

Дифференциальный диагноз головной боли

Название	Возраст начала и пол	Время появления	Локализация и характер боли	Сопутствующие симптомы	Провоцирующие факторы	Медикаментозное лечение
Мигрень	Пубертат: ж>м; среди детей чаще у мальчиков	Часто начинается утром, продолжается 24–72 ч, повторяется в среднем раз в неделю	Односторонняя или с односторонним началом; акцент в лобно-височной области (сторона меняется). Сильная, иногда сверлящая боль, пациент ложится в постель	Тошнота, рвота, фоно- и фотофобия. Иногда аура в виде мерцающей скотомы или очаговых неврологических симптомов	Некоторые виды пищи (сыр, шоколад) или напитков (красное вино), предменструальная боль, связь со стрессом, приемом алкоголя, переменой погоды	Бета-блокаторы, антагонисты кальция, топирамат, вальпроат, триптаны
Кластерная головная боль (Бинга–Хортона)	30–40-е годы жизни; 80% мужчины	В большинстве случаев случается ночью в одно и то же время; продолжается 20–120 мин. Появляется ежедневно в течение нескольких недель – затем перерыв до нескольких месяцев	Строго односторонняя периорбитальная, стреляющая интенсивная боль, характерно двигательное беспокойство	Покраснение глаза и лба; слезотечение и истечение слизи из носа с одной стороны, синдром Горнера	Отсутствуют; иногда алкоголь, гистамин, нитраты	Кортикостероиды, верапамил, препараты лития, триптаны, вдыхание кислорода
Хроническая пароксизмальная гемикрания	30–50-е годы жизни; ж>м	Днем и ночью, продолжается 5–30 мин; ремиссий не бывает	Односторонняя простреливающая/сверлящая	Слезотечение, отек века и покраснение лица	Отсутствуют; изредка провоцируется движениями головы	Индометацин

Название	Возраст начала и пол	Время появления	Локализация и характер боли	Сопутствующие симптомы	Провоцирующие факторы	Медикаментозное лечение
Тригеминальная невралгия	Часто бывает в пожилом возрасте; женщины болеют чаще	Многочисленные приступы в течение дня, продолжаются несколько секунд; ремиссии от нескольких месяцев до лет	Односторонняя, в зоне иннервации 2-й и 3-й ветвей тройничного нерва; непереносимая, острая, жгучая или стреляющая боль	Анорексия, пациент перестает бриться, разговаривать (из страха появления боли)	Прикосновение к триггерным точкам, жевание, глотание, холодный воздух	Карбамазепин, фенитоин
Височный артериит	>50 лет	Днем и ночью; хроническая боль в течение недель и месяцев, ремиссий не бывает	С акцентом в висках, часто двусторонняя; тупая, давящая боль	Утолщенная, болезненная при пальпации височная артерия; СОЭ и уровень С-реактивного белка повышены; иногда нарушения зрения, боли в суставах, мышцах (ревматическая полимиалгия)	Жевание усиливает боль (пережегающаяся височная артерия, жевательных мышц)	Кортикостероиды
Головная боль напряжения	Взрослые; ж>м	Нарастает в течение дня; может продолжаться неделями	Диффузная, иногда с акцентом в затылочной области, «повязка вокруг головы»	Нарушения сна, психические нарушения, тревога	Стресс, психические факторы	Амитриптилин
Головная боль, вызванная приемом анальгетиков	Взрослые; 90% женщины	С утра до вечера в течение недель и месяцев	Диффузная, тупая, давящая	Бледность, выпадение волос, отсутствие аппетита, тошнота, почечная недостаточность	Отказ от приема анальгетиков	Бета-блокаторы, амитриптилин

Дифференциальный диагноз тригеминально-вегетативной головной боли

	Кластерная головная боль (Бинга-Хортона)	Хроническая пароксизмальная гемикрания	Постоянная гемикрания	SUNCT-синдром	Гипническая (будильниковая) головная боль
Пол	♂ >> ♀	♀ >> ♂	♀ : ♂ = 2 : 1	Редко	Редко
Возраст начала	20–40-е годы жизни	30–50-е годы жизни	20–30-е годы жизни		
Локализация боли	Лобно-глазничная область, строго односторонняя	Лобно-глазничная область, строго односторонняя	Лобно-глазничная область, строго односторонняя	Периорбитальная область, строго односторонняя	Строго односторонняя
Сопутствующие симптомы	Одностороннее слезотечение и истечение слизи из носа; инъекция конъюнктивы, синдром Горнера	Одностороннее слезотечение и истечение слизи из носа; отек века	Одностороннее слезотечение и истечение слизи из носа; инъекция конъюнктивы, синдром Горнера	Одностороннее слезотечение и истечение слизи из носа; инъекция конъюнктивы	
Течение	Периоды боли в несколько недель, ремиссии в несколько месяцев (эпизодическое течение), обострения ранней весной и осенью	Ремиссии отсутствуют, ежедневные приступы боли	Ремиссии отсутствуют, хроническая боль >3 мес.	Ремиссии отсутствуют	
Время суток	Часто ночью, в одно и то же время	Нет	Нарастает ночью	Нет	Только во сне

	Кластерная головная боль (Бинга-Хортона)	Хроническая пароксизмальная гемикрания	Постоянная гемикрания	SUNCT-синдром	Гипническая (будильниковая) головная боль
Частота приступов	1–8 в день	6–30 в день	Приступов нет	5–30 в час	Приступов нет
Продолжительность приступов	От 20 мин до 1 ч	5–30 мин		15–60 с	
Провоцирующие факторы	Алкоголь, нитроглицерин, гистамин, некоторые продукты	Изредка движения головы	Нет	Нет	Сон
Лечение					
– в приступе	Чистый кислород, триптаны, лидокаин местно	Индометацин	Индометацин 50–200 мг	Индометацин, топирамат	Кофе, верапамил
– в межприступный период	Кортикостероиды, верапамин, препараты лития	(ацетилсалициловая кислота)		Карбамазепин, габапентин	Препараты лития

SUNCT – кратковременная односторонняя невралгическая пароксизмальная головная боль с инъекцией конъюнктивы и слезотечением

Диагностические критерии головной боли, вызванной лекарственными препаратами

Головная боль >20 дней в месяц

В день >10 ч головной боли

Прием лекарственных препаратов >20 дней в месяц (анальгетики, производные эрготамина)

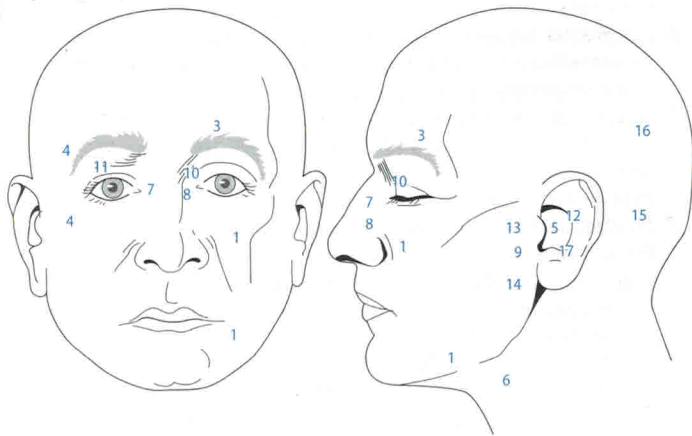
Нарастание головной боли при отмене лекарственных средств

Отсутствие связи между продолжительной головной болью и наблюдавшимся до этого синдромом головной боли

Группы лекарственных средств, способных вызывать головную боль

- Обезболивающие, противовоспалительные, противомаларийные средства
- Нитраты, противоаритмические средства
- Тимолептики
- Производные эрготамина, триптаны
- Антагонисты кальция
- Гестагены, эстрогены
- Бензодиазепины, барбитураты
- Миорелаксанты
- Кортикостероиды
- Препараты щитовидной железы
- Гликозиды, диуретики
- Препараты, снижающие уровень липидов
- Другие средства (ацетазоламид, амантадин, бромкриптин, карбамазепин, гризеофульвин, изониазид, метронидазол, нитрофурантоин, пентоксифиллин, фенитоин, рифампицин, теофиллин)

Локализация боли при лицевых невралгиях (нумерация пояснена ниже)



Лицевая невралгия и лицевая боль

1. Тригеминальная невралгия: при идиопатической форме в большинстве случаев поражаются 2-я и 3-я ветви, приступы боли провоцируются раздражением триггерных точек (симптоматические формы наблюдаются при опухолях, воспалительных процессах)
2. Anaesthesia dolorosa: хроническая боль в зоне иннервации тройничного нерва на фоне гипо/аналгезии в этой же зоне (после операции или глазного герпеса)
3. Синдром Ридера: симптоматическая невралгия 1-й ветви тройничного нерва и синдром Горнера; иногда наблюдается дополнительно парез глазодвигательных мышц (процессы в средней мозговой ямке)
4. Синдром Градениго: хроническая боль в зоне иннервации 1-й и 2-й ветвей тройничного нерва с нарушением чувствительности, поражением отводящего нерва (опухоль, воспаление в области верхушки пирамиды)

5. Невралгия языкоглоточного нерва: боль в корне языка, глотке, наружном слуховом проходе (идиопатическая форма, на фоне опухоли)
6. Невралгия верхнего гортанного нерва: боль в гортани при глотании, зевании, разговоре; сопровождается кашлем и хриплым голосом (инфекции, опухоль)
7. Невралгия носоресничного нерва: пароксизмальная боль в области глазницы при прикосновении к внутреннему углу глаза, жевании; сопровождается отеком глаза, ринореей (идиопатическая форма, инфекция)
8. Невралгия крылонебного узла (невралгия Сладера): приступы боли продолжительностью в несколько минут в области глазницы, корня носа, верхней челюсти, сопровождающиеся слезотечением, ринореей и покраснением (идиопатическая форма у пожилых людей)
9. Невралгия ушно-височного нерва: тянущая боль и местное покраснение, секреция пота, слезотечение во время еды, местное нарушение чувствительности (после операции на околоушной железе или паротита)
10. Невралгия большого каменистого нерва: боль в области внутреннего угла глаза (с болезненностью при прикосновении), корня носа, верхней челюсти, нёба, сопровождается чиханием (идиопатическая, воспалительная формы)
11. Синдром Толозы–Ханта: боль за глазницей при синдроме верхней глазничной щели (неспецифическое воспаление)
12. Невралгия коленчатого узла: приступы боли в ухе (при аномалиях развития сосудов, опухолях)
13. Синдром Костена: хроническая лицевая боль кпереди от ушной раковины с чувством жжения в области рта, головокружением и шумом в ушах (при поражении височно-нижнечелюстного сустава)
14. Синдром шиловидного отростка: боль в зоне иннервации языкоглоточного нерва (связанная со слишком длинным шиловидным отростком, региональным обызвествлением или последствиями травмы)
15. Невралгия затылочного нерва: пароксизмальная боль в зоне иннервации большого или малого затылочных нервов (идиопатическая)

16. Затылочно-язычный синдром: нарушение чувствительности и боль в языке (язычный нерв) и зоне иннервации корешка С2 при повороте головы (сдавление корешка С2)
17. Невралгия промежуточного нерва: боль глубоко в области слухового прохода, пароксизмальная с триггерной точкой в ухе (идиопатическая, связанная с герпетической инфекцией)

Медикаментозное лечение головной и лицевой боли в межприступном периоде

Мигрень

Бета-блокаторы: пропранолол, метопролол
 Антагонисты кальция: флунаризин
 Противосудорожные средства: вальпроат, топирамат
 Нестероидные противовоспалительные средства: напроксен
 Растительные средства: белокопытник, пижма

Кластерная головная боль (Бинга–Хортона)

Кортикостероиды
 Препараты лития
 Верапамил

Хроническая пароксизмальная гемикрания

Индометацин

Головная боль напряжения

Амитриптилин, кломипрамин, доксепин, мirtазапин
 Физиотерапия, спортивные упражнения

Невралгии (тройничный нерв, языкоглоточный нерв)

Карбамазепин, фенитоин
 Пимосид, баклофен, габапентин, ламотриджин

Атипичная лицевая боль

Амитриптилин, тиоридазин

Сравнительная характеристика обезболивающих средств, применяемых при лечении приступов мигрени

Препарат	Доза	Побочное действие	Противопоказания
Суматриптан (Имигран)	50–100 мг внутрь 25 мг в свечах 10–20 мг в назальном спрее 6 мг п/к (самостоятельно)	Чувство стеснения в области груди и шеи, парестезии в конечностях, озноб, местная реакция в зоне инъекции	Гипертония, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда в анамнезе, болезнь Рейно, облитерирующий атеросклероз сосудов ног, ТИА или инсульт, беременность, кормление грудью, детский возраст, тяжелая почечная или печеночная недостаточность, множественные сосудистые факторы риска
Золмитриптан (Зомиг)	2,5–5 мг внутрь 2,5–5 мг таблетки, всасывающиеся в полости рта 5 мг назальный спрей	См. Суматриптан	См. Суматриптан
Наратриптан (Нарамиг)	2,5 мг внутрь	Несколько менее выраженные, чем у суматриптана	См. Суматриптан
Ризатриптан	10 мг внутрь или в виде таблеток, всасывающихся в полости рта	См. Суматриптан	См. Суматриптан, доза 5 мг при приеме пропранолола
Элетриптан (Релпакс)	20, 40, 80 мг внутрь	См. Суматриптан	См. Суматриптан
Фриватриптан	2,5 мг внутрь (длительный период полувыведения)	Несколько менее выраженные, чем у суматриптана	См. Суматриптан
Алмотриптан	12,5 мг внутрь (средний период полувыведения)	См. Суматриптан	См. Суматриптан
Эрго-тамина тартрат	2 мг внутрь	Рвота, тошнота, озноб, судороги в мышцах, хроническая головная боль, эрготизм	Беременность, кормление грудью, возраст менее 12 лет, множественные сосудистые факторы риска, плохо корригируемая гипертония, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда в анамнезе, болезнь Рейно, облитерирующий атеросклероз сосудов ног, ТИА или инсульт, тяжелая почечная или печеночная недостаточность

ТИА – транзиторная ишемическая атака.

Противорвотные средства в лечении мигрени

Вещество	Доза	Побочное действие	Противопоказания
Метоклопрамид (например, Паспертин)	10–20 мг внутрь 20 мг ректально 10 мг в/м, в/в, п/к	Синдром ранней дискинезии, беспокойство	Возраст до 14 лет, гиперкинезии, эпилепсия, беременность, пролактинома
Домперидон (Мотилиум)	20–30 мг внутрь	Реже и менее выраженное, чем при применении метоклопрамида	Возраст до 10 лет, остальные – те же, что для метоклопрамида

Обезболивающие средства в лечении приступа мигрени

Вещество	Доза	Побочное действие	Противопоказания
Ацетилсалициловая кислота (например, Аспирин), АСС-лизинат (например, Аспизол)	1000 мг 1000 мг в/в	Боль в желудке, тошнота, нарушения свертываемости	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки, бронхиальная астма, склонность к кровотечениям, беременность 1–3-й месяцы
Ибупрофен (например, Акрен)	200–600 мг	Те же, что у ацетилсалициловой кислоты, отеки	См. Ацетилсалициловая кислота (склонность к кровотечениям в меньшей степени), почечная недостаточность, красная волчанка
Напроксен (например, Проксен)	500–1000 мг	См. Ибупрофен	См. Ибупрофен
Диклофенак (Вольтарен)	50–100 мг	См. Ибупрофен	См. Ибупрофен
Метамизол (например, Новалгин)	1000 мг	Аллергические реакции, изменения в анализе крови	Заболевания кровяной системы
Парацетамол	1000 мг	Поражение печени	Печеночная и почечная недостаточность
Ацетилсалициловая кислота + Парацетамол + Кофеин (Томалирин)	250 + 200 + 50 мг	См. Ацетилсалициловая кислота и парацетамол	См. Ацетилсалициловая кислота и парацетамол

Причины поражения лучевого нерва

С парезом трехглавой мышцы плеча

Область поражения: подмышечная впадина
Шина, гипсовая повязка

С парезом плечелучевой мышцы

Область поражения: плечо
Перелом плечевой кости, «паралич садовой скамейки»

Свисающая кисть и нарушение чувствительности на радиальной поверхности тыла кисти

Область поражения: локоть
Последствия ранения, операции

Парез разгибателей пальцев без нарушения чувствительности (глубокая ветвь)

Область поражения: проксимальная часть предплечья
Синдром ложа супинаторов, местные опухоли (ганглион, фиброма)
Перелом лучевой кости со смещением

Нарушение чувствительности без пареза (поверхностная ветвь)

Область поражения: предплечье; парез вследствие сдавления предплечий, инъекции
Область поражения: пальцы, парестетическая хейралгия (в большинстве случаев поражение большого пальца, работа с ножницами, с палитрой)



Свисающая кисть

Причины поражения большеберцового нерва

В области коленного сустава

Киста Беккера (при ревматоидном артрите)
Ганглион, опухоль, варикозные узлы
Гипсовая повязка
Операция в области колена
Травма (перелом головки большеберцовой кости, вывих коленного сустава)

В дистальном отделе голени/голеностопном суставе

Медиальный синдром тарзального канала (сдавление подошвенного нерва под Retinaculum flexorum)
Переломы (дистальный отдел большеберцовой кости, медиальная лодыжка, таранная кость)
Ревматические заболевания
Флебोगрафия с контрастированием варикозных узлов
Воспаление сухожилий
Давление гипсовой повязки позади от медиальной лодыжки

В области стопы

Метатарсалгия при болезни Мортон (хроническое сдавление между 3-й и 4-й плюсневными костями)

Причины поражения малоберцового нерва

Общий малоберцовый нерв

Область поражения: колено, компрессия головкой малоберцовой кости
Неудачное положение при наркозе
Гипсовая повязка, шина
Положение «нога на ногу»
Длительное положение на коленях, на корточках
Ранения колена, супинаторная травма стопы
Быстрая потеря массы тела, при поражении передней малоберцовой артерии

Операции вблизи коленного сустава (остеотомия, остеосинтез, замена сустава)

Ганглион (проксимальный межберцовый сустав)

Экзостозы головки малоберцовой кости

Глубокий малоберцовый нерв

Передний синдром тарзального канала (сдавление под крестообразной связкой; прежде всего при ношении тесной обуви)

Поверхностный малоберцовый нерв

Положение голени одна на другой при выпрямленных ногах
Тупая травма голени

Причины поражения бедренного нерва

С парезом подвздошно-поясничной мышцы

Область поражения: забрюшинное пространство

При гематомах забрюшинного пространства или подвздошно-тазовой мышцы (при применении антикоагулянтов!), патологических процессах в малом тазу (опухоль, воспаление), замене тазобедренного сустава, аневризмах аорты, идиопатических парезах (ишемического генеза)

Без пареза подвздошно-тазовой мышцы

Область поражения: пах

Роды, гинекологические операции, операции по ушиванию паховой грыжи, ангиография бедренной артерии, положение пациента при операции камнесечения, ранения, лучевая терапия, переразгибание в тазобедренном суставе

Изолированное поражение подкожного нерва

Область поражения: бедро (нарушение чувствительности ниже колена)

Сдавление в канале приводящих мышц

Операции в области медиальной поверхности бедра

Область поражения: голень (нарушение чувствительности на стопе и голени)

Операции по поводу варикозной болезни, остеосинтез костей голени, гипсовая повязка

Изолированное поражение поднадколенниковой ветви подкожного нерва

Область поражения: место прикрепления портняжной мышцы

Нарестетическая гоналгия (невропатия надколенника), операции на коленном суставе (операции на мениске, артроскопия)

Причины поражения седалищного нерва

Поражение в седалищной области

Инъекционный паралич (при неправильном выборе места в/м инъекции)

Гематома ягодичных мышц

Синдром грушевидной мышцы (после травмы ягодичной области, при артрите крестцово-подвздошного сочленения, повышенной нагрузке)

Операции (тотальное эндопротезирование тазобедренных суставов, переломы шейки бедра, остеотомии с целью удлинения костей)

Тракционное повреждение при положении во время камнесечения, родовая травма, операции

Поражение в области таза

Опухоли

Сдавление

Травма таза

Поражение в области бедра

Перелом бедренной кости

Пулевое ранение

Причины поражения запирающего нерва

Поражение в области таза

Опухоль в области таза, родовая травма, поражения крестцово-подвздошного сочленения, тотальное эндопротезирование тазобедренных суставов, грыжа запирающего отверстия (боль в дистальном отделе внутренней поверхности бедра может также свидетельствовать в пользу синдрома Ромберга–Хаушипа)

Причины поражения наружного кожного нерва бедра

Область поражения: забрюшинное пространство

Трансплантация почки, опухоли и операции в области подвздошной ямки (кишечная непроходимость, ретроцекальное расположение аппендикса)

Область поражения: пах

Парестетическая мералгия (паховая связка, подвздошная или широкая фасция), узкая одежда (плавки, джинсы), гипсовая повязка в области грудной клетки, биопсия гребня тазовой кости, лимфома

Причины поражения ягодичных нервов

В/м инъекция, операции (тотальное эндопротезирование тазобедренных суставов), гематома в седалищной области, переломы тазовых костей

Причины поражения срамного нерва

Объемные процессы и операции в области тазового дна, дисфункция мышц тазового дна

Компартмент-синдромы

Определение

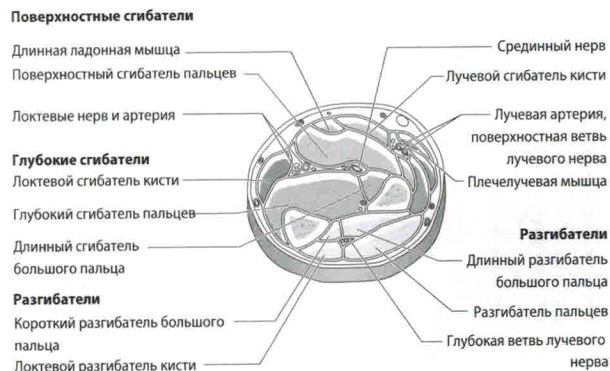
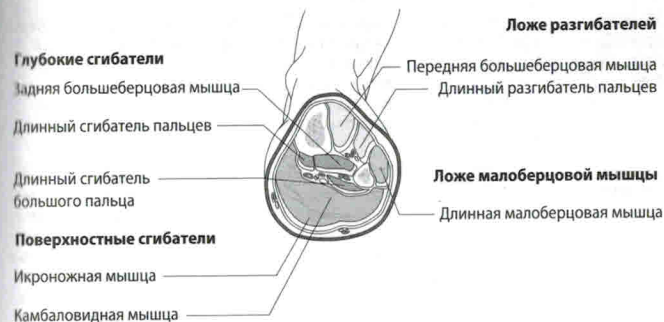
Неврогенные и миогенные парезы, а также ишемические синдромы, связанные со сдавлением в объемах, ограниченных фасциями (компартаментах)

Ведущие симптомы

Локальная болезненность, усиливающаяся при сдавлении, уплотнение, покраснение, отек; в качестве последствия – контрактура; отсутствие реакции при ЭМГ

Причины

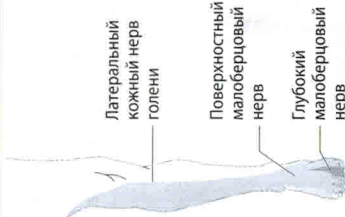
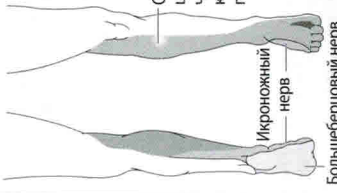
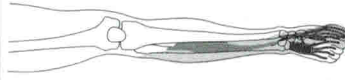
Переломы и их лечение, остеотомия, перенапряжение мышц, сопровождаемое отеком, кровоизлиянием, ишемия, в/в инфузии, гипсовая повязка, шина



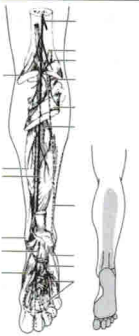
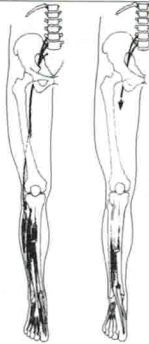

Важнейшие клинические формы компартмент-синдромов



Обозначение	Пораженное мышечное ложе	Парезы	Поражение нервов	Специфические причины
Синдром передней большеберцовой артерии	Ложе разгибателей голени	Передняя большеберцовая мышца, длинный разгибатель большого пальца, длинный разгибатель пальцев	Глубокий малоберцовый нерв	Перегрузка (игра в кегли, футбол) Травма мягких тканей
Синдром задней большеберцовой артерии	Ложе глубоких сгибателей голени	Задняя большеберцовая мышца, длинный сгибатель большого пальца, длинный сгибатель пальцев	Большеберцовый нерв	Переломы большеберцовой кости, штифтование большеберцовой кости, венозные тромбозы
Контрактура Фолькмана	Ложе сгибателей предплечья	Глубокий сгибатель пальцев, сгибатель большого пальца и другие мышцы (возможны варианты)	Срединный и локтевой нервы, реже лучевой нерв	Ишемия (в зоне плечевой артерии), кровотечения, неправильно выполненные инъекции, переломы локтевой кости, гипсовая повязка

Клинический дифференциальный диагноз наиболее частых поражений периферических нервов

Поражение периферического нерва	Поражение седалищного нерва
<p>Чувствительность</p>  <p>Латеральный кожный нерв голени Поверхностный малоберцовый нерв Глубокий малоберцовый нерв</p>	 <p>Общий малоберцовый нерв (включая латеральный кожный нерв голени) Икрожный нерв Большеберцовый нерв</p>
<p>Парезы</p> <p>Мышцы, разгибающие пальцы и большой палец стопы Передняя большеберцовая (глубокий малоберцовый нерв) Малоберцовые мышцы (поверхностный малоберцовый нерв)</p>	<p>Мышцы, иннервируемые как большеберцовым, так и малоберцовым нервами, в большинстве случаев также короткая головка трехглавой мышцы бедра</p>
<p>Выпадение, ослабление рефлексов</p> <p>Отсутствует</p>	<p>Ахиллов рефлекс Рефлекс с задней большеберцовой и полумембранозной мышцами</p>
<p>Синдром L5</p> 	<p>Длинный разгибатель большого пальца стопы, разгибатели пальцев, передняя и задняя большеберцовые мышцы, средняя ягодичная, малоберцовая мышцы</p>
<p>Поражение малоберцового нерва</p>	<p>Рефлекс задней большеберцовой мышцы</p>

Клинический дифференциальный диагноз наиболее частых поражений периферических нервов (продолжение)

Поражение большеберцового нерва	Синдром S1	Поражение седалищного нерва	Поражение крестцового сплетения
Чувствительность 		 <p>Общий малоберцовый нерв Икроножный нерв Большеберцовый нерв</p>	<p>Клиническая картина, как и при поражении седалищного нерва, дополнительно поражение задней поверхности бедра</p>
Парезы <p>Мышцы-сгибатели пальцев, большого пальца стопы, червеобразные мышцы, отводящая большой палец, задняя большеберцовая, икроножная, камбаловидная</p>	<p>Малоберцовые мышцы, трехглавая мышца голени Ягодичные мышцы</p>	<p>Все мышцы, иннервируемые малоберцовым и большеберцовым нервами</p>	<p>Все мышцы задней поверхности голени, иннервируемые малоберцовым и большеберцовым нервами, ягодичные мышцы (положительная проба Тренделенбурга)</p>
Ослабление и выпадение рефлексов <p>Ахиллов рефлекс Рефлекс с задней большеберцовой мышцы</p>	<p>Ахиллов рефлекс</p>	<p>Ахиллов рефлекс Рефлекс с задней большеберцовой мышцы</p>	<p>Ахиллов рефлекс</p>

Поражение бедренного нерва	Синдром L4	Диабетическая ангиотрофия
Чувствительность  <p>бедренный нерв (кожные ветви) подкожный нерв</p>		<p>Клинически значимого нарушения чувствительности нет</p>
Парезы <p>Четырехглавая мышца бедра, портняжная мышца, гребешковая мышца, подвздошно-поясничная мышца (при поражении в малом тазу)</p>	<p>Четырехглавая мышца бедра, передняя большеберцовая мышца, приводящие мышцы</p>	<p>Четырехглавая мышца бедра, приводящие мышцы, мышцы таза; дискретный контралатеральный парез</p>
Ослабление, выпадение рефлексов <p>Коленный рефлекс</p>	<p>Коленный рефлекс Рефлекс с приводящих мышц</p>	<p>Коленный рефлекс Рефлекс с приводящих мышц</p>