

[AccueilRevenir à l'accueilCollectionBoite_044_B | Neurophysiologie Lagache & EEG. \[B\]CollectionBoite_044_B-22-chem | Tournay. ItemLes centres récepteurs du cortex](#)

Les centres récepteurs du cortex

Auteur : Foucault, Michel

Présentation de la fiche

Coteb044_B_f0442

SourceBoite_044_B-22-chem | Tournay.

LangueFrançais

TypeFicheLecture

RelationNumérisation d'un manuscrit original consultable à la BnF, département des Manuscrits, cote NAF 28730

Références éditoriales

Éditeuréquipe FFL (projet ANR *Fiches de lecture de Michel Foucault*) ; projet EMAN (Thalim, CNRS-ENS-Sorbonne nouvelle).

Droits

- Image : Avec l'autorisation des ayants droit de Michel Foucault. Tous droits réservés pour la réutilisation des images.
- Notice : équipe FFL ; projet EMAN (Thalim, CNRS-ENS-Sorbonne nouvelle).
Licence Creative Commons Attribution - Partage à l'Identique 3.0 (CC BY-SA 3.0 FR).

Notice créée par [équipe FFL](#) Notice créée le 25/08/2020 Dernière modification le 23/04/2021

Les centres récepteurs du cortex.

A part les impressions olfactives, toutes les impressions passent par le thalamus. Dans l'épilepsie jacksonienne la crise se propage d'abord aux sensibilités. On s'est aperçu aussi que certaines irritations corticales provoquent des sensations bizarres ou même des déficits de sensibilité.

I. Des modes de sensibilité

1/ Les récepteurs en contact : tact léger, + grossier; sensibilités thermiques; sensibilités nociceptives (Sherrington).
Sensation du poli ou rugueux; de la forme; des différences de contact (comme de Weber); sensations profondes; sensibilité ^{viscérale}.

2/ La douleur : 2 sortes de douleurs:

- douleur rapide
- douleur lente (avec répercussion affective)

BnF
MSS

3/ Il y a des récepteurs qui ont un caractère discriminatif, d'autres + grossiers ont un caractère affectif (ce que Head appelle protopathique). Par la sensibilité est protopathique et la sensibilité est épicritique. Les notions dépendent de la sensibilité épicritique.

II. Localisation - i) Excitation des fibres

On savait que la région de Brodmann 4 est motrice et aussi sensible. Plus tard on vit que la région motrice (Brodmann 4) est motrice, protopathique et est sensible (Sherrington le dit: avant lui on parlait d'une sensibilité motrice).

② Aux derniers cytoarchitectoniques.

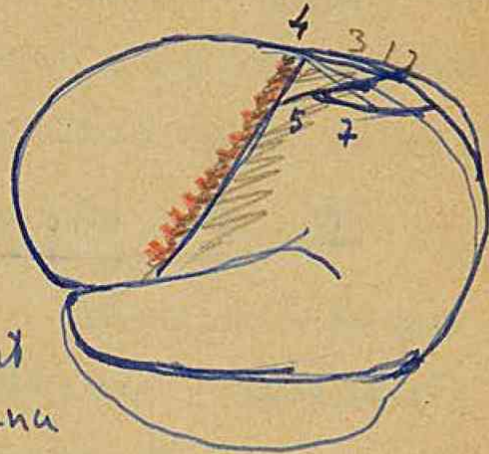
6 couches du cortex

On a vu que de la r. 4 de Brodmann, 18y a pyramides
et granules - Economo appelle "cortex
postérieur ou conio cortex" la région postrolandique
(travail de Campbell, voir Brodmann, reprenant de Weyl).

III Résultats

1/ Étude médicale.

Verges et Dejerine ont
étudié des déficients limités
avec lésions à l'écorce. Ils
ont vu que ce qui disparaissait
c'était le pouvoir de reconnaissance
et de discrimination. Head



a repris l'étude avec des blessés de guerre (avec notamment Holand)

Ils ont à peu près confirmé Dejerine : la sensibilité à
la douleur et à la chaleur était conservée. Des
ils ont montré que des troubles légers étaient associés.

Pour être précis - ce 1 supplem. ipsilatérale.

Il faut distinguer sens. périphérique et sens. radicaux.

Calligaris a remarqué qu'il s'agit de la sensibilité
avec lésion corticale mais pas périphérique d'un nerf
peut être l'effet de la sensibilité périphérique, ou de la

résultat 2/ Étude des neurochirurgicales.

① En 1909 Pashing a montré qu'on pouvait projeter
à la périphérie un mot mot / sensation + observation
repris par Foster puis Penfield (1937) - ceci a prouvé
de la r. postrolandique. (aires 3, 2, 1)