

Проводники от вкусового ядра направляются к обоим таламусам. В результате, вкусовые волокна от одной половины языка доходят до обеих корковых зон. Поэтому при выпадении одного из этих корковых концов вкусового анализатора ощущение не теряются.

Нарушение вкуса случается только при патологии первого чувствительного нейрона (собственно нерва, ганглия или второго нейрона (вкусового ядра). Уже упоминалось, что вкусовые волокна от передних двух третей языка проходят в составе промежуточного нерва.

Для исследования вкуса пользуются водными растворами, вызывающими **простые вкусовые восприятия**

— сладкое, кислое, горькое и соленое. Содержание вкусовых веществ в растворе должно превышать

[пороговые концентрации](#)

: для сахара не менее 0,4 г на 100 мл воды (0,01 молярного раствора), для хлорида натрия 0,05 г (0,01 молярного раствора), для соляно-кислого хинина 0,000008 г (0,0000001 молярного раствора).

Раствор вкусового препарата капают на симметричные области высунутого языка с помощью пипетки, стеклянной палочкой или смоченной фильтровальной бумаги. Не следует допускать растекания содержимого по поверхности. **Анализируют** вкусовую чувствительность отдельно на задней трети и передних двух третях языка. После каждого исследования рот прополаскивают.

Результаты проверки [вкусовых восприятий](#) пациент заносит в письменном виде. При анализе вкуса следует помнить, что в норме восприятие сладкого лучше чувствуется кончиком языка, кислого — с боковых половин, горького — с задней трети, соленого — с боковых отделов и задней трети языка. Нижняя поверхность и средняя часть спинки языка не имеют чувствительных рецепторов. Небольшое число вкусовых анализаторов локализуется в эпителии нёба, задней стенке глотки и надгортанника. В сочетанном анализе вкусовых проявлений принимают участие рецепторы тройничного нерва (V пара); так, восприятие « **острого вкуса** » связано с небольшим активированием болевых рецепторов.

Потеря вкуса, т. е. агеизия, или снижение, т. е. гипогейзия, появляются при патологии языкоглоточного и промежуточного нервов. Раздражение коркового отдела анализатора сопровождается ложными вкусовыми импульсами — **парагеизией**.

Прочитать еще:

- 1) [Перихолангиолитическая форма гепатита](#)
- 2) [Патологическая анатомия брюшного тифа](#)
- 3) [Морфология болезни](#) (дизентерия)