

Клиническое исследование нервной системы включает оценку не только двигательных, чувствительных и вегетативных функций, о чем излагалось в предыдущих главах. Для неврологической диагностики большое значение имеет изучение особенностей высшей мозговой деятельности, поведения и психики больных.

В этой статье будут рассмотрены такие расстройства высших мозговых функций, как узнавание — агнозии, действия — апраксии и речи — афазии. Значение этих нарушений для **топической диагностики** поражений больших полушарий головного мозга весьма велико, поэтому для их трактовки необходимо знать особенности [локализации функций](#)

в коре больших полушарий. Для оценки современных представлений о локализации функций в коре больших полушарий следует ознакомиться с данными морфологии, физиологии и клиники поражений отдельных зон коры мозга.

Киевский анатом **В. А. Бец** впервые обратил внимание на различия тонкой структуры (архитектоники) корковых полей. Основной тип строения коры (за исключением ее древнейших отделов, входящих в лимбическую область) шестислойный. Он включает молекулярный слой, наружный зернистый слой, слой малых и средних пирамидных клеток, внутренний зернистый слой, слой больших пирамидных клеток, слой полиморфных клеток. Выраженность этих слоев в разных отделах коры неодинакова, варьирует и структура миелиновых волокон (миелоархитектоника).

В. А. Бец описал 11 полей с различиями в гистологической структуре. Позже этому вопросу посвятили свои исследования А. Кемпбелл, К. Бродман, К. Экономо и Г. Коскинас, О. Фогт и Ц. Фогт. Современную карту цитоархитектоники коры человека представил Московский институт мозга.

