

Paleocerebelární syndrom

Je charakterizován motorickými poruchami způsobenými narušením funkce paleocerebela, které zajišťuje správné napětí posturálního (antigravitačního) svalstva a provedení naučených stereotypních pohybů.

Symptomy

Pro syndrom je příznačný snížený odpor vůči pasivním pohybům – **svalová hypotonie** provázená **hyporeflexií**, což se manifestuje poruchou stoje – **astázie**. Stoj a chůze jsou nejisté se širokou bazí s tendencí k pádu na jakoukoliv stranu – **abázie**. Při držení těla se objevuje spontánní deviace na stranu mozečkové léze. Porucha koordinace trupového axiálního svalstva – axiální ataxie způsobuje tzv. **velkou paleocerebelární asynergii** projevující se problémy při změně polohy těla jako vzpřímení, posazení se a udržování stoje. Při zavření očí se porucha koordinace nezhoršuje. Podobné symptomy nacházíme také u neocerebelárního syndromu.

Vyšetření

- **Záklon trupu** – při zkoušce záklonu pacient neflektuje kolena, nepodsouvá těžiště a může dojít k pádu na zem;
- **Poziční pokus** – pacient před sebou udrží napnuté paže jen po relativně krátkou dobu;
- **Fenomén odrazu** – testuje mozečkovou hypotonii. Pacient pasivně rozpaží horní končetiny a náhle je pustí k trupu. Na straně mozečkové léze pozorujeme několik nezbrzděných odrazů od trupu.

Etiopatogeneze

Nejčastějším důvodem poruchy funkce je **intoxikace etanolem** způsobující poruchy rovnováhy, titubace a ataxie chůze. Porucha může nastat při **infarktu**, či **hemoragii** s nástupem rychlých nespecifických příznaků jako jsou bolest hlavy, závratě, poruchy rovnováhy, či ataxie na straně postižené **trombem**, či **embolií**. **Nádory zadní jámy lební** mohou destruovat tkáň mozečku nebo ho růstem utlačit a narušit tak cirkulaci mozkomíšního moku, což může vést k hydrocefalu. Ataxii končetin a poruchu rovnováhy může způsobit také **sclerosis multiplex**, či difúzní mozečková demyelinizace po infekci virem **Varicella Zoster**. U farmakologické anamnézy je potřeba si všimnout léčby **hydantoiny** – antikonvulziva např. při léčbě epilepsie, protože mohou způsobovat cerebelární poruchy.

Odkazy

Související články

- Neocerebelární syndrom

Použitá literatura

- NEČAS, Emanuel. *Patologická fyziologie orgánových systémů. Část 2*. 2. vydání. Praha : Karolinum, 2009. 760 s. ISBN 978-80-246-1712-1.
- SILBERNAGL, Stefan a Florian LANG. *Atlas patofyziologie člověka*. 1. české vydání. Praha : Grada, 2001. 390 s. ISBN 80-7169-968-3.
- BOJAR, Martin, Rudolf ČERNÝ a Jan VEJVALKA. *Atlas neurologie* [online]. [cit. 2011-12-05]. <<http://camelot.lf2.cuni.cz/vejvalka/neursy/>>.
- WABERŽINEK, Gerhard a Dagmar KRAJÍČKOVÁ, et al. *Základy obecné neurologie*. 1. vydání. Praha : Karolinum, 2004. ISBN 80-246-0803-0.