

При исследовании высших мозговых функций (речевых, гнозии, праксии) рекомендуется выяснить, понимает ли больной смысл слов, отдельных фраз, метафор, грамматических и семантических отношений, как он выполняет инструкции врача (объективная проверка понимания).

Далее следует проверить, может ли пациент называть показываемые предметы, и если затрудняется, то помогает ли подсказка. Наблюдения над спонтанной речью больного позволяют заметить, каков у него набор слов (бедный, стереотипный, разнообразный), возможность повторять отдельные артикулемы, слова, фразы. **Выявляются** парафазии (литеральные и вербальные ошибки), попытки исправить их, или они остаются [незамеченными](#)

. Проверка функции лексии включает чтение вслух и про себя, при этом отмечаются ошибки (паралексии), замечаемые или не замечаемые больным. Понимание текста объективизируется письменными инструкциями.

Графию проверяют при письме под диктовку и **письменных ответах** на заданные вопросы, отмечая параграфии (ошибки при письме). Для проверки гностических функций предлагается узнавать предметы по зрительным, слуховым, осязательным (и кинестетическим при ощупывании), вкусовым, обонятельным восприятиям.

В процессе исследования проводят наблюдения над действиями больных в повседневной жизни, выполнением заданий врача по показу символических жестов, по конструированию целого из частей (например, из спичек или других некрупных предметов), выясняют способность подражать действиям врача. Ниже приводится схема исследования расстройств речи, гнозии и праксии у неврологических больных.



Прочитать еще:

- 1) [Организация инфаркта](#)
- 2) [Модификации тонометров](#)
- 3) [Патогенез системной красной волчанки](#)