

При поражении мозжечковых систем кроме нарушения качественной стороны произвольных движений может изменяться мышечный тонус — мышечная дистопия. Наиболее часто наблюдается мышечная гипотония: мышцы становятся дряблыми, вялыми, в суставах возможны избыточные экскурсии. При этом могут снижаться глубокие рефлексy.

Координация движений страдает при поражении лобной и височной долей и их аксонов. В таких случаях нарушается ходьба и стояние, туловище отклоняется кзади и в сторону, **противоположную** очагу. Врач обнаруживает промахивание в руке и ноге — гемиатаксия. При такой патологии координации выявляются и другие проявления заболевания соответствующих долей больших полушарий.

Атаксия может возникнуть и при нарушении функции вестибулярного анализатора, в частности его проприорецепторов в лабиринте — лабиринтная, или вестибулярная, атаксия. При ней **расстраивается** равновесие тела, во время ходьбы больной отклоняется в сторону пораженного лабиринта. Характерны системное головокружение, а также горизонтально-ротаторный нистагм. На стороне пострадавшего лабиринта может нарушаться слух.

Таким образом, расстройство координации [произвольных движений](#) наблюдается при поражении как самого мозжечка, так и проводников, по которым приводятся к нему импульсы от мышц, полукружных каналов и коры головного мозга и отводятся от мозжечка к двигательным нейронам мозгового ствола и спинного мозга. Больные с поражением мозжечковых систем в физическом покое обычно никаких патологических проявлений не обнаруживают. Различные виды инкоординации появляются у них только при напряжении мышц.

Прочитать еще:

- 1) [Рожа](#)
- 2) [Особенности при септическом эндокардите](#)
- 3) [Генерализованный гематогенный туберкулез](#)