

## 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 cití, 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 S1 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 parestázie 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 Lassegueův test (Lassegue vleže na břicho, 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	<b>Bolest a sensitivní deficit:</b> zadní plocha hýždě, stehna a bérce, zevní okraj nohy, malík <b>Motorický deficit a atrofie:</b> m.triceps surae – plantární flexe, stoj na špičkách, flexory bérce, m. gluteus max. – extenze kyčle <b>Reflex:</b> reflex Achillovy šlachy (L5-S2)

L4/5	L5	<p><b>Bolest a sensitivní deficit:</b> zevní plocha stehna, anterolaterální plocha bérce, dorzum nohy, I.–IV. prst</p> <p><b>Motorický deficit a atrofie:</b> m. extenzor digitorum a hallucis longus, m.tensor fasciae latae, abduktory kyčle</p> <p><b>Reflex:</b> 0</p>
L3/4	L4	<p><b>Bolest a sensitivní deficit:</b> přední plocha stehna, vnitřní plocha bérce k vnitřnímu kotníku</p> <p><b>Motorický deficit a atrofie:</b> m. quadriceps femory, adduktory kyčle</p> <p><b>Reflex:</b> patelární reflex (L2-L4)</p>