

Objawy kręgozmyku

Objawy kliniczne

1) Bóle okolicy lędźwiowej (wczesny okres)

- niestabilność oraz początkowe zmiany zwyrodnieniowe
- przenoszone do pośladków i bioder
- od łagodnych do ostrych
- bóle piekące, szczypiące, palące, drętwienie
- niekiedy drętwienie okol. odbytu, nietrzymanie moczu
- Objaw Czyrkina – bolesność uciskowa Th 12 i L5

2) Objawy korzeniowe

W okresie jednostronnego zniszczenia mechanizmów blokujących ześlizg lub udział osteofitów w powstawaniu ciasnoty kanału korzeniowego

- nerwobóle/rwa kulszowa przy kręgozmyku L4-L5 – korzeń L5)
- zwykle dotyczy 1 korzenia
- mogą dołączyć się zaburzenia czucia,
- osłabienie siły mm,
- zaniki mm uda, pośladka,
- upośledzenie odruchu skokowego

3) Ucisk ogona końskiego i ciasnota kanału kręgowego w okresie w pełni rozwiniętej spondyliolistezy

- chromanie przestankowe
- zespoły neurologiczne wielokorzeniowe obustronne
- niedowłady kończyn

4) Objaw progu (prominentio lumbosacralis) – obserwowany na wyrostkach kolczystych

5) Wgłobienie nad wyr. kolczystym L5

6) Hyperlordosis lumbalis

7) Pierwotne lub wtórne poziome ustawienie kości krzyżowej

8) Wyrównanie kyfozy TH-L inaczej **objaw Turnera**

9) Uwypuklenie okolicy nadmiernie rozwiniętych mm kulszowych i pośladkowych z powiększeniem wgłębienia między nimi – tzw **sylwetka Hotentota**

10) Zwiększenie napięcia mm sacrospinales

11) Skrócenie odc. L

12) Elongatio relativa reg. sacralis

13) Skrócenie całego tułowia – **objaw Mercera-Turnera**

14) Względne wydłużenie kończyn górnych wobec 13

15) Fałdy lędźwiowe

16) Objaw wewnętrzny progu w badaniu per rectum lub per vaginam

17) Ograniczenie ruchu do przodu w odc. L – przy skłonie

18) Radiculitis L-S lub neuralgia n. ischiadii

19) Postura spondylolisthetica

20) Chód spondylolityczny – na ugiętych stawach biodrowych i kolanowych

Symptomatologia bólu

Występują dwa typy bólu.

- opasujący okresowy
- stały