

Syndrom konu

Míšní konus je tvořen nejdistanější částí míchy, těsně před přechodem míchy v cauda equina. Konus je prakticky celý skryt za dolní částí těla obratle L1 a meziobratlovou ploténkou L1/L2.

Syndrom míšního konu je útlak míchy v oblasti **S3-S5**.

Konus míšní je zásoben cévně z epikonu. Syndrom epikonu bývá tak spolu se syndromem konu.

Etiologie

Syndrom konu je vzácný, a bývá nejčastěji způsoben intramedulárním tumorem, dále metastatickým rozsevem, traumatickým poškozením obratlů L1 nebo L2, či poruchou prokrvení míchy při poškození dolní radikulární artérie.

Klinický obraz

- Dominují **poruchy sfinkterů** – hlavním projevem syndromu konu je inkontinence moči i stolice, tj. poškozením sfinkterů močového měchýře a sfinkterů anu, spolu s absencí análního reflexu, **erektilní dysfunkcí** a **impotencí**
- **Nevzniká zjevný motorický deficit** – poškozeny jsou svaly pánevního vývodu a drobné flexory prstů, ostatní hybnost na dolních končetinách je zachována.
- Porucha cití (hypestézie) je **perianogenitálního (sedlovitého)** – zasahuje oblast perinea, horní třetinu vnitřní strany stehen, distální části obou hýždí, většinou je symetrická a někdy disociovaná. Kromě hyp- až anestézie se někdy mohou objevovat spontánní bolesti v oblasti perinea dolní části hýždí.

Odkazy

Související články

- Syndrom kaudy
- Syndrom epikonu
- Traumatické míšní syndromy

Zdroj

- NEUROLOGICKÁ KLINIKA 1. LF UK A VFN V PRAZE,. *Neurologie – E-learning* [online]. [cit. 2014-02-07]. <https://www.neuro.lf1.cuni.cz/vyuka/index.php?page=edu_elearning>.

Použitá literatura

- NEVŠÍMALOVÁ, Soňa, Evžen RŮŽIČKA a Jiří TICHÝ. *Neurologie*. 1. vydání. Praha : Galén, 2002. 0 s. ISBN 80-7262-160-2.
- AMBLER, Zdeněk. *Základy neurologie*. 6. vydání. Praha : Galén, 2006. ISBN 80-7262-433-4.

