Экстрапирамидная система представляет собой протяженную структуру клеток с огромным количеством нервных структур на протяжении всего головного и спинного мозга.

Структура эта местами существенно увеличивается в размерах (подкорковые узлы), на некоторых уровнях появляются многочисленные волокна с клетками (сетчатое вещество мозгового ствола, бледный шар, сетчатый отросток спинного мозга).

Уже давно была высказана мысль, что экстрапирамидная система выполняет двигательную функцию. Подкорковые участки экстрапирамидной системы филогенетически образовались раньше, чем пирамидная система. У животных подкорковые ганглии тесно связаны с обонятельной долей мозга.

Открытию функционального значения экстрапирамидной системы **способствовали** кли нические и, особенно, клинико-анатомические наблюдения. Они показали, что встречаются формы нарушения движения, которые нельзя объяснить ни поражением пирамидной системы, ни расстройством координации. Было описано много синдромов такого рода. При одном из них на первое место встает замедленность и скудность движений, лицо без эмоций, непонятная мимика, редкое мигание, общая скованность, отсутствие содружественных движений руками при ходьбе.

Такие проявления стали называть **гипокинезом**. При другом типе поражения формируется противоположное состояние. При осмотре пациента на первый план встают излишние, насильственные движения. Их называют гиперкинезом. И при гипо-, и при гиперкинезах случается нарушение мышечного тонуса, существенно отличающееся от такового при заболевании пирамидной системы или периферического мотонейрона.

Прочитать еще:

1) Патогенез нефритов

2) Морфология пиелонефрита

3) Уремия