

Klinické příznaky parézy n. ischiadicus:

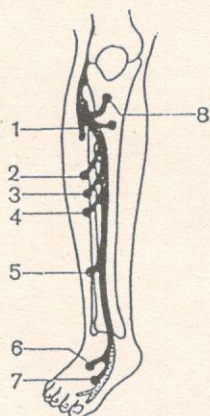
Z hlediska chůze je paréza n. ischiadici méně závažná než paréza n. femoralis, i když je rovněž těžce postižena. Rychlejší chůze je nemožná.

Při postižení celého kmene n. ischiadicus se sčítají příznaky léze všech jeho větví.

a) N. peroneus communis

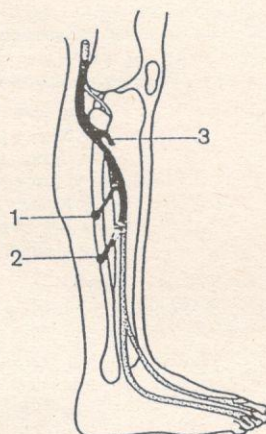
- rozpadá se na dvě větve - n. peroneus profundus
- n. peroneus superficialis

Čítí n. peroneus profundus.



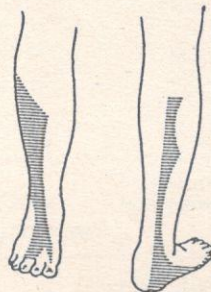
N. peroneus profundus.

- 1 - n. peroneus superficialis,
- 2 - m. tibialis anterior,
- 3 - m. extensor digitorum longus,
- 4 - m. extensor hallucis longus,
- 5 - m. peroneus tertius,
- 6 - m. extensor digitorum brevis,
- 7 - m. interosseus dorsalis I,
- 8 - m. tibialis anterior.



N. peroneus superficialis.

- 1 - m. peroneus longus,
- 2 - m. peroneus brevis,
- 3 - n. peroneus profundus.



Čítí n. peroneus superficialis.

Klinické příznaky při lézi n. peroneus:

Při jeho obrně vážne hlavně dorzální flexe prstů a nohy. Nemocný nemůže chodit po patě, špička přepadá plantárně - stepáž. Aby nemocný nezakopával, zvedá nadměrně koleno a nohu pak připlácne k zemi - kohoutí chůze.

Čítí je porušeno na vnější ploše bérce a dorzu nohy.