**Pseudoradikulární syndromy**

* anamnéza: dominující je akutní bolest napodobující kořenovou distribuci, ale nedokonale - např. bolest se nepropaguje pod kolenní kloub, nejsou přítomny známky kořenové komprese (tj. nejsou poruchy čití, reflexů, nejsou pozitivní napínací manévry)
* klinický obraz: paravertebrální spasmy, porucha dynamiky LS páteře, dále CAVE na tyto případy: coxalgie – mohou imitovat kořenové dráždění L4 či L5, blok SI skloubení – může imitovat kořenové dráždění L5 či S1 event. i L1
* etiologie: funkční poruchy LS

**Kompresivní kořenové syndromy (radikulopatie)**

* anamnéza: **Trias příznaků**:

1. bolest v oblasti páteře
2. bolest či parestézie iradiující do dolní končetiny
3. svalová slabost s hypotonií, hypotrofií a snížením příslušných proprioceptivních reflexů

* provokace bolestí při sedu, úleva spíše vleže
* provokace bolestí při zapnutí břišního lisu
* klinický obraz:
  + pozitivní napínací manévry
  + bolestivý Lassegueův test do 60 – 70 st.
  + event. pozitivní tzv. zkřížený Lassegueův test (bolest kontralaterálně)
  + event. pozitivní obrácený Laasegueův test (Lassegue vleže na břiše, pozitivní převážně u komprese kořenů L2 – 4)
* negativní Patrickův test – nebolestivé rotace v kyčli při flexi v kyčli a koleni (pozitivita svědčí pro afekci kyčelního kloubu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tab.2 – Klinické symptomy jednotlivých radikulárních syndromů na DK | | |
| **Výhřez disku** | **Kořen** | **Klinické příznaky** |
| L5/S1 | S1 | **Bolest a sensitivní deficit:** zadní plocha hýždě, stehna a bérce, zevní okraj nohy, malík **Motorický deficit a atrofie:** m.triceps surae – plantární flexe, stoj na špičkách, flexory bérce, m. gluteus max. – extenze kyčle  **Reflex:** reflex Achillovy šlachy (L5-S2) |
| L4/5 | L5 | **Bolest a sensitivní deficit:** zevní plocha stehna, anterolaterální plocha bérce, dorzum nohy, I.–IV. prst **Motorický deficit a atrofie:** m. extenzor digitorum a hallucis longus, m.tensor fasciae latae, abduktory kyčle **Reflex:** 0 |
| L3/4 | L4 | **Bolest a sensitivní deficit:** přední plocha stehna, vnitřní plocha bérce k vnitřnímu kotníku **Motorický deficit a atrofie:** m. quadriceps femory, adduktory kyčle **Reflex:** patelární reflex (L2-L4) |