

- diagnostyka występowania zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych, zapalenia mózgu, krwawienia podpajęczynówkowego lub guzów wewnątrzczaszkowych
- różnicowanie z podrażnieniem nerwu kulszowego

Charakterystyka

Objaw górny - zginając tułów siedzącego pacjenta ku przodowi, terapeuta stwierdza odruchowe zgięcie kończyn dolnych w stawach kolanowych i biodrowych.

Objaw dolny - w czasie biernego zginania kończyny dolnej w stawie biodrowym występuje przymusowe zgięcie w stawie kolanowym.

Jest to jeden z objawów oponowych (obok objawu Brudzińskiego) i jego obecność może wskazywać na uogólnione podrażnienie opon mózgowo-rdzeniowych.



Interpretacja

- Występuje, gdy pacjent odczuwa opór podczas próby wyprostowania kolana.
- Objaw Kerniga może być obustronny i zazwyczaj nie powoduje bólu, w przeciwieństwie do objawu Lasègue'a w rwie kulszowej, który wywołuje ból promieniujący.

Warto pamiętać, że objawy oponowe mają ograniczoną czułość i specyficzność — ujemny wynik badania nie wyklucza zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych; dalsza diagnostyka powinna obejmować badania obrazowe i badania laboratoryjne, gdy istnieje podejrzenie ciężkiego procesu ośrodkowego.