

Ocena objawu Lasegue'a wskazuje na podrażnienie korzenia nerwowego (np. wypadnięcie jądra miazdżystego, guz) i jest użyteczna w diagnostyce rwy kulszowej.

Technika wykonania

Pozycja pacjenta: supinacyjna — leżenie tyłem z kończynami dolnymi wyprostowanymi (kd — kończyna dolna, kkd — kończyny dolne).

Ruch terapeuty: uniesienie wyprostowanej w stawie kolanowym kończyny dolnej pacjenta do momentu pojawienia się bólu. Test wykonuje się powoli, kontrolując kąt oraz objawy rwy.



Interpretacja

- Szybko narastający ostry ból w okolicy krzyża oraz w kończynie dolnej świadczy o podrażnieniu korzenia nerwowego; obszar zaburzeń ruchowo-czuciowych odpowiada zajętemu korzeniowi (dermatomy, miotomy).
- Kąt uniesienia kończyny dolnej wskazuje na stopień podrażnienia korzeni nerwowych — mniejszy kąt przy pozytywnym teście sugeruje większe napięcie lub ucisk korzenia.

Powoli narastający ból w krzyżu oraz w lędźwiowym odcinku kręgosłupa lub promieniujący do tylnej powierzchni uda może świadczyć o zmianach zwyrodnieniowych kręgosłupa, zapaleniu więzadeł miednicy lub napięciu mięśni kulszowo-goleniowych (grupa tylna uda). Dla pełnej oceny warto połączyć testy kliniczne z badaniem neurologicznym i obrazowym (np. MR) w razie podejrzenia dyskopatii.

Inne

W przypadku, gdy nie można wykonać testu w pozycji leżącej, wykonuje się go w pozycji siedzącej. Test w pozycji siedzącej ma jednak nieco mniejszą czułość niż klasyczny test leżący i należy interpretować go łącznie z innymi objawami.