К лимбическому отделу больших полушарий в настоящее время относят корковые зоны обонятельного анализатора (гиппокамп, прозрачную перегородку, поясную извилину и др.), отчасти и вкусового анализатора (углубление височной доли около островка Рейля). Эти отделы коры связаны с другими медиобазальными участками височных и лобных долей, с образованиями гипоталамуса и сетевидной формацией мозгового ствола.

Перечисленные структуры **многочисленными** двусторонними связями объединяются в единый лимбико-гипоталамо-ретикулярный комплекс, играющий главную роль в регуляции всех вегетативно-висцеральных функций организма. Древнейшие отделы коры больших полушарий, входящие в этот комплекс, по своей цитоархитектонике (трехслойный тип клеточного строения) отличаются от остальной коры, имеющей шестислойный тип строения.

Поражение лимбического отдела полушарий вызывает, прежде всего, **разнообразные расстройства вегетативно-висцеральных функций** (вазомоторных, дыхательных, желудочно-кишечных, половых, обменных и др.). Многие из этих нарушений центральной регуляции вегетативных функций, которые раньше относили только к патологии гипоталамуса, связаны с поражениями лимбического отдела, особенно височных долей.

Патология лимбического отдела может проявляться **симптомами** выпадения с вегетативными асимметриями или симптомами раздражения в виде вегетативно-висцеральных приступов чаще височного, реже лобного происхождения. Такие приступы обычно менее длительные, чем гипоталамические; они могут ограничиться короткими аурами (эпигастральной, кардиальной и др.) перед общим судорожным припадком.

При поражениях лимбической зоны бывают нарушения памяти (по типу корсаковского синдрома) и ложные воспоминания, т. е. псевдореминисценции. Весьма часты эмоциональные расстройства (например, фобии). Расстройство центральной регуляции вегетативно-висцеральных функций влечет за собой нарушение адаптации (приспособление к меняющимся условиям окружающей среды).

Прочитать еще:

6) Лимбические понках при ГБ
8) Свойства регенерации