозжечкового поражения.

Устойчивость проверяют в позе Ромберга: больному предлагают встать, плотно сдвинув стопы, голову слегка приподнять, руки опустить вдоль туловища (иногда **позу Ромберга** усложняют вытягиванием рук вперед до горизонтали, в этом положении удерживать равновесие труднее). Вначале больной находится в позе Ромберга с открытыми глазами, а затем с закрытыми. При страдании мозжечковых систем больной в этой позе либо покачивается в соответствующую сторону (в обе — при [двустороннем поражении](#)), либо вообще не сможет стоять со сдвинутыми стопами. Это будет как при открытых, так и закрытых глазах.

При стоянии в позе Ромберга может наблюдаться тенденция падения вперед (при поражении передних, либо ростральных, отделов червя) или назад (при поражении каудальных отделов червя). Если неустойчивость в [позе Ромберга](#) значительно усиливается при закрывании глаз, то это более характерно для сенситивной атаксии.

Ходьбу исследуют так. Сначала больной должен пройти по прямой линии с открытыми глазами, а затем — с закрытыми. При хорошем выполнении этих тестов предлагают больному пройти по прямой линии таким образом, чтобы носок одной стопы прикасался к пятке другой.

Проверяют также фланговую походку — шаговые движения в сторону. При этом

обращают внимание на четкость шага и возможность быстрой остановки при внезапной команде. В случае поражения мозжечковых систем при этих исследованиях выявляют нарушение походки вышеупомянутого характера. Такая походка называется «**атактической**», или

«**мозжечковой**».

Ноги чрезмерно разгибаются и выбрасываются вперед, больной как бы пританцовывает, туловище как бы отстает от ног. При попытке больного стоя отклониться назад отсутствуют наблюдающиеся у здоровых людей сгибания в коленных суставах и в поясничном отделе позвоночника.

Прочитать еще:

- 1) [Оценка тонуса мышц и их координации](#)

- 2) [Особенности поражения зрительно нерва](#)

3) [Вестибулярная часть](#)