

# Eponyma symptomů

Pro seřazení podle abecedy, nemoci či oboru kliknout na příslušný nadpis sloupce.			
Eponymum	Vysvětlení	Nemoc	obor
vyšetření femoropatelní bolestivosti	Vyšetřovaný leží na zádech a koleno má v extenzi. Palpujeme kloubní plochy pately. Poté vychýlíme patelu laterálně a pak mediálně, přičemž palpujeme laterální a mediální fasetu. Vychýlení pod 5mm značí zkrácení závěsného aparátu pately, vychýlení nad 2/3 plochy pately znamená hypermobilitu pately.	Patelofemorální syndrom	ortopedie
Zohlenovo znamení	Pacient leží na zádech s kolenem v plné extenzi. Vyšetřující zatlačí na šlachy m. quadriceps femoris, která se nachází nad bází pately, a pacient provede izometrickou kontrakci tohoto svalu. Pokud bude vyvolána bolest, test je pozitivní.	Patelofemorální syndrom	ortopedie
Příznak hoblíku	Ve stejné poloze jako u Zohlenova testu; tlačíme patelu směrem do kloubu a pohybujeme s ní proximálně a distálně. Toto opět může vyvolat bolest.	Patelofemorální syndrom	ortopedie
Fründův test	Vyšetřující provádí poklepy na patelu při flexi 90°.	Patelofemorální syndrom	ortopedie
Insalův test	Test je podobný příznaku hoblíku. Tlačíme na patelu, ale pohybujeme s ní mediálním a laterálním směrem.	Patelofemorální syndrom	ortopedie
Fairbankův Apprehension test	Testujeme dislokaci pately. Pacient leží s extendovaným kolenem a má relaxované okolní svaly. Vyšetřující se pokouší znovu vytvořit dislokaci tím, že sune patelu laterálně a pacient je poté instruován k flexi kolena. Pokud je test pozitivní, dislokace se objeví ve fázi extenze kolena nebo počáteční flexe.	Patelofemorální syndrom	ortopedie
test vidlicové ladičky	Vidlicovou ladičku přiložíme na patelu. Test je pozitivní, pokud pacient vnímá vibrace kratší dobu než pacient se zdravým kolenem.	Patelofemorální syndrom	ortopedie
Hyperpression test	Pokud je poškozena femoropatelní chrupavka, pacient při kompresi pately proti femuru pociťuje bolest.	Patelofemorální syndrom	ortopedie
vyšetření dle Wilsona	Pacient leží na zádech a vyšetřující flektuje jeho koleno do 90° a silně navnitř rotuje bérce. Stále udržuje tibii ve vnitřní rotaci a pomalu extenduje koleno. Test je pozitivní, pokud se ozve bolest ve flexi kolem 30° a zmizí-li s násilnou vnitřní rotací bérce. Bolest je vysvětlována tak, že vnitřní rotací bérce dojde ve flexi kolem 30° ke kontaktu tuberculum mediale eminentiae intercondylaris s mediálním kondylem femuru v oblasti léze chrupavky.	Patelofemorální syndrom	ortopedie
Holzelovo znamení	drobné petechie na patře	Infekční mononukleóza	Infekční lékařství
Bassův příznak	otok víček	Infekční mononukleóza	Infekční lékařství
Paulův-Bunnelův test	průkaz specifických heterofilních protilátek proti viru Epstein a Barrové	Infekční mononukleóza	Infekční lékařství
facies hippocratica	bledá tvář, vpadlé tváře, oči bez lesku, oschlý jazyk, dnes tento stav už vzácně	NPB (peritonitida)	chirurgie
facies adenoidea	Typický výraz obličeje u dětí s recidivujícími respiračními chorobami, jejichž zdrojem je nadměrně zbytnělá adenoidní vegetace. Ta je pro svou velikost překážkou v dýchání nosem, proto dítě dýchá ústy, má nosový huhňavý hlas, v noci chrápe a nedosylchá.	respirační infekce	pediatrie
Lenanderův příznak	rozdíl mezi teplotou v axile a konečníku větší než 1,1 °C	NPB	chirurgie
Pléniesovo znamení	Jedná se o bolestivý poklep v pravém podbřišku – apendikální oblast. Je způsoben peritoneálním drážděním.	NPB (akutní apendicitida)	chirurgie
Blumbergovo znamení	Pozvolna tlačíme na břišní stěnu. Při prudkém uvolnění se projeví bolest v místě tlaku. Jev je způsoben peritoneálním drážděním, bolest se objevuje v místě zánětlivého procesu.	NPB (akutní apendicitida)	chirurgie
Rowsingovo znamení	Pozvolna tlačíme na břišní stěnu v levém podbřišku. Při prudkém uvolnění tlaku se objeví bolest v pravém podbřišku. Jev je způsoben peritoneálním drážděním, bolest se objevuje v místě zánětlivého procesu.	NPB (akutní apendicitida)	chirurgie
défense musculaire	Při dráždění peritonea nebo některých zánětlivých procesech břišních orgánů, dochází k reflexnímu stahu abdominálních svalů. To se projeví prknovitě tvrdým, neprohmatným břichem.	NPB	chirurgie
Grey Turnerovo znamení	cyanóza společně se skvrnami kolem pupku	NPB (pankreatitida)	chirurgie
Israeliho hmat	Jedná se o bimanuální palpaci ledviny. Pacient leží na zádech s mírně pokrčenými dolními končetinami. Palpujeme v bederní krajině. Jednou rukou tlačíme zespodu ledvinu ventrálně směrem k druhé ruce zanořené do hloubky pár centimetrů pod žeberním obloukem. Normální ledvina není hmatná.	hydronefróza, polycystóza, solitární cysta, nádor ledviny	nefrologie
Tapotement	Poklep na ledvinu malíkovou hranou dlaně. Normálně je nebolestivý.	akutní pyelonefritida, perinefritida, glomerulonefritida, oboustranná pyelonefritida	nefrologie
Murphyho	Murphyho znamení je bolest při nádechu během hluboké palpce pod pravým	NPB (akutní	

znamení	žebním obloukem.	cholecystitis)	chirurgie
McBurneyův bod	McBurneyovým bodem nazýváme spojnicí pupku a spina iliaca anterior superior, ve vzdálenosti 2/3 od pupku. Do tohoto bodu se propaguje maximum bolestivosti při akutní appendicitě.	NPB (akutní apendicitida)	chirurgie
Lanzův bod	Lanzův bod leží na linea bispinalis ve vzdálenosti jedné třetiny od spina iliaca anterior superior dextra. Bolest v tomto bodě je typická pro akutní appendicitidu.	NPB (akutní apendicitida)	chirurgie
Zelenkovo znamení	Při zatlačení na P podbřišek se zhorší bolest ve středním epigastriu.	NPB (akutní apendicitida)	chirurgie
Waldenströmův příznak	rozšíření kloubní štěrbiny na rtg	Morbus Perthes	ortopedie
Salterovo znamení	subchondrální zlomenina u nekrotického stadia m. Perthes	Morbus Perthes	ortopedie
Gageho znamení	linie ve tvaru písmene „V“ na laterální straně metafýzy a epifýzy	Morbus Perthes	ortopedie
Cullenovo znamení	tmavé modřiny kolem pupku	NPB (akutní pankreatitida)	chirurgie
Caput medusae	rozšířené podkožní žíly	jaterní cirhóza	gastroenterologie
Bettmanovo znamení	při 90° flexi v kolenou a kyčlích je koleno na luxované straně níže	Vývojová dysplázie kyčelní	ortopedie
Ortolaniho příznak	při převádění končetiny do abdukce a flexe dojde k přeskočení a lupnutí (repozice hlavice do jamky kyčelního kloubu), nikdy nedělat násilím (aby nedocházelo k traumatizaci luxované hlavice)	Vývojová dysplázie kyčelní	ortopedie
Trendelenburgův příznak	u větších dětí, pokles pánve při stojí na 1 noze	Vývojová dysplázie kyčelní	ortopedie