

Procvičování: Poruchy vědomí/závěr

Pacient trpí **syndromem nitrolební hypertenze**. Tento syndrom je způsoben expanzivními procesy v nitrolebí, nejčastěji nádory, hematomy, otokem mozku, hydrocefalem atd. Jako kompenzatorní mechanismy se uplatňují do určité míry likvorový prostor – likvor se vytlačuje z rezervních prostor (komory a subarachnoidální prostor). To má za důsledek zhoršení perfúze mozku, protože se snižuje perfúzní tlak (= rozdíl mezi arteriálním tlakem krve přitékající do mozku a nitrolebním tlakem). Zhoršuje se žilní odtok, zvyšuje se podíl anaerobní glykolýzy a tím i acidóza. To vede k edému mozku a tím ještě k většímu zvýšení nitrolebního tlaku. Vzniká riziko vzniku blokády likvorových cest a tedy hydrocefalu.

Příznaky

- Bolesti hlavy špatně reagující na analgetika, často ráno, po vstání z lůžka ustupují, bolesti se někdy zvyšují vleže nebo po použití břišního lisu;
- zvracení – náhlé a bez současné nauzey;
- závratě;
- někdy kvalitativní a nebo kvantitativní poruchy vědomí – při rychle narůstající nitrolební hypertenzi, přidružují se i poruchy dýchání;
- pseudomeningismus – meningeální příznaky;
- městnavá papila;
- u novorozenců a kojenců je dobrým indikátorem vystouplá velká fontanela.

Dekompenzace

- Vznikají posuny a herniace mozkové tkáně, která je tak tlačena do únikových prostor.
 - **Subfalciální konus** – bez příznaků.
 - **Laterální tentoriální herniace** (temporální konus) – mediální část temporálního laloku (uncus gyri hippocampi) se vtlačuje pod tentorium cerebelli, mezi okraj tentoria a mozkový kmen, tlačí na n. III (homolaterální mydriáza a vyhaslá fotoreakce + postupně další okohybné léze), tlakem na mozkový kmen dochází k poruše vědomí, známkám pyramidové léze, decerebračním křečím, vše může vyústit v poruchu dechových a oběhových funkcí.
 - Další možné příznaky – komprese aquaduktu (hydrocefalus) a a. cerebri posterior (ischémie).
 - **Centrální tentoriální herniace** – mezencefalus a diencefalus jsou tlačeny do tentoriálního hiatu → pohmoždění struktur + přetrhání malých perforujících cév.
 - Příznaky – porucha vědomí, zvýšený svalový tonus, oboustranný Babinského příznak, známky dekortikační a později decerebrační rigidity, mydriáza.
 - **Okcipitální konus** – jako poslední, mozečkové tonzily se vtlačují do foramen magnum → komprese prodloužené míchy → zvracení, závratě, opistotonus, bolest v záhlaví → až poruchy dechových a oběhových funkcí, snížení svalového tonu a oboustranná mydriáza.

[Zpět na začátek](#)

[Zpět na portál Procvičování](#)

Odkazy

Související články

- Poruchy vědomí
- Edém mozku
- GCS
- Herniace mozkové tkáně

Zdroj

- ŠTEFÁNEK, Jiří. *Medicína, nemoci, studium na 1. LF UK* [online]. ©2014. [cit. 17.1.2014]. <<http://www.stefajir.cz/files/NeuroVypracOt.doc>>.