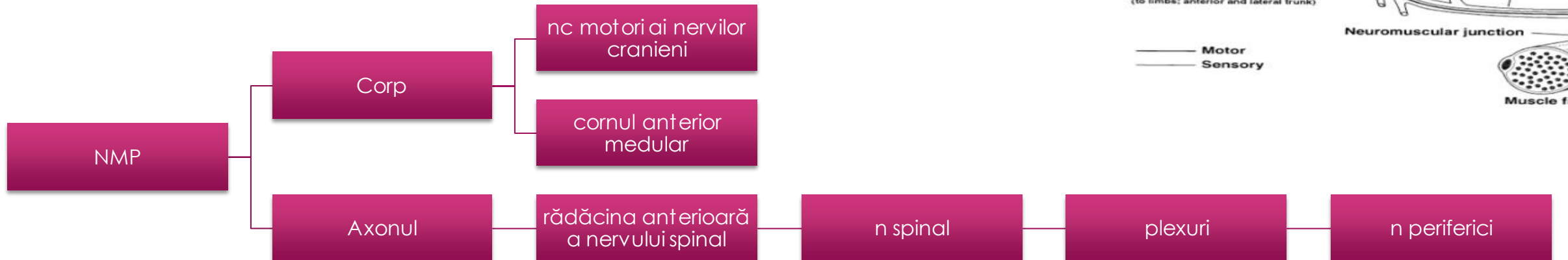




SINDROMUL DE NEURON MOTOR PERIFERIC

Neuronul motor periferic



TABLOU CLINIC

1. Deficit motor
 - ▶ Pentru toate tipurile de mișcare
 - ▶ De mai mică întindere
2. Hipotonia musculară
3. ROT diminuate sau abolite
4. Atrofii musculare
5. Fasciculații
 - ▶ Nu deplasează segmente
 - ▶ Nu dispar în somn

- 
- ▶ Nervul periferic = mixt
 - ▶ Fibre motorii – SINDROM DE NMP
 - ▶ Fibre senzitive – SINDROM DE PROTONEURON SENZITIV
 - ▶ ± Fibre vegetative

PARALIZIA DE PLEX BRAHIAL

- fibre C5-T1

1. TOTALĂ

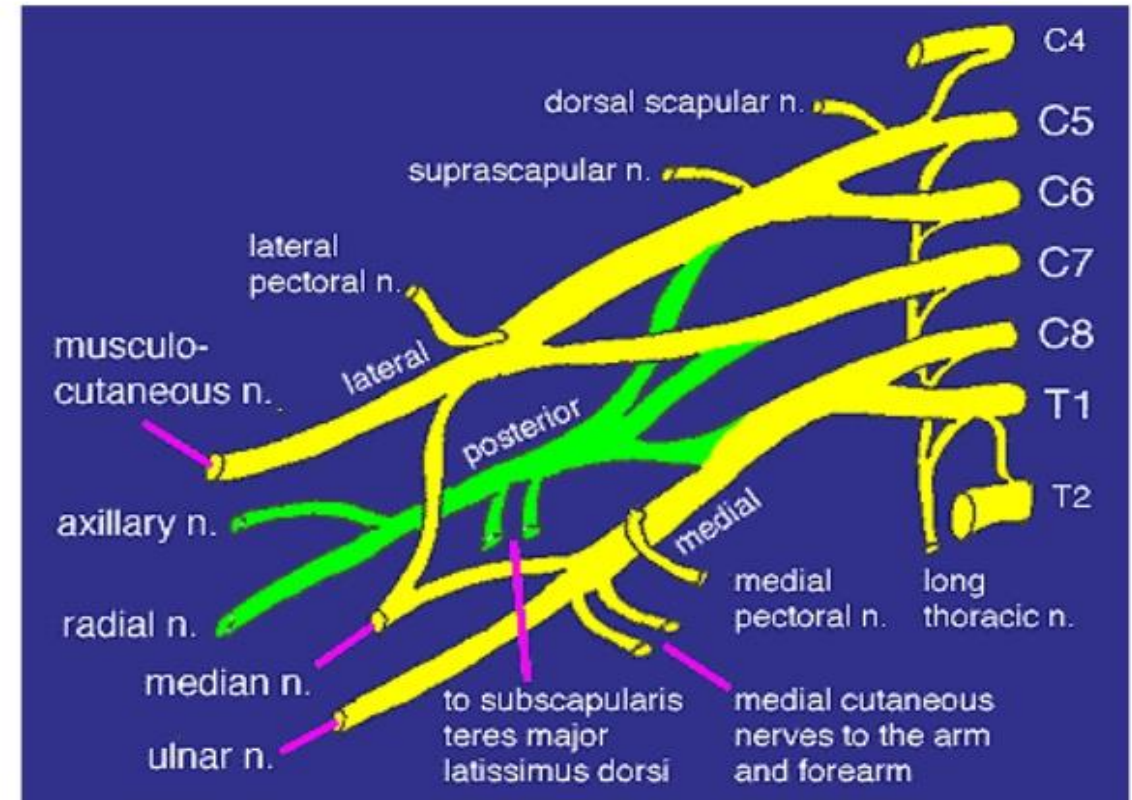
► MOTOR

- Deficit motor al membrului superior
- Abolire ROT membrul superior
- Hipotonie membrul superior

► SENZITIV

- Hipo/anestezie pe dermatoamele C5-T1

- ± TULBURĂRI VEGETATIVE: tulburări de sudorație, vasomotricitate



2. PARȚIALĂ

TIP SUPERIOR (C5-C6)

MOTOR:

Deficit pe mușchiul deltoid, coracobrahial, biceps brahial, lung supinator

Diminuare reflex bicipital și stiloradial

SENZITIV:

Hipoestezie C5-C6

TIP MIJLOCIU (C7)

MOTOR:

Deficit motor pe extensorii antebrățului, mâinii și degetelor mâinii

Diminuare reflex tricipital

SENZITIV:

Hipoestezie C7

TIP INFERIOR (C8-T1)

MOTOR:

Deficit pe flexorii degetelor mâinii, mușchii interosoși și lombricali

Diminuare reflex cubito-pronator

SENZITIV:

Hipoestezie C8-T1

SINDROM CLAUDE-BERNARD-HORNER

ETIOLOGIE

- ▶ Hernii de disc cervicale
- ▶ Traumatisme ale coloanei cervicale
- ▶ Tumoră coloană cervicală
- ▶ Coasta cervicală
- ▶ Purtătorii de cârje
- ▶ Radioterapie

PARALIZIA COZII DE CAL

fibre L2 – S5

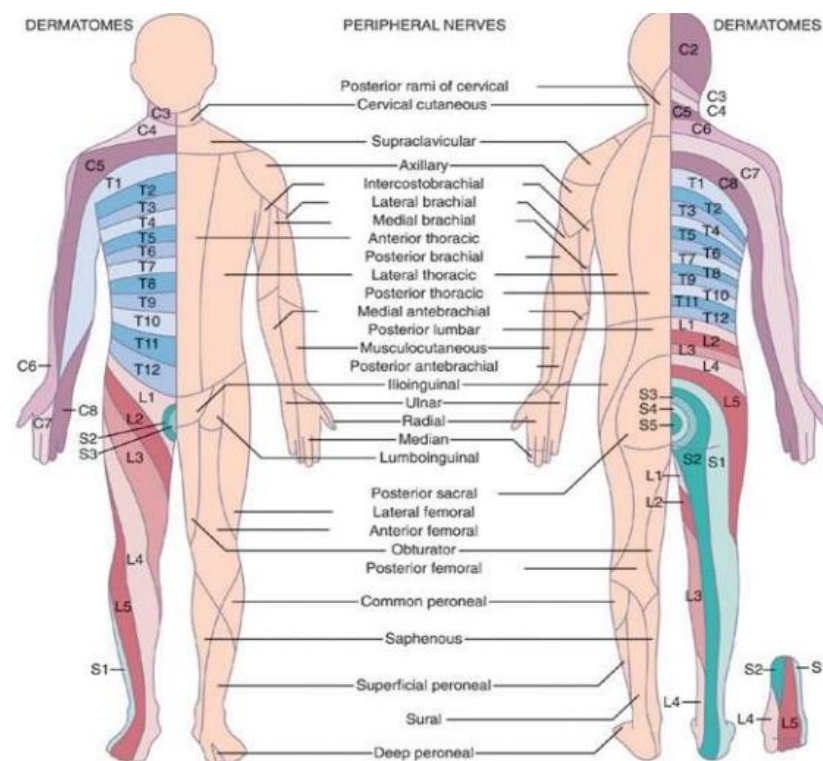
1. TOTALĂ

► MOTOR:

- Deficit motor ale ambelor membre inferioare (egal/inegal)
- Abolire reflex rotulian + ahilian bilateral
- Hipotonie musculară
- Tulburări sfincteriene

► SENZITIV:

- Hipo/anestezie pe membrele inferioare
- ± TULBURĂRI VEGETATIVE



2. PARTIALĂ

TIP SUPERIOR (L2 – L4)

- MOTOR:
 - Deficit motor pe psoas-iliac, cvadriiceps bilateral
 - Abolire reflex rotulian
- SENZITIV:
 - Hipoestezie L2 – L4 bilateral

TIP MIJLOCIU (L5 – S1)

- MOTOR:
 - Deficit motor pe flexorii și extensorii piciorului și degetelor bilateral
 - Reflex ahilian diminuat bilateral
- SENZITIV:
 - Hipoestezie L5 – S1 bilateral

TIP INFERIOR (S2 – S5)

- MOTOR:
 - Tulburare sfincteriană
 - Tulburare de dinamică sexuală
- SENZITIV:
 - Hipoestezie S2 – S5 bilateral (în "șă")

CAUZE

- ▶ Traumatisme coloană lombară
- ▶ Tumori coloană lombară
- ▶ Hernii de disc lombare

PARALIZIA DE NERV RADIAL

TERITORIU:

• MOTOR:

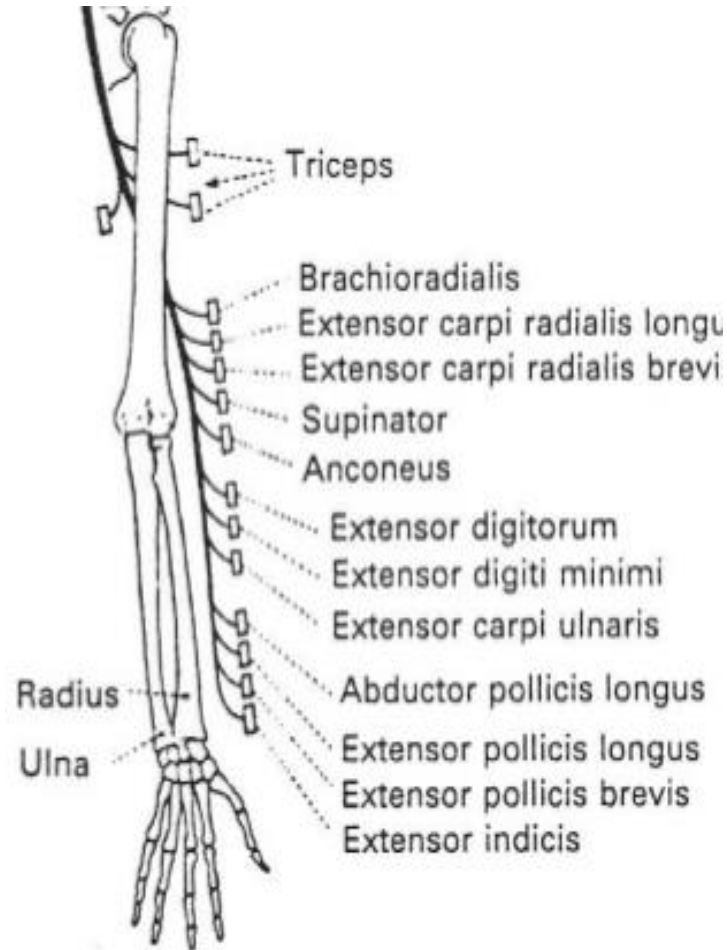
- Extensorii membrului superior
- Mușchiul supinator

• SENZITIV:

- Tabachera anatomică

• REFLEXE OSTEO-TENDINOASE

- tricipital +stiloradial



CLINIC

- ▶ ATITUDINI PARTICULARE:
 - ▶ Mâna în "gât de lebădă"
- ▶ TESTE:
 - ▶ Lungul supinator
 - ▶ Testul jurământului
 - ▶ Semnul vipuștii
- ▶ ETIOLOGIE:
 - ▶ Fractură humerus
 - ▶ Purtător cârje
 - ▶ Compresiune în somn
 - ▶ Toxice: alcool, plumb



PARALIZIA NERVULUI MEDIAN TERITORIU

MOTOR

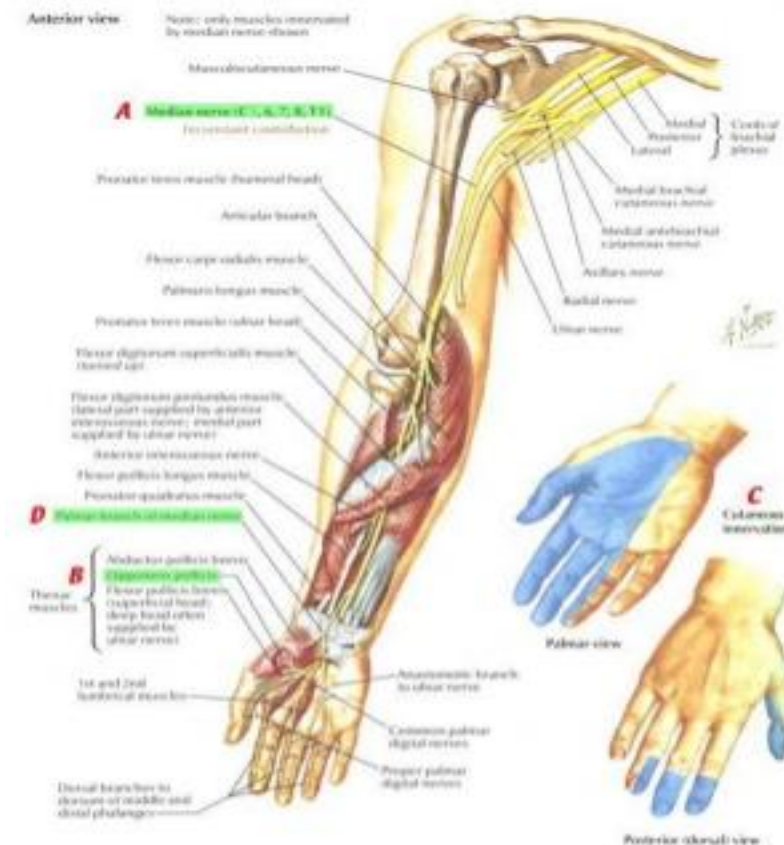
- Mușchii pronatori
- Flexor comun profund degete
- Flexor comun superficial degete
- Flexor lung degete
- Mușchii eminentei tenare:
 - flexor scurt police
 - opozant police
 - scurt abductor al policelui
- Mușchii lombricali (primii doi)

SENZITIV

- Fața palmară a mâinii
- Fața dorsală a mâinii

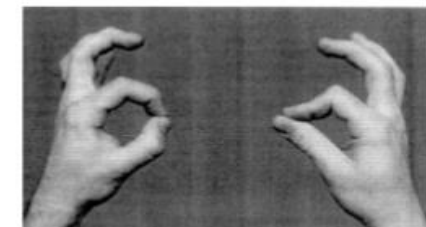
VEGETATIV

- are multe fibre vegetative



CLINIC

- ▶ ATITUDINI PARTICULARE:
 - ▶ Mâna simiană
- ▶ TESTE:
 - ▶ Pensa de median
 - ▶ Nu zgârie masa cu degetul arătător
 - ▶ Nu flectează degete I-III mână
- ▶ Cauzalgia
- ▶ ETIOLOGIE:
 - ▶ Sindrom de tunel carpian
 - ▶ Plica cotului – injecții paravenoase
 - ▶ Traumatisme



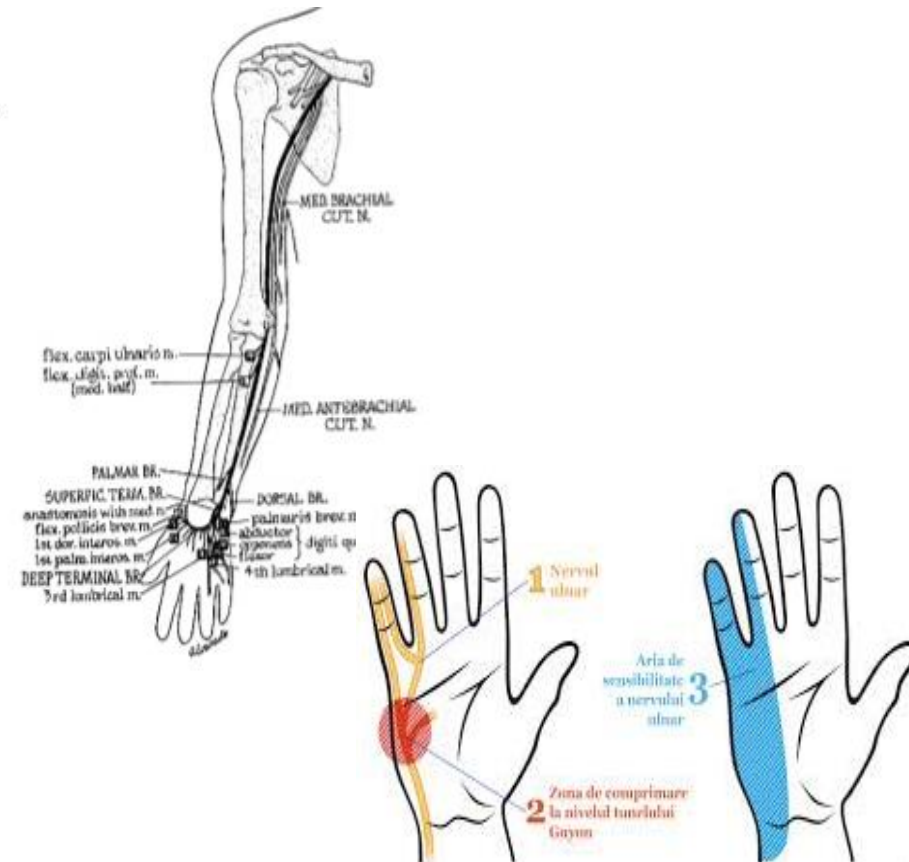
PARALIZIA NERVULUI CUBITAL TERITORIU

MOTOR

- m. eminentei hipotenare
- m. interosoși
- ultimii doi lombricali
- m. adductor deget mare
- m. flexor comun profund degete
- m. cubital anterior

SENZITIV

- 1/3 medială a mâinii



CLINIC

- ▶ ATITUDINI PARTICULARE:
 - ▶ Mâna în "gheară"
- ▶ TESTE:
 - ▶ Pensa de cubital
 - ▶ Nu zgârie masa cu degetul mic
 - ▶ Apropierea/depărtarea degetelor mâinii
- ▶ ETIOLOGIE:
 - ▶ Coasta cervicală
 - ▶ Traumatisme
 - ▶ Infecțioase - virale



PARALIZIA NERVULUI CRURAL

TERITORIU

- **MOTOR:**
 - m. psoas-iliac
 - m. cvadriceps
 - m. croitor
- **REFLEX ROTULIAN ↓**
- **SENZITIV:**
 - Fața antero-internă a coapsei
 - Fața medială a gambei

CLINIC

- ▶ Nu poate sări, fugi
- ▶ Mersul înainte mai afectat
- ▶ Coborârea/urcarea scărilor dificilă

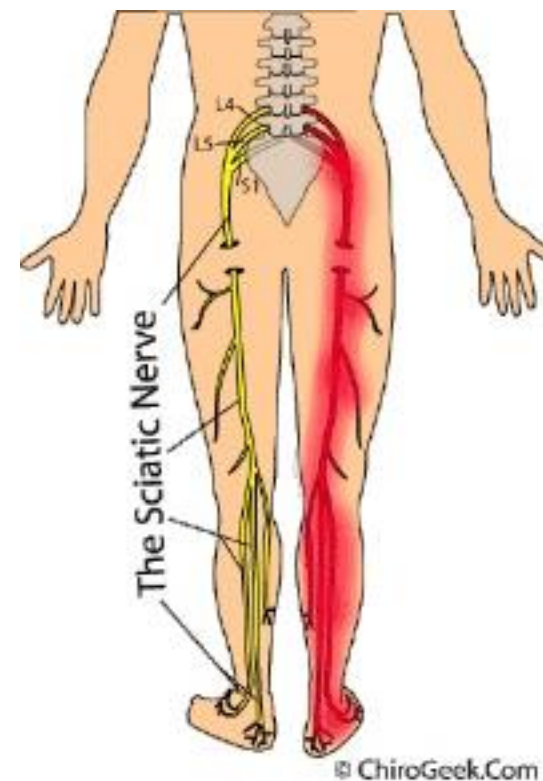
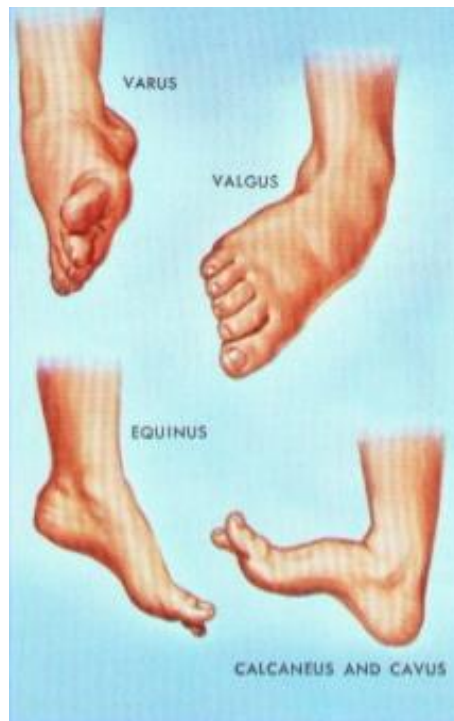
ETIOLOGIA

- ▶ Compresiune m. psoas
- ▶ Compresiune în micul bazin
- ▶ Arcada inghinală → ggl, anevrism a. femurală

PARALIZIA NERV SCIATIC POPLITEU EXTERN

TERITORIU

- ▶ MOTOR:
 - ▶ M. tibial anterior
 - ▶ M. extensor lung degete
 - ▶ M. extensor propriu haluce
 - ▶ M. pedios
 - ▶ M. peronieri
- ▶ SENZITIV:
 - ▶ Fața laterală gambă
 - ▶ Fața laterală picior



CLINIC

- ▶ ATITUDINI PARTICULARE:
 - ▶ Picioar în "varus equinus"
- ▶ TESTE:
 - ▶ Nu merge pe călcâi
 - ▶ Mers stepat
 - ▶ Nu bate tactul

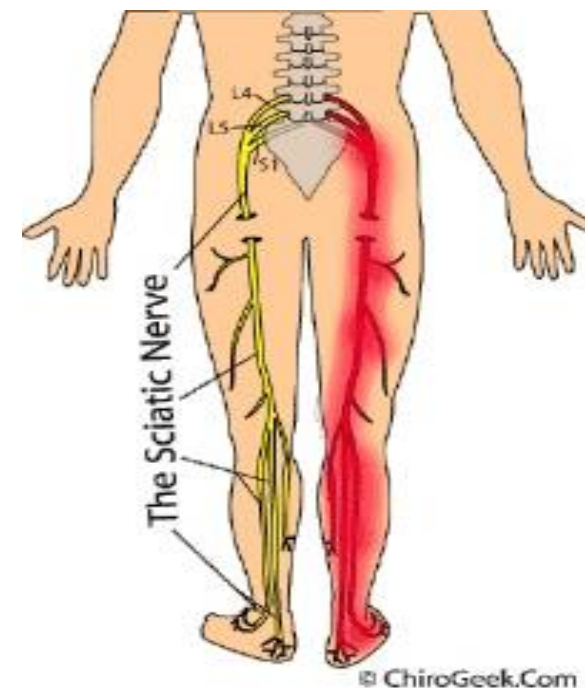
ETIOLOGIE

- ▶ Infecțioasă
- ▶ Toxică
- ▶ traumatisme

PARALIZIA NERVULUI SCIATIC POPLITEU INTERN

TERITORIU

- ▶ MOTOR:
 - ▶ M. gastrocnemian
 - ▶ M. solear
 - ▶ M. flexor lung degete
 - ▶ M. flexor lung haluce
 - ▶ M. interosoși
 - ▶ M. lombricali
 - ▶ M. flexor scurt degete
 - ▶ M. flexor scurt haluce
- ▶ REFLEX AHILIAN ↓
- ▶ SENZITIV:
 - ▶ Planta
 - ▶ Fața dorsală gambă
- ▶ Fibre vegetative



CLINIC

- ▶ ATITUDINI PARTICULARE
 - ▶ Degete în "ciocan"
 - ▶ Picioar scobiti
- ▶ TESTE:
 - ▶ Nu merge pe vârfuri
 - ▶ Mers talonat
- ▶ TULBURĂRI VASO-MOTORII: edem, ulcere, unghii friabile

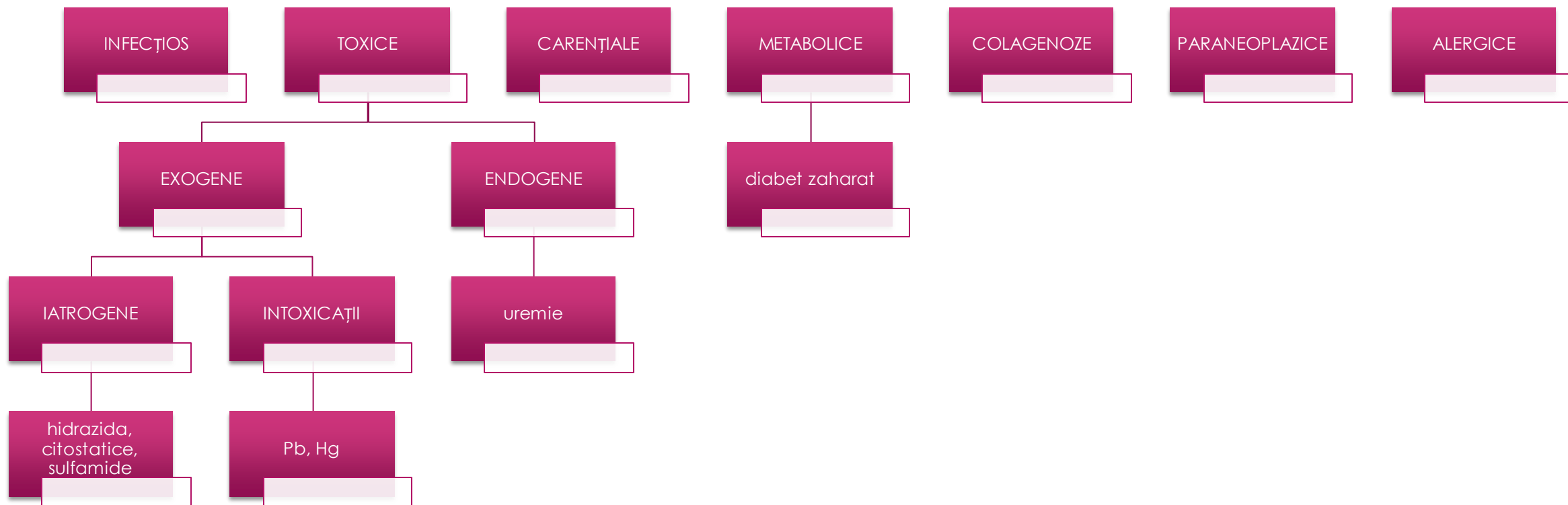
ETIOLOGIE

- ▶ Traumatisme în regiunea poplitee
- ▶ Toxic
- ▶ Infecțios

POLINEUROPATIILE

- ▶ Afectarea simetrică a tuturor nervilor periferici
- ▶ CLINIC:
 - ▶ SINDROM DE NEURON MOTOR PERIFERIC → **bilateral, simetric, prevalent distal**
 - ▶ SINDROM SENZITIV → **bilateral, simetric, prevalent distal**

ETIOLOGIE



POLIRADICULONEVRITA ACUTĂ

- ▶ Afectare a rădăcinilor nervilor spinali și a nervilor periferici
- ▶ PATOGENIE:
 - ▶ Autoimună → demielinizare a fibrei nervoase
- ▶ CLINIC:
 - ▶ ± sindrom infecțios cu 2 – 3 săptămâni înainte

CLINIC

MOTOR

- **Deficit motor**
 - parapareză
 - tetrapareză
 - $\pm$ n cranieni: VII, IX, X, XI, XII
- **Abolire ROT**
- **Hipotonie musculară**

SENZITIV

- **Subiectiv:** rahialgii iradiate în membre
- **Obiectiv:**
 - manevre de elongație pozitive
 - hipoestezie tactilă cu caracter distal

VEGETATIV

- oscilații TA
- oscilații puls

COMPLICAȚII

- Evoluție ascendentă – Landry
- Insuficiență respiratorie acută

PARACLINIC

- **LCR:**
 - disociație albumino-citologică
- **VCM:** ↓↓

TRATAMENT

- Mobilizare prevenția escare
- Monitorizare funcții vitale
- Plasmafereza efectuată precoce
- Ig iv 0,4 mg/kg/zi – 5 zile