Корково-мышечный путь проводит импульсы произвольного движения. Выпадение сегментарного двигательного аппарата (клетки передних рогов спинного мозга, двигательные ядра черепных нервов) приводит к потере всех видов движений (периферический паралич).

При поражении пирамидной системы пропадают лишь произвольные движения, выработанные в течение жизни (центральный паралич). В целом при патологии функции корково-мышечного пути появляется слабость **соответствующих мышц** (парез) или полностью пропадает контроль произвольного движения (паралич). Вместе с тем любое произвольное движение имеет еще и качественные параметры. В обеспечении произвольной моторики человека важное значение играют многочисленные рефлекторные реакции, реализуемые автоматически. Этот огромный **комплекс** нервных элементов получил назвние экстрапирамидной, или внепирамидной, системы.

Исторически сложилось такое мнение, что экстрапирамидные нарушения проявляются в основном при поражениях подкорковых структур мозга (хвостатое ядро, скорлупа, бледный шар, субталамическое тело **Люиса**). Эти структуры неразрывно связаны с мозговым стволом: черной субстанцией, красным ядром, чепцом четверохолмия, ядрами Даркшевича, сетевидным образованием, которым тоже отводится важное значение в автоматической (экстрапирамидной) координации двигательных нейронов.

В настоящее время к экстрапирамидной системе причисляют обширные зоны коры головного мозга (особенно лобных долей), которые тесно связаны с базальными ганглиями и указанными стволовыми структурами. Перечисленные составные компоненты экстрапирамидной системы имеют много соединяющих их элементов.

Прочитать еще:

1) Спонтанные опухоли

2) Дизонтогенетическая теория

3) Аденокарцинома