

О чувствующей функции т. наз. двигательной области мозговой коры у человека.

Проф. В. М. Бехтерева.

Какъ известно вопросъ о томъ—имѣемъ ли мы въ области центральныхъ извилинъ исключительно двигательные центры или же вмѣстѣ съ тѣмъ и чувствующіе центры, слѣд., т. наз. чувство-двигательные центры, до сихъ поръ остается не окончательно выясненнымъ.

Хотя новѣйшія изслѣдованія надъ обезьянами и представили въ этомъ отношеніи убѣдительныя данныя въ пользу того, что въ такъ называемой двигательной области мозговой коры мы имѣемъ въ сущности не двигательные, а чувство-двигательные центры; тѣмъ не менѣе такого рода вопросъ, какъ вопросъ о чувствующей функции двигательной области мозговой коры окончательно можетъ быть выясненъ только съ помощью наблюденій надъ людьми. Хотя въ литературѣ уже неоднократно приводились наблюденія, говорящія въ пользу чувствующей функции двигательныхъ центровъ коры полушарій, но далеко немногія изъ нихъ могутъ считаться въ указанномъ отношеніи достаточно убѣдительными.

Дѣло въ томъ, что болѣе или менѣе давніе гнѣздные процессы въ мозговой корѣ не могутъ служить удобнымъ материаломъ для рѣшенія вопроса въ виду возможной компенсаціи наступив-

шихъ разстройствъ со стороны другого полушарія. Болѣе же запачтительныя поврежденія въ области двигательныхъ центровъ, вслѣдствіе которыхъ наступаетъ въ ближайшее время смерть, мало пригодны и убѣдительны съ одной стороны по значительности самого поврежденія, часто выходящаго за предѣлы двигательной области, съ другой—вслѣдствіе обычнаго при такихъ условіяхъ нарушенія сознанія. Эти условія въ сущности и приводили къ тому, что столь важный и существенный вопросъ до настоящаго времени не могъ быть окончательно рѣшенъ съ помощью патологическихъ наблюдений, и въ то же время объясняютъ намъ тотъ фактъ, что самыи вопросъ былъ выдвинутъ впервые не клиникой экспериментальной, а физіологіей.

Въ послѣднее время, благодаря операціямъ, производимымъ надъ двигательной областью мозговой коры у человѣка по случаю падучей, явилась полная возможность разъяснить этотъ вопросъ путемъ наблюдений надъ людьми, которымъ произведено удаленіе части двигательной области мозговой коры.

Въ этомъ отношеніи особенно поучительныя наблюденія были представлены Horsley'емъ¹⁾.

Въ одномъ изъ его случаевъ при разрушеніи центра для большаго пальца руки обнаружилсѧ параличъ его мышцъ сопровождаемый: 1) нечувствительностью къ легкимъ осязательнымъ раздраженіямъ, 2) неспособностью локализировать умѣренныя осязательныя раздраженія на большомъ пальцѣ, 3) субъективными ощущеніями онѣмѣнія и холода въ большомъ пальцѣ и неузнаваніемъ большаго пальца въ пространствѣ за исключеніемъ того случая, когда глаза смотрятъ на палецъ.

Степень всѣхъ этихъ разстройствъ находится въ прямой зависимости отъ степени разрушенія области большого пальца.

¹⁾ Horsley. The ninetectz centuria montty rewiew. June. 1891.

Субъективное чувство онъмънія и холода авторъ признаетъ за результатъ психической оцѣнки дефекта чувствительности; потерю же мышечного чувства онъ ставить въ тѣсное соотношеніе съ параличемъ движенія, въ силу чего и степень потери мышечного чувства соответствуетъ степени паралича движенія.

Всѣ вышеуказанныя явленія авторъ ставить въ прямую зависимость отъ разрушенія коры двигательной области; такъ какъ въ случаѣ раздраждающаго фокуса въ области центра большаго пальца (напр. при опухоляхъ) въ послѣднемъ появляется чувство покалыванія, которое затѣмъ усиливается до боли и поднимается по рукѣ въ восходящемъ направленіи и вмѣстѣ съ тѣмъ иногда появляется чувство движенія большаго пальца при отсутствіи дѣйствительнаго движенія. Эти явленія какъ извѣстно, нерѣдко предшествуютъ въ видѣ ауры падучному приступу. Если затѣмъ раздраждающій фокусъ удалить, то всѣ вышеуказанныя ощущенія прекращаются, откуда слѣдуетъ заключить, что раздраженіе идетъ непосредственно съ пораженнаго мѣста двигательной области, а не при посредствѣ какихъ либо другихъ областей мозговой коры, напр. gyri forniciati, разрушеніе которой по Horsley'ю и Ferrier также приводитъ къ измѣненію чувствительности.

Въ завѣдываемой мною клиникѣ было произведено уже три операциіи съ удаленіемъ коркового вещества. Изъ нихъ въ двухъ случаяхъ чувствительность была изслѣдована подробно и въ обоихъ случаяхъ были отмѣчены ясныя измѣненія кожной и мышечной чувствительности. Особенно подробно было произведено изслѣдованіе въ послѣднемъ случаѣ. Операция въ этомъ случаѣ состояла въ томъ, что вслѣдствіе постоянныхъ подергиваній въ правой половинѣ тѣла, особенно же въ правой руцѣ, была вскрыта лѣвая двигательная область на значительномъ протяженіи. Затѣмъ по вскрытии твердой оболочки были определены токомъ области двигательныхъ центровъ руки и лица, послѣ чего была поверх-

ностно удалена значительная часть корковой области для руки и часть корковой области для лица. Когда больной оправился отъ операциі, то въ лицѣ можно было замѣтить лишь слабыя измѣненія чувствительности, что же касается руки, то разстройства чувствительности обнаруживались чрезвычайно ясно.

При изслѣдованіи этого случая послѣ того, какъ больной нѣсколько оправился отъ первыхъ послѣдствій перенесенной операциі, было обнаружено ясное притупленіе чувства прикосновенія въ правой верхней конечности, особенно въ пальцахъ и частью въ предплечьи: больной вовсе не различаетъ прикосновенія тупого конца булавки къ пальцамъ, прикосновеніе же къ кисти и къ предплечью то не ощущаетъ, то ощущаетъ, но не ясно. При этомъ и въ томъ случаѣ, когда онъ различаетъ прикосновеніе, онъ его локализируетъ въ высшей степени неточно. При изслѣдованіи такциометромъ Мочутковскаго¹⁾ больной пальцами гладкой поверхности не ощущаетъ шероховатую поверхность № 2 и № 3 признаетъ за гладкую и отличаетъ ее лишь отъ № 7, тогда какъ № 5 можетъ отличить лишь отъ № 8; промежуточная же шероховатыя поверхности больной не отличаетъ вовсе. При изслѣдованіи болемѣромъ Мочутковскаго обнаружено лишь небольшое притупленіе чувствительности; мышечное чувство и чувство давленія въ кисти ясно ослаблено. Вмѣстѣ съ тѣмъ нарушено и стереогностическое чувство: больной не можетъ узнатъ ни ключа, ни чайной ложки, если ихъ даютъ ему въ правую руку; тогда какъ лѣвой рукой и то, и другое узнаетъ свободно.

Эти данные не оставляютъ сомнѣнія въ томъ, что кожная чувствительность, а равно и мышечное чувство представлены у человѣка въ тѣхъ же областяхъ коры, въ которыхъ представлены и произвольныя движенія, что вполнѣ

¹⁾ См. Обозрѣніе психіатріи за 1898 г. стр. 90.

согласно съ данными опытовъ надъ обезьянами¹⁾. Фактъ этотъ становится для насъ понятнымъ, если мы припомнимъ, что оба рода ощущенія являются въ нѣкоторой степени опредѣлителями произвольныхъ движеній.

¹⁾ См. въ этомъ отношеніи извѣстныя изслѣдованія Horsley'a, а также результаты опытовъ автора. (Обозрѣніе психіатріи 1897 г. стр. 462—463).