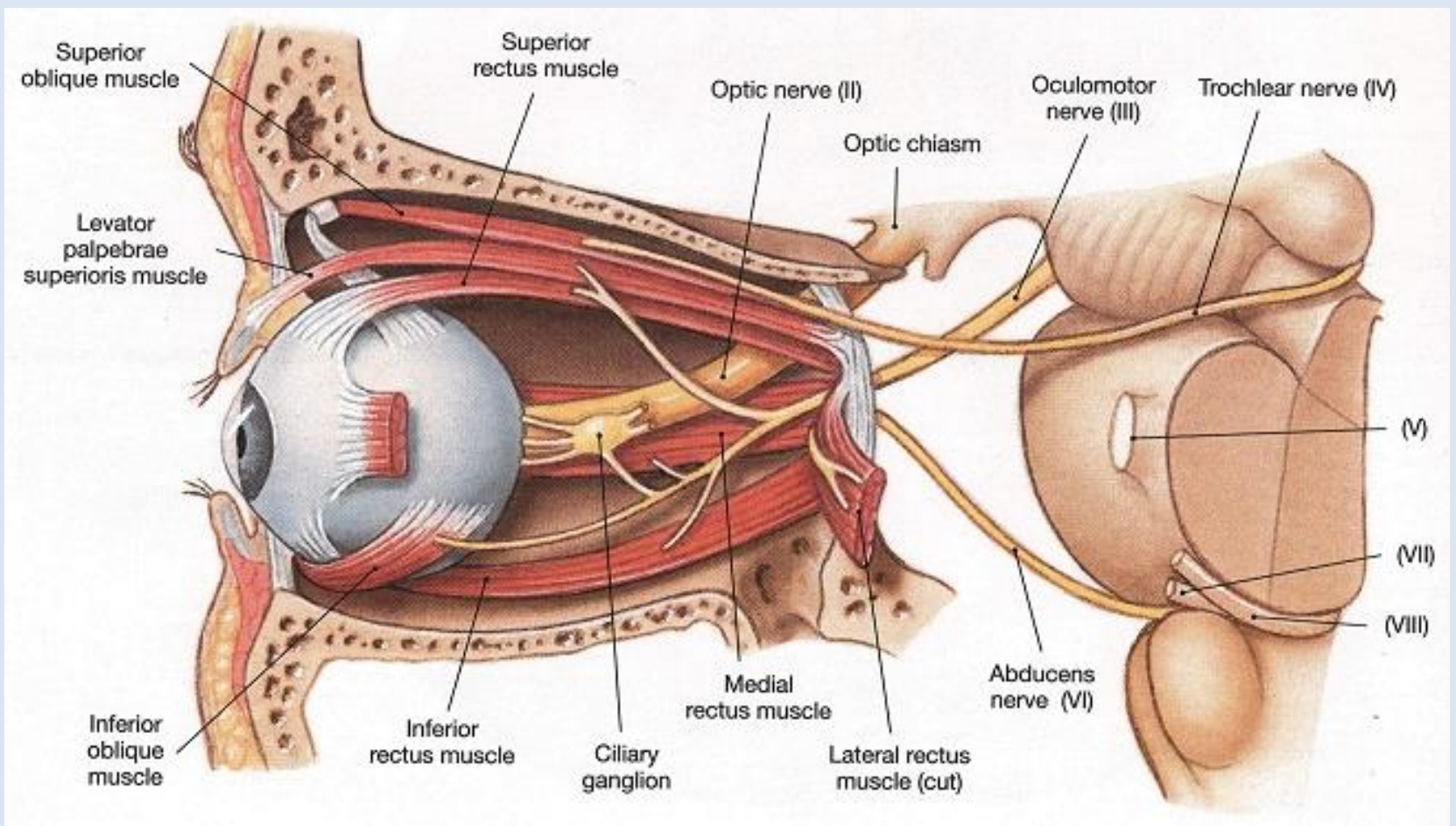
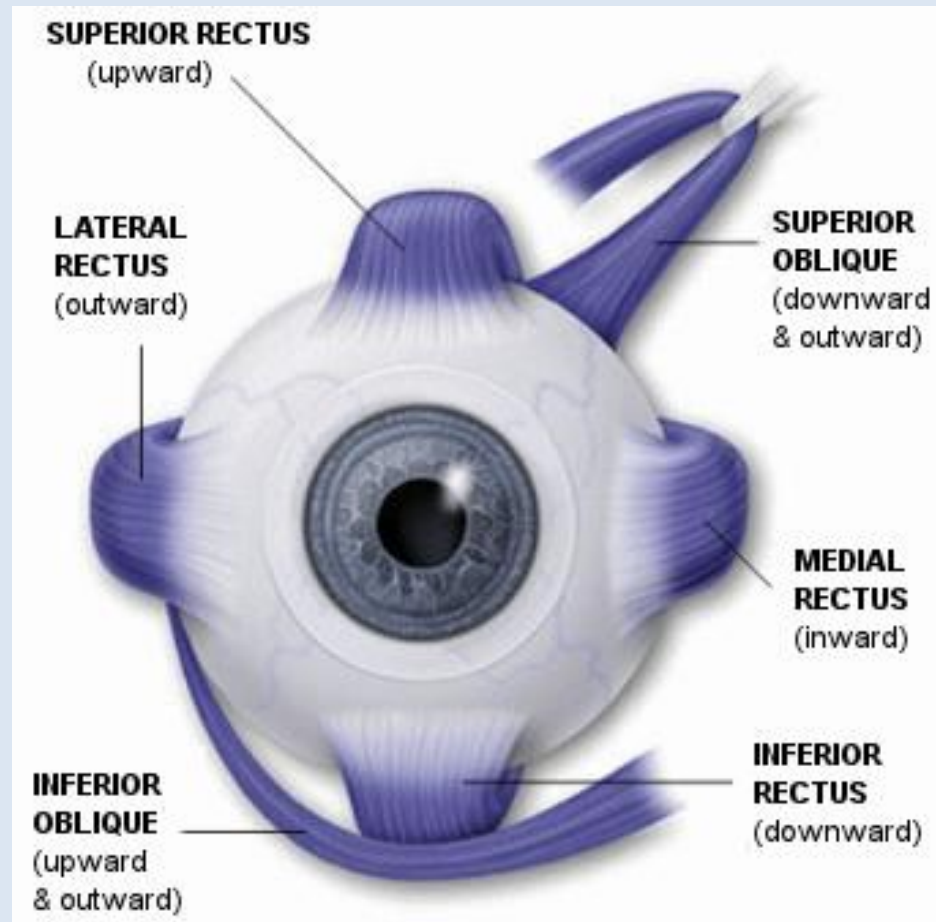


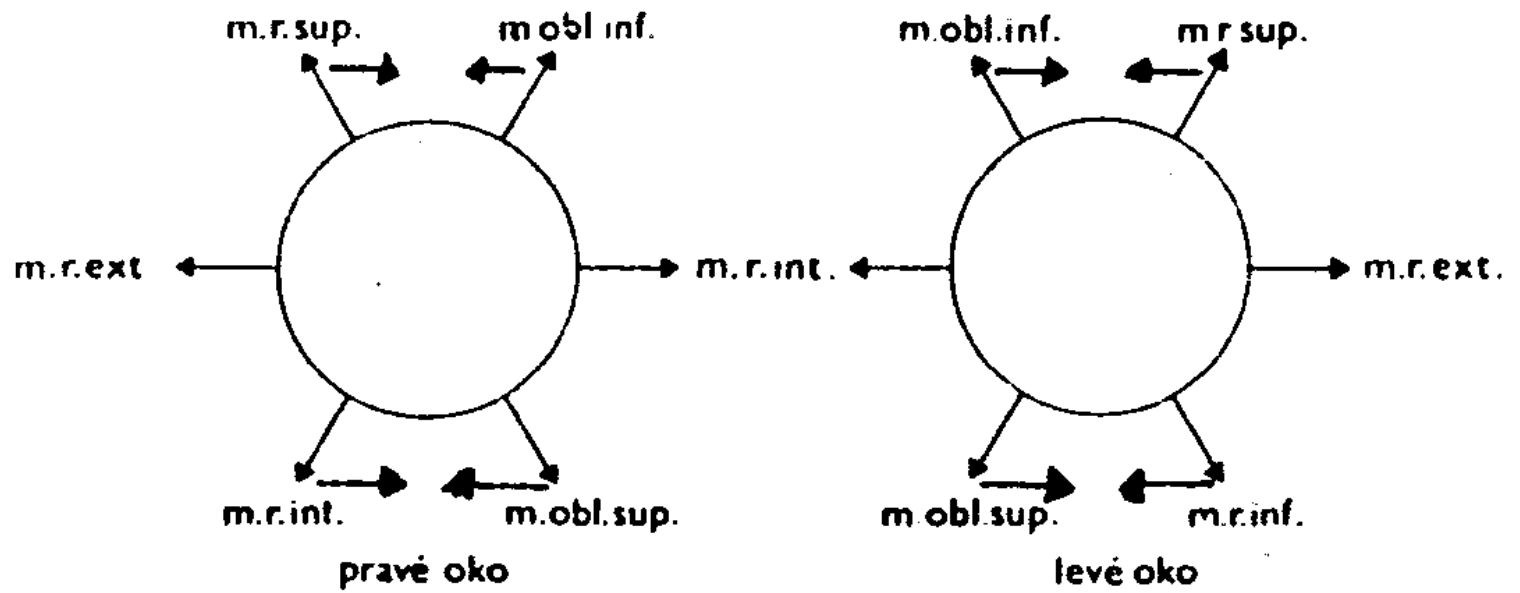


Poruchy okulomotoriky



Okohybný aparát



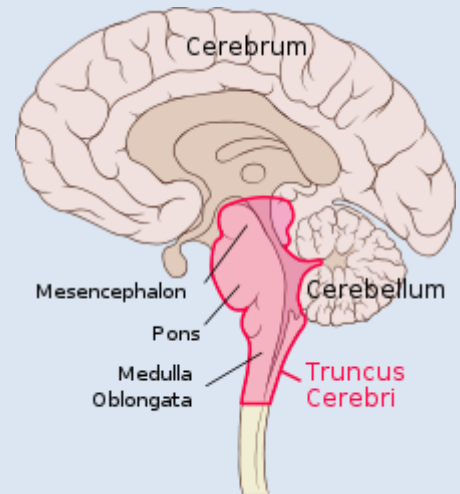
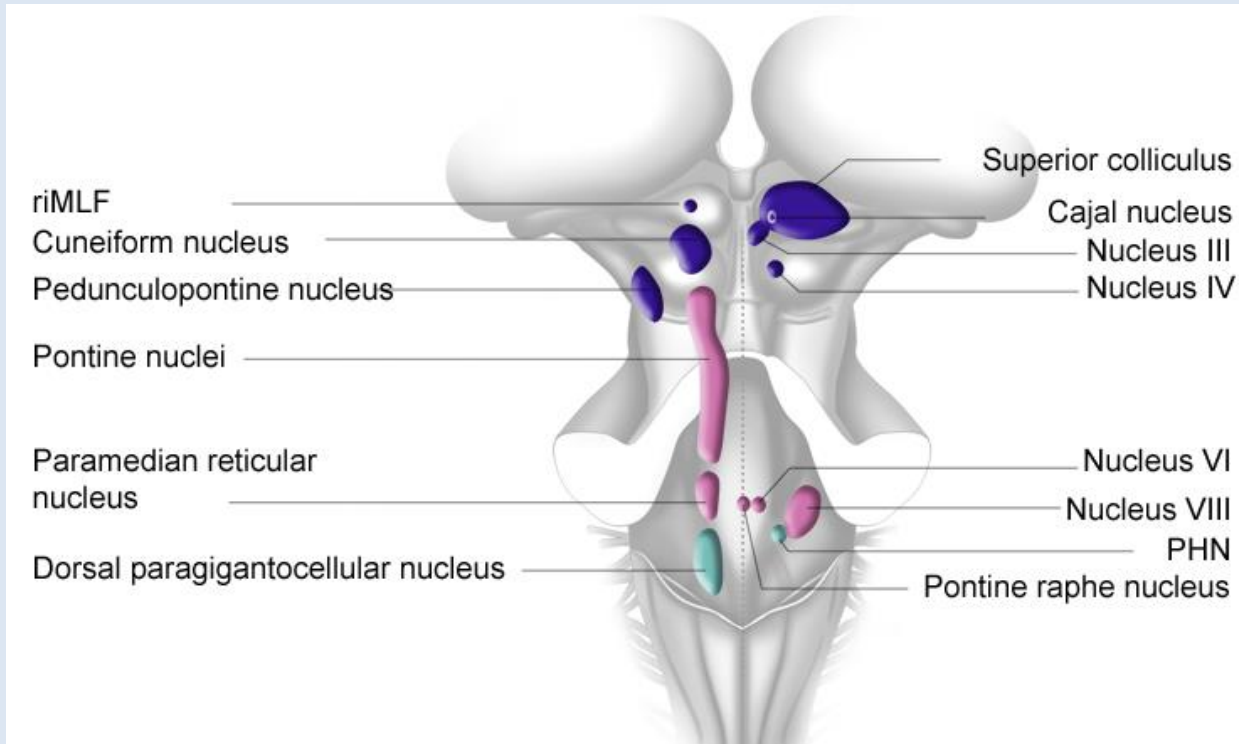


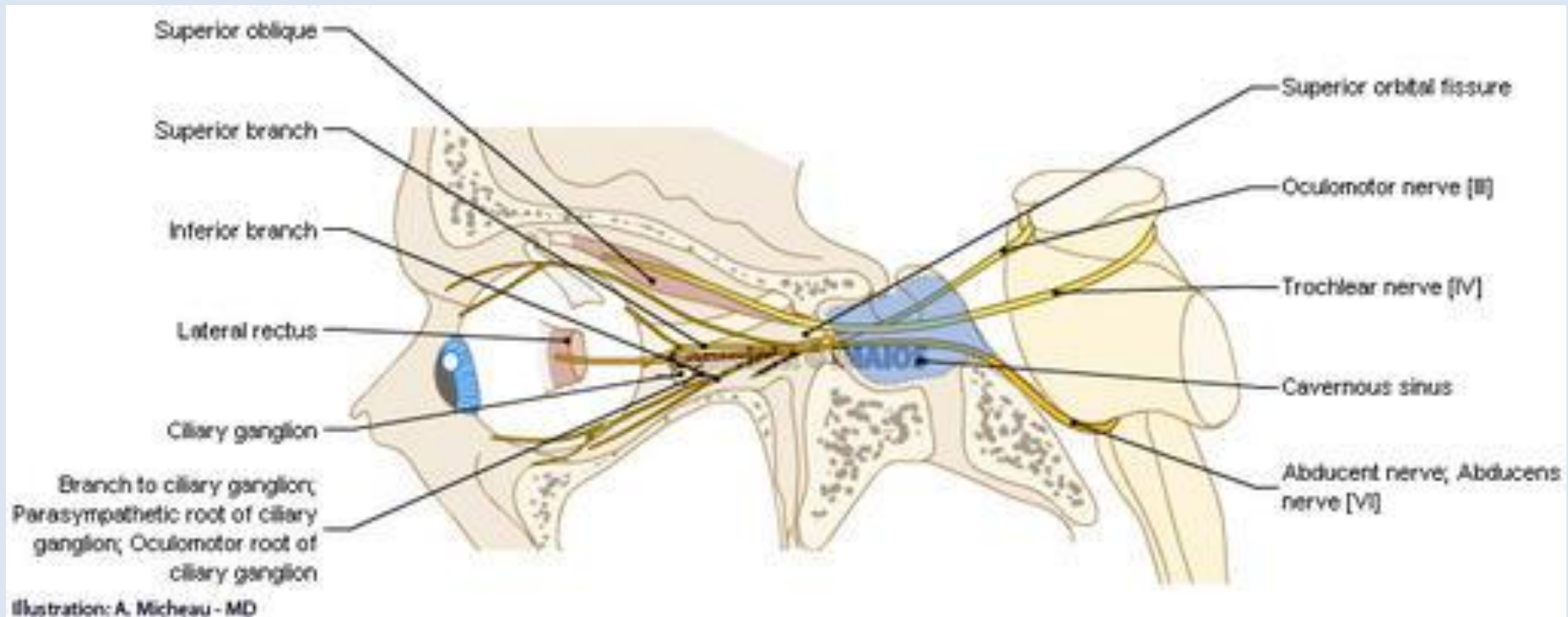
Okohybné svaly

- Každý sval má
 - A) stejnostranného antagonistu
(otáčí okem opačným směrem)
 - B) druhostranného synergistu
(spřažený sval; synergisté pohybují oběma očima do určitého pohledového směru)

Okohybné nervy a jejich jádra

N. oculomotorius (n.III)	m. r. superior m. r. inferior m. r. medialis	m. obl. inferior
N. trochlearis (n.IV)		m. obl. superior
N. abducens (n.VI)	m. r. lateralis	





Poruchy okulomotoriky

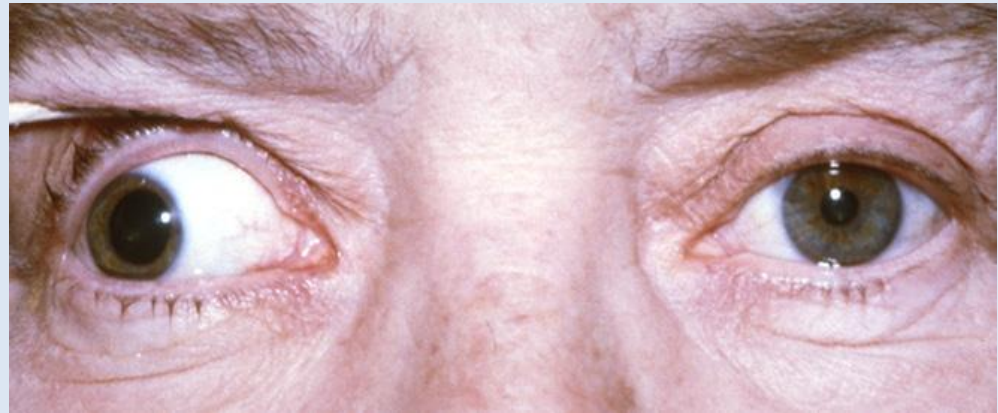
- **Infranukelární**

poruchy motility způsobené postižením hlavových nervů, extraokulárních svalů nebo onemocněním orbity

- **Supranukleární**

mozkový kmen nebo „výše“

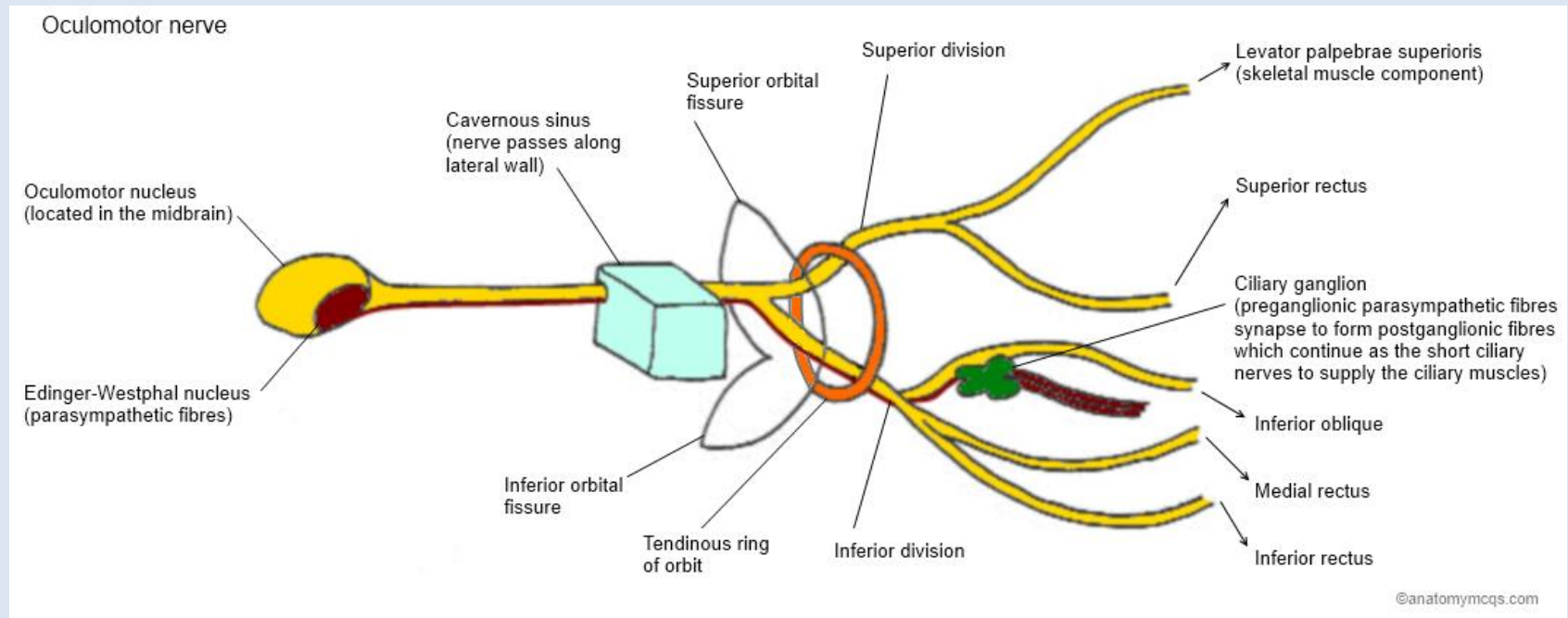
Paréza n. III



Paréza n. III



N. oculomotorius



Paréza n. III

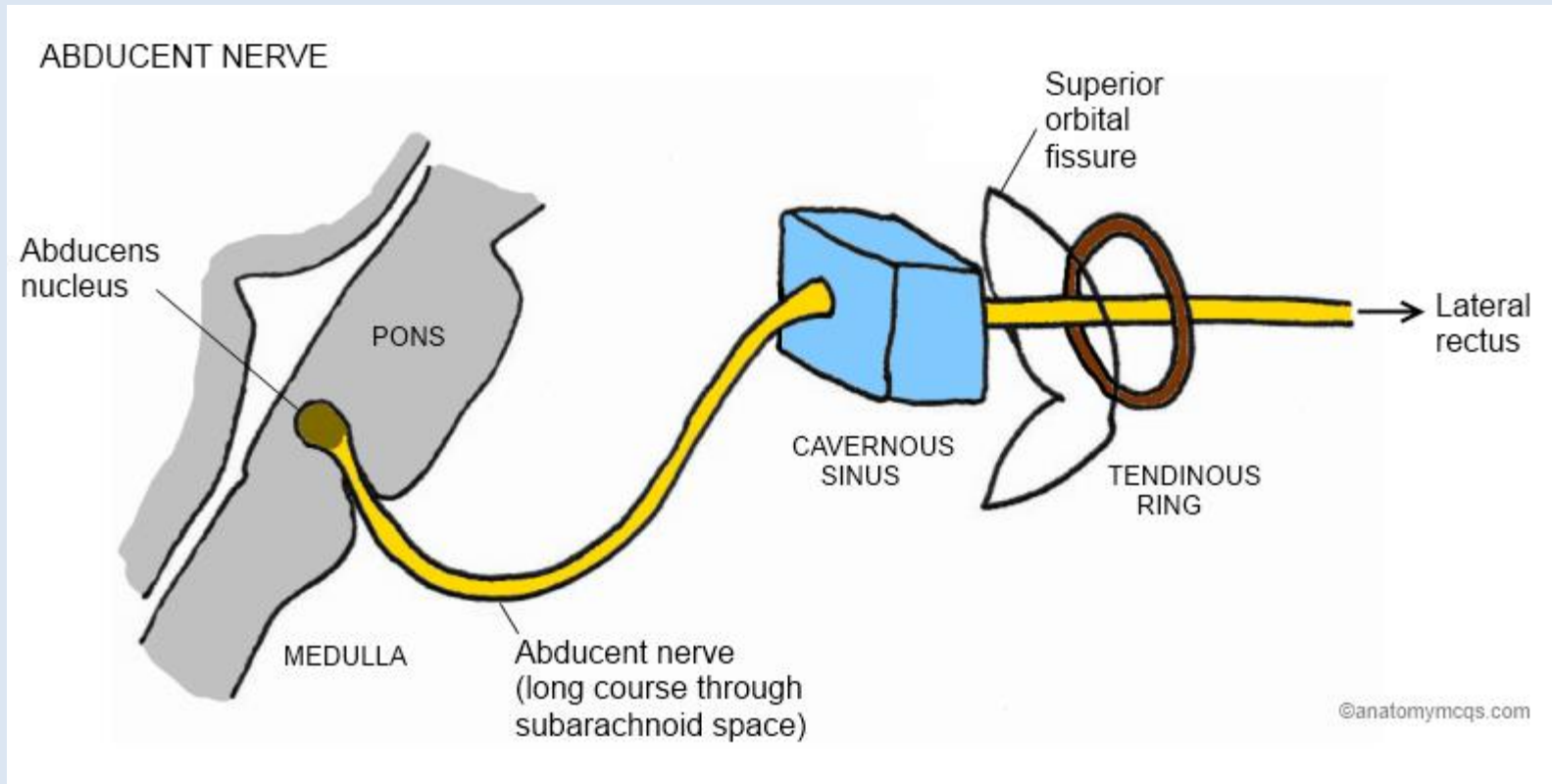
- Ischémie (diabetes, ateroskleróza, hypertenze,...)
- Komprese (intrakraniální aneurysma, tumor,...)
- Poranění hlavy

- **Sledujte zornici!**
- **Současné postižení zornicových reakcí indikuje kompresi (tumor nebo aneurysma), protože autonomní nervová vlákna jsou uložena povrchově**
- **Normální zornicové reakce ukazují na ischémii**

Paréza n. abducens



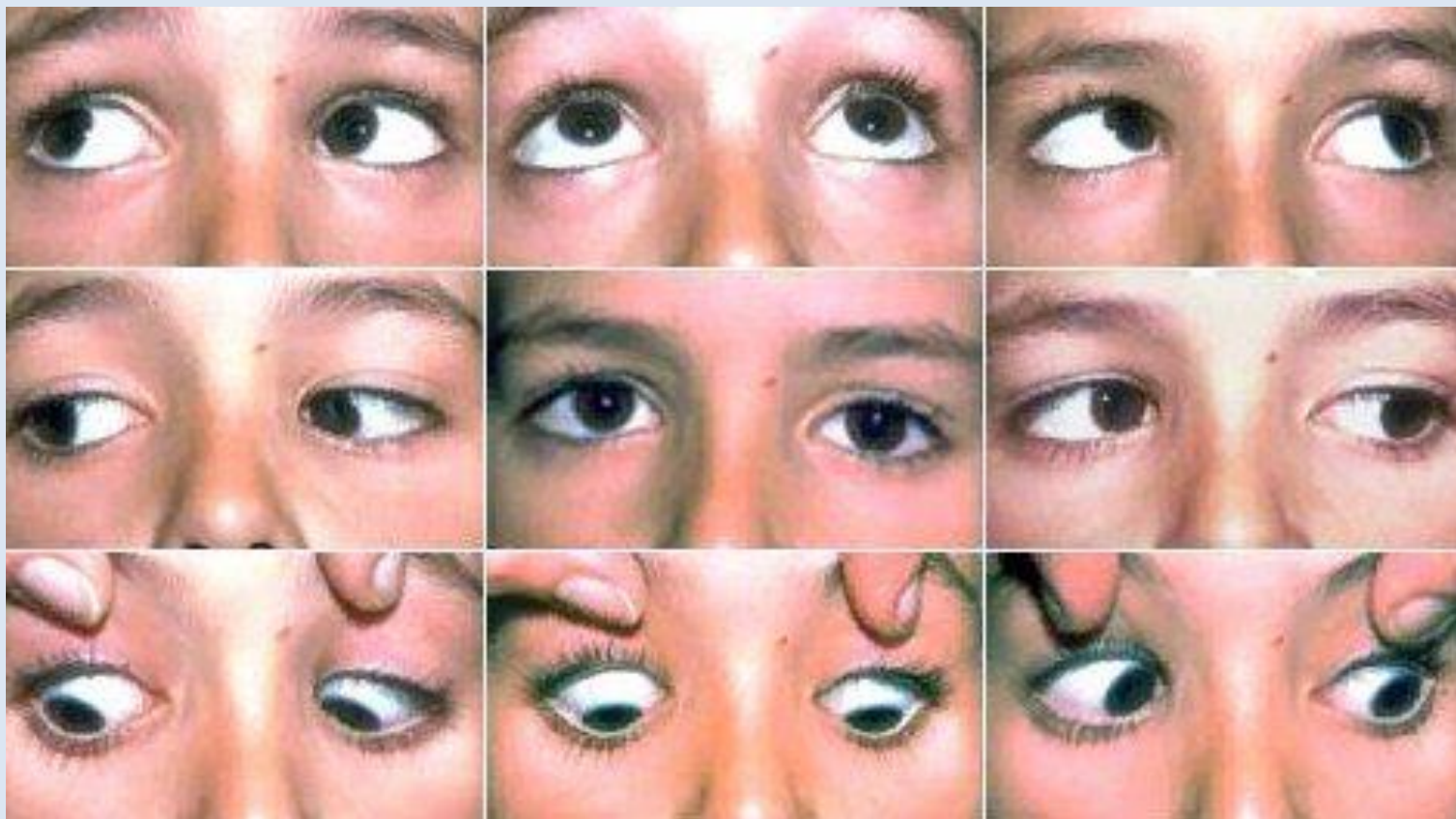
N. abducens



Hypertropie postiženého oka



Paréza n. IV



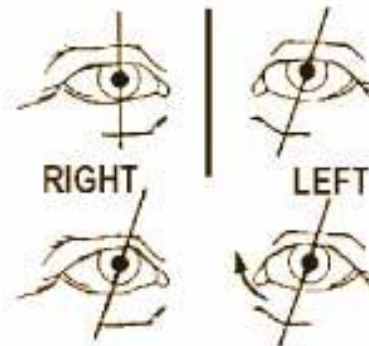


RIGHT

LEFT

Head tilted to the **RIGHT** (away from the paralyzed **LEFT S O**).
Head also flexed.

Lesion of the **LEFT** superior oblique:
Left eye elevated and extorted,
vertical and torsional diplopia.



RIGHT

LEFT

Eye position when head is tilted
to the **RIGHT** and flexed.
No diplopia

