

# Obsah

Předmluva k 5. vydání .....	13
Předmluva k 1. vydání .....	15
Určení cílů a pokyny pro čtenáře .....	17

## Syndromy, jejich topika a symptomatika

<b>1 Mozkové syndromy</b> .....	<b>19</b>
1.1 Syndromy motorických a/nebo senzitivních drah jedné hemisféry velkého mozku .....	19
1.2 Syndromy jednotlivých oblastí mozkové kůry .....	20
1.2.1 Frontální laloky .....	20
1.2.2 Parietální laloky .....	22
1.2.3 Temporální laloky .....	22
1.2.4 Okcipitální laloky .....	24
1.3 Syndromy mozkového kmene .....	24
1.3.1 Syndromy kmenových ganglií (extrapyramidální syndromy) .....	25
1.3.2 Diencefalické syndromy .....	26
1.3.3 Syndromy pontu a prodloužené míchy .....	27
1.4 Mozečkové syndromy .....	28
<b>2 Míšň syndromy</b> .....	<b>31</b>
2.1 Transverzální léze míšni .....	31
2.1.1 Kompletní transverzální léze míšni .....	31
2.1.2 Jednostranné příčné míšň léze (Brownův-Sequardův syndrom) .....	32
2.1.3 Centromedulární a jiné částečné léze .....	36
2.2 Léze míšňích provazců .....	39
2.3 Léze předních rohů míšňích .....	40
<b>3 Syndromy periferních nervů</b> .....	<b>41</b>
3.1 Kofenové syndromy .....	41
3.2 Paréza brachiálního plexu .....	46
3.3 Paréza lumbosakrálního plexu .....	48
3.4 Léze jednotlivých periferních nervů .....	49
3.5 Polyneuropatie .....	61
<b>4 Myopatické syndromy</b> .....	<b>63</b>

## Vedoucí příznaky

<b>5 Poruchy vědomí a kóma</b> .....	<b>71</b>
5.1 Úvodní poznámky .....	71
5.2 Kóma s ložiskovými neurologickými nálezy .....	74
5.2.1 Neurologické výpadky u komatózních nemocných .....	74
5.2.2 Stav podobné kómatu .....	77
5.3 Kóma bez ložiskových neurologických náleží .....	78
5.3.1 Toxické encefalopatie .....	79
5.3.2 Metabolické encefalopatie .....	79
5.3.3 Epileptické záchvaty .....	80
5.3.4 Různé krátkodobé poruchy vědomí bez epileptické příčiny .....	80
5.3.5 Psychogenní kóma .....	80
5.4 Etiologie kómatu .....	80
5.4.1 Upřesnění poruchy vědomí, popřípadě kómatu .....	82
<b>6 Akutní zmatenost, dezorientace, amnézie</b> .....	<b>85</b>
6.1 Úvodní poznámky .....	85
6.2 Zmatenost s ložiskovými neurologickými nálezy .....	85
6.3 Zmatenost bez ložiskových neurologických náleží .....	87
6.4 Poruchy, které je nutno odlišit od akutní zmatenosti .....	89
<b>7 Poruchy spánku, záchvaty spánku a jiné zvláštnosti ve spaní</b> .....	<b>91</b>
7.1 Diferenciálně diagnostický přehled .....	91
7.2 Úvodní poznámky .....	91
7.3 Insomnie .....	94
7.3.1 Insomnie se somatickými příznaky či nálezy .....	94

7.3.2	Insomnie s psychickými příznaky nebo nálezy	95	<b>10 Demence</b>	115	
7.3.3	Insomnie bez somatických nebo psychických příznaků či zvláštností	95	10.1	Úvodní poznámky	115
7.4	Hypersomnie	95	10.2	Poruchy nejčastěji zaměňované s demencí	115
7.4.1	Hypersomnie s významnými poruchami nebo zvláštnostmi nočního spánku	96	10.3	Praktický postup u vyšetřování demence	116
7.4.2	Hypersomnie s jinými poruchami nebo zvláštnostmi ve dne	98	10.4	Diferenciálně diagnostické úvahy při demenci	117
7.5	Parasomnie	99	10.4.1	Anamnéza a klinické vyšetření	117
7.5.1	Abnormální motorická aktivita ve spaní	99	10.4.2	Doplňující vyšetření u demence	119
7.5.2	Jiné parasomnie	100	10.4.3	Odstranitelné psychoorganické změny a demence	119
<b>8</b>	<b>Poruchy řeči a afázie</b>	<b>101</b>	<b>11 Záchvatové, opakované poruchy, mimovolní pohyby a diferenciální diagnostika epilepsií</b>	<b>123</b>	
8.1	Diferenciálně diagnostický přehled	101	11.1	Úvodní poznámky a praktický postup u posuzování záchvatových poruch	123
8.2	Nemocný nemluví	102	11.2	Převážně motorické záchvaty	123
8.3	Špatně artikulovaná, setřelá, chraptivá a huhňavá řeč	104	11.2.1	Motorické záchvaty provázené poruchou vědomí	123
8.3.1	Špatně artikulovaná a huhňavá řeč od narození	104	11.2.2	Motorické záchvaty bez poruchy vědomí	124
8.3.2	Náhle nebo rychle vzniklá špatně artikulovaná a huhňavá řeč	104	11.3	Záchvatové poruchy svalového tonu	131
8.3.3	Pomalou se zhoršující porucha řeči	104	11.3.1	Generalizované nebo jednostranné záchvatové zvýšení tonu	131
8.4	Poruchy rytmu a tempa řeči, její hlasitosti a jiné její zvláštnosti	105	11.3.2	Lokalizovaná záchvatová zvýšení tonu a porušené pohyby	131
8.5	Porušená kvalita hlasu	106	11.3.3	Záchvatová snížení tonu, popřípadě ztráty tonu (s odpovídající obrnou)	137
8.6	Poruchy řeči (afatické poruchy)	106	11.4	Epizodicky vznikající poruchy koordinace (epizodické ataxie)	138
8.6.1	Všeobecná patofyziologická upozornění	106	11.5	Záchvatové, především senzitivní poruchy	138
8.6.2	Postup při vyšetřování afázie	106	11.5.1	Záchvatové nelibé vjemy a parestezie	138
8.6.3	Topické diagnostické zhodnocení poruch spontánní řeči	106	11.5.2	Záchvatové poruchy čítí	139
<b>9</b>	<b>Neuropsychické poruchy</b>	<b>109</b>	11.6	Záchvatové senziorické poruchy	139
9.1	Úvodní poznámky	109	11.6.1	Záchvatové poruchy čichu	139
9.2	Praktický diagnostický postup k pochopení neuropsychické poruchy	111	11.6.2	Záchvatové poruchy zraku	139
9.2.1	Soustředěnost, vstřípivost, paměť	111	11.6.3	Záchvatové poruchy sluchu	140
9.2.2	Funkce čelního laloku mozku	111	11.7	Záchvatové poruchy vědomí	140
9.2.3	Řeč a praxie	112	11.7.1	Úvodní poznámky	140
9.2.4	Zrakově-prostorové a prostorově-konstruktivní funkce	112	11.7.2	Vlastní bezvědomí	141
9.2.5	Vizuální vnímání	113	11.7.3	Žádná skutečná ztráta vědomí	145
9.3	Topicko-diagnostický význam neuropsychických poruch	113	11.8	Záchvatové poruchy vegetativních funkcí	146
9.4	Etiologické příčiny neuropsychických poruch	113	11.9	Záchvatové poruchy chování	146
9.4.1	Náhlý vznik	113	<b>12 Porušené řízení pohybů a mimovolní pohyby</b>	<b>149</b>	
9.4.2	Rychlá progresse	113	12.1	Úvodní poznámky	149
9.4.3	Pomalá progresse po dobu mnoha měsíců	114	12.2	Ataxie	149
			12.2.1	Ataxie se senzitivními nebo senziorickými výpadky	149

12.2.2	Ataxie s motorickými výpadky	149	14.2	Trvalá svalová slabost	165
12.2.3	Izolované ataxie	150	14.2.1	Svalová slabost bez jiných zvláštností	165
12.2.4	Epizodické záchvatové ataxie	152	14.2.2	Svalová slabost spojená pouze se svalovou atrofií	166
12.3	Časově porušené řízení pohybů	152	14.2.3	Svalová slabost, atrofie a jiné neurologické nálezy	171
12.3.1	Akineze a hypokineze	153	14.3	Svalová slabost při činnosti postižených svalů	171
12.3.2	Imperzistence, perseverace a katalapsie	153	14.4	Zmenšení svalové slabosti při zatížení	171
12.4	Získané poruchy řízení pohybů	153	14.5	Svalová slabost s místními bolestmi bez svalové atrofie	171
12.4.1	Ideomotorická apraxie	153	14.6	Slabost především v oblasti hlavy a obličeje	172
12.4.2	Bukofaciální neboli orální apraxie	153	14.6.1	Velmi rychle až okamžitě vznikající jednostranná obrtná obličeje	172
12.4.3	Ideatorní apraxie (podle Liepmanna)	154	14.6.2	Pomalou narůstající jednostranná obrtná obličeje	172
12.4.4	Jiné apraxie	154	14.6.3	Akutně (subakutně) vzniklá oboustranná obrtná obličejového svalstva	172
12.5	Hypokinético-rigidní (extrapyramidové) syndromy (parkinsonské syndromy)	154	14.6.4	Pomalou až velmi pomalu narůstající oboustranná slabost obličejového svalstva	176
12.5.1	Idiopatický parkinsonský syndrom (Parkinsonova choroba)	154	14.6.5	Obrtny jazyka, úst a hltanu	176
12.5.2	Symptomatické parkinsonské syndromy	155	14.7	Slabost převážně krku, šíje a ramen	178
12.5.3	Atypické parkinsonské syndromy	155	14.7.1	Náhle vzniklá slabost	178
12.6	Hyperkinetické, resp. dyskinetické syndromy	156	14.7.2	Pozvolna se vyvíjející slabost	178
12.6.1	Dystonie	156	14.7.3	Proměnlivý rozsah slabosti	178
12.6.2	Tiky	157	14.8	Slabost především v oblasti ramene, paže a ruky	178
12.6.3	Tremor	157	14.8.1	Úvodní poznámky	178
12.6.4	Chorea	157	14.8.2	Akutní jednostranné slabosti ramene a ruky	178
12.6.5	Atetóza	157	14.8.3	Postupně během týdnů, měsíců nebo roků vznikající jednostranné obrtné paže	190
12.6.6	Myoklonie	157	14.8.4	Intermitentní slabost paže nebo ruky	193
12.6.7	Neklasifikovatelné, multifokální a multifokální hyperkineze nebo dyskineze	157	14.8.5	Akutní, respektive okamžitě vzniklá, více méně izolovaná oboustranná slabost paže	194
14.8.6	Postupně progredující více méně izolovaná oboustranná obrtná paží a/nebo rukou	194	14.8.7	Intermitentní slabost obou paží jako více méně izolovaný příznak	195
14.9	Slabost především v oblasti kyčle, dolních končetin a nohou	195	14.9.1	Úvodní poznámky	195
14.9.1	Úvodní poznámky	195	14.9.2	Jednostranná, akutní nebo během hodin vzniklá slabost dolních končetin	195
14.9.2	Jednostranná, akutní nebo během hodin vzniklá slabost dolních končetin	195	14.9.3	Pozvolna progredující slabost jedné dolní končetiny a/nebo nohy	203
14.9.3	Pozvolna progredující slabost jedné dolní končetiny a/nebo nohy	203			
<b>13</b>	<b>Celková svalová slabost a únava bez přesné lokalizace</b>	<b>159</b>			
13.1	Diferenciálně diagnostický přehled	159			
13.2	Úvodní poznámky	159			
13.3	Postup u diferenciálně diagnostického zpracování celkové slabosti a únavy	159			
13.4	Svalovou slabost nelze objektivizovat	161			
13.4.1	Neurologická nebo interní onemocnění	161			
13.4.2	Žádné interní nebo jiné organické onemocnění	162			
13.5	Globální svalová slabost bez svalové atrofie v klidu	162			
13.6	Nebolestivá svalová slabost pouze při zatížení	162			
13.6.1	Možná interní onemocnění	162			
13.6.2	Poruchy nervosvalového přenosu vzruchu	162			
<b>14</b>	<b>Více méně lokalizovaná svalová slabost (paréza)</b>	<b>165</b>			
14.1	Diferenciálně diagnostický přehled	165			

14.9.4	Intermitentně se projevující obrna jedné dolní končetiny a/nebo nohy ...	206	16.5.1	Výhradně progredující jednostranná symptomatologie ....	228
<b>15</b>	<b>Oboustranná slabost dolních končetin nebo paraparéza, poruchy chůze</b> .....	<b>207</b>	16.5.2	Progredující jednostranná symptomatologie s jinými příznaky .....	229
15.1	Diferenciálně diagnostický přehled .....	207	16.6	Pomalou progredující jednostranná symptomatologie .....	229
15.2	Úvodní poznámky .....	208	16.6.1	Výhradně hemisymptomatologie ...	229
15.3	Náhle vzniklá paraparéza nebo paraplegie .....	208	16.6.2	Hemiparéza s dalšími nápadnými příznaky .....	230
15.3.1	Zevní působení .....	208	<b>17</b>	<b>Nelibé pocity a poruchy čítí</b> .....	<b>231</b>
15.3.2	Bez zevního působení .....	210	17.1	Úvodní poznámky .....	231
15.4	Rychlý vznik paraplegie .....	212	17.2	Subjektivní nelibé pocity .....	231
15.4.1	Poranění zad .....	212	17.2.1	Subjektivní nelibé pocity v celém těle .....	231
15.4.2	Horečka, infekce nebo celková onemocnění .....	212	17.2.2	Nelibé pocity jedné poloviny těla .....	231
15.4.3	Žádné exogenní faktory, ani interkurentní onemocnění .....	213	17.2.3	Abnormální zpracování senzitivních podnětů na jedné polovině těla .....	233
15.5	Pomalý vznik paraparézy .....	213	17.2.4	Abnormální, na ohraničenou krajinu těla omezené senzitivní vjemy .....	233
15.6	Pomalou progredující paraparéza .....	214	17.3	Vlastní výpadky čítí .....	234
15.6.1	Již dříve zmíněné formy .....	214	17.3.1	Izolovaná ztráta vnímání bolesti a tepla .....	234
15.6.2	Pozdní následky zevního působení .....	214	17.3.2	Více nebo méně izolovaný výpadek hlubokého čítí .....	236
15.6.3	Pozdní následky předcházejících afekcí .....	214	17.3.3	Pomalou progredující ztráta hmatu .....	236
15.6.4	Další příčiny po měsíce se vyvíjející paraparézy .....	216	17.3.4	Ztráta všech kvalit čítí .....	236
15.7	Plíživý vývoj slabosti dolních končetin ..	217	<b>18</b>	<b>Bolestivé syndromy v oblasti hlavy a obličeje</b> ...	<b>241</b>
15.7.1	Čistě (nebo převážně) motorickospastické syndromy .....	217	18.1	Úvodní poznámky .....	241
15.7.2	Progredující paraparéza s jinými známkami léze CNS, zvláště míchy (chronicky progredující myelopatie) .....	217	18.2	Bolest v oblasti lební klenby, v temporální a okcipitální krajině .....	241
15.7.3	Pomalou progredující porucha chůze se svalovými atrofiemi .....	219	18.2.1	Difúzní oboustranná bolest .....	241
15.7.4	Pomalou progredující porucha chůze při nenápadném neurologickém nálezu .....	219	18.2.2	Bolesti hlavy v omezené části lební klenby .....	243
15.8	Poruchy chůze .....	219	18.3	Bolesti v obličeji a v oblasti krku .....	248
<b>16</b>	<b>Ochrnutí poloviny těla (hemiparéza)</b> .....	<b>223</b>	18.3.1	Recidivující, ojedinělé ataky .....	248
16.1	Diferenciálně diagnostický přehled .....	223	18.3.2	Lokalizovaná, konstantní nebo přinejmenším velmi dlouhotrvající bolest obličeje .....	250
16.2	Úvodní poznámky .....	224	<b>19</b>	<b>Bolesti v šíji a bolesti ramene a paže</b> .....	<b>253</b>
16.3	Bezvědomý nemocný s hemiparézou .....	224	19.1	Diferenciálně diagnostický přehled .....	253
16.3.1	Klinicky pravděpodobné diagnózy .....	224	19.2	Úvodní poznámky .....	254
16.3.2	Diagnózu lze určit pomocným vyšetřením .....	225	19.3	Bolesti šíje .....	254
16.4	Akutně nebo velmi rychle vzniklá hemiparéza se zachovalým vědomím .....	225	19.3.1	Akutně vzniklé bolesti v šíji .....	254
16.4.1	Rychlý vznik hemiparézy .....	225	19.3.2	Progredující bolesti šíje .....	255
16.4.2	Rychle vzniklá hemiparéza při předcházejících příznacích .....	227	19.4	Difúzní bolest celé paže .....	255
16.5	Subakutní vývoj jednostranné symptomatologie .....	228	19.4.1	Bolest paže se začátkem v oblasti šíje .....	255
			19.4.2	Bolest paže bez obtíží v šíji .....	257

19.5	Výhradně bolesti ramene .....	261	21.6	Bolesti především v oblasti bérce .....	280
19.5.1	Zřetelná závislost na pohybu a zatížení .....	261	21.6.1	Difúzní bolesti bérce .....	280
19.5.2	Více nebo méně trvalé bolesti ramene .....	261	21.6.2	Bolesti lokalizované na vnitřní straně bérce .....	280
19.6	Bolesti pouze nebo především v oblasti paže .....	262	21.6.3	Bolesti přední strany bérce v prestibiální krajině .....	281
19.7	Bolesti především v oblasti lokte .....	262	21.6.4	Bolesti v lýtku .....	281
19.7.1	Bolesti lokte závislé na zatížení .....	262	21.7	Bolesti omezené na nohu .....	281
19.7.2	Bolesti lokte také v klidu .....	264	21.7.1	Bolesti pouze při zatížení .....	281
19.8	Bolesti omezené více méně na předloktí .....	264	21.7.2	Bolesti nohy nezávislé na zatížení .....	282
19.9	Bolesti výhradně nebo především v ruce a/nebo prstech .....	264	<b>22</b>	<b>Difúzní, popřípadě generalizované bolesti</b> .....	<b>283</b>
19.9.1	Difúzní bolesti v oblasti ruky .....	264	22.1	Bolesti „v celém těle“ .....	283
19.9.2	Bolesti v jednotlivých prstech .....	264	22.2	Bolesti na jedné polovině těla .....	283
19.9.3	Bolesti v základním kloubu palce .....	265	22.3	Difúzní bolesti krajiny ramenou a pánve .....	283
<b>20</b>	<b>Bolesti v zádech a trupu</b> .....	<b>267</b>	<b>23</b>	<b>Poruchy čichu a chuti</b> .....	<b>285</b>
20.1	Úvodní poznámky .....	267	23.1	Úvodní poznámky .....	285
20.2	Torakodorzální bolesti na zádech a ramenou .....	267	23.2	Poruchy čichu .....	285
20.2.1	Určitými pohyby nebo zatížením vyvolané až zesílené bolesti .....	267	23.2.1	Oslabení až výpadek čichu (hyposmie, anosmie) .....	285
20.2.2	Více nebo méně trvalá bolest .....	267	23.2.2	Změněné čichové vjemy (parosmie, kakosmie, hyperosmie) .....	286
20.3	Dorzální bolesti v lumbální, sakrální a gluteální krajině .....	268	23.2.3	Spontánní záchvatové čichové halucinace .....	286
20.3.1	Určitými mechanismy vyvolané nebo zesílené bolesti .....	268	23.3	Poruchy vnímání chuti .....	286
20.3.2	Trvalé bolesti v lumbální, sakrální a gluteální krajině .....	269	<b>24</b>	<b>Poruchy zraku</b> .....	<b>289</b>
20.4	Ventrální bolesti trupu a v třísle .....	270	24.1	Úvodní poznámky .....	289
20.4.1	Bolesti vyvolané zevním působením, určitým zatížením nebo pohyby .....	270	24.2	Poruchy zrakové ostrosti (vizus) .....	289
20.4.2	Více nebo méně trvalé bolesti ve ventrální části trupu .....	271	24.2.1	Poruchy vidění vzniklé více nebo méně náhle .....	289
20.5	Jednostranné bolesti a bolesti s proměnlivou lokalizací .....	274	24.2.2	Poruchy zraku vyvíjející se rychle během hodin až dnů .....	293
<b>21</b>	<b>Bolesti kyčlí a dolních končetin</b> .....	<b>275</b>	24.2.3	Postupně, po dobu týdnů, měsíců nebo déle progredující zhoršování zraku .....	294
21.1	Úvodní poznámky .....	275	24.3	Defekty zorného pole .....	294
21.2	Bolesti postihující celou dolní končetinu nebo její rozsáhlé části .....	275	24.3.1	Úvodní poznámky .....	294
21.2.1	Lumbosakrální bolest s distálním vzřažováním .....	275	24.3.2	Trvalé monokulární defekty zorného pole .....	294
21.2.2	Proximální bolesti dolní končetiny s distálním vzřažováním .....	278	24.3.3	Přechodné monokulární poruchy zorného pole .....	294
21.3	Bolesti omezené na kyčel .....	278	24.3.4	Oboustranné inkongruentní poruchy zorného pole .....	294
21.3.1	Omezení pohyblivosti kyčle .....	278	24.3.5	Homonymní defekty zorného pole .....	295
21.3.2	Volná pohyblivost kyčle .....	279	24.4	Jiné anomálie v oblasti zrakového vnímání .....	296
21.4	Bolesti omezené na stehno .....	279	24.4.1	Abnormální zrakové vjemy .....	296
21.4.1	Bolesti bez prokazatelných neurologických výpadků .....	279	24.4.2	Poruchy zrakového rozpoznávání .....	296
21.4.2	Bolesti s prokazatelnými neurolo- gickými výpadky .....	279	24.4.3	Poruchy barevného vidění .....	297
21.5	Bolesti především v oblasti kolene .....	280	<b>25</b>	<b>Poruchy pohyblivosti očních bulbů, ptóza a anomálie zornice</b> .....	<b>299</b>
			25.1	Úvodní poznámky .....	299

25.2	Poruchy pohyblivosti očních bulbů s dvojitým viděním .....	301	27.5.1	Závrať jen při chůzi a pohybu .....	332
25.2.1	Dvojité vidění (diplopie) bez osové odchylky bulbů .....	301	27.5.2	Neurčitá závrať existující také více méně v klidu .....	332
25.2.2	Dvojité vidění s osovou odchylkou očních bulbů .....	301	27.6	Nystagmus .....	332
25.3	Poruchy pohyblivosti očních bulbů bez dvojitého vidění (diplopie) .....	308	27.6.1	Popis a analýza nystagmu .....	332
25.3.1	Poruchy pohyblivosti očních bulbů se zřetelnou osovou odchylkou bulbů .....	308	27.6.2	Význam nystagmu .....	334
25.3.2	Poškozená pohyblivost očních bulbů bez osové úchytky bulbů .....	310	<b>28</b>	<b>Poruchy polykání .....</b>	<b>337</b>
25.4	Ptóza .....	312	28.1	Úvodní poznámky .....	337
25.4.1	Oboustranná ptóza .....	313	28.2	Trvalá porucha polykání .....	337
25.4.2	Jednostranná ptóza .....	314	28.3	Poruchy polykání velmi proměnlivé intenzity .....	338
25.4.3	Kombinace ptózy s poruchami pohyblivosti očních bulbů a/nebo s anomáliemi zornice .....	317	<b>29</b>	<b>Poruchy mikce a defekace včetně inkontinence .....</b>	<b>339</b>
25.5	Anomálie zornic .....	317	29.1	Úvodní poznámky .....	339
25.5.1	Abnormální velikost a tvar zornice .....	317	29.1.1	Anatomické struktury .....	339
25.5.2	Anomálie reakcí zornice .....	320	29.1.2	Fyziologie funkce močového měchýře .....	341
<b>26</b>	<b>Poruchy sluchu a sluchové fenomény .....</b>	<b>321</b>	29.1.3	Druhy organických poruch mikce .....	341
26.1	Neurologicky relevantní abnormální akustické vjemy .....	321	29.2	Poruchy mikce .....	341
26.1.1	Spontánní abnormální akustické fenomény .....	321	29.2.1	Poruchy vyprazdňování močového měchýře jako jediný patologický projev .....	341
26.1.2	Anomálie akustického vnímání .....	322	29.2.2	Poruchy močového měchýře a jiné neurologické nálezy nebo zvláštnosti .....	343
26.2	Nedoslychavost .....	322	29.3	Poruchy defekace .....	344
26.2.1	Náhle nebo rychle během hodin až dnů vzniklá nedoslychavost nebo hluchota .....	322	29.3.1	Prékážky defekace .....	344
26.2.2	Postupně po dobu měsíců nebo roků se zhoršující nedoslychavost .....	324	29.3.2	Inkontinence stolice .....	344
26.2.3	Nedoslychavost od narození nebo časného dětství .....	324	<b>30</b>	<b>Poruchy mužské potence .....</b>	<b>345</b>
<b>27</b>	<b>Závrať, poruchy rovnováhy a nystagmus .....</b>	<b>325</b>	30.1	Anatomické a fyziologické podklady sexuální potence u muže .....	345
27.1	Diferenciálně diagnostický přehled .....	325	30.2	Sexuální akt muže .....	346
27.2	Úvodní poznámky .....	326	30.3	Klinika poruch sexuálního aktu u muže .....	346
27.3	Akutní rotační závrať .....	327	30.3.1	Výhradně poruchy potence .....	346
27.3.1	Akutní rotační závrať jako jediný patologický projev .....	327	30.3.2	Poruchy potence a známky interního onemocnění nebo otravy .....	346
27.3.2	Akutní rotační závrať provázená jinými příznaky .....	329	30.3.3	Poruchy potence a neurologické příznaky .....	346
27.4	Záchvatová nerotační závrať .....	330	30.3.4	Urologické a další příznaky .....	347
27.4.1	Závrať ve vztahu k poruchám kardiovaskulárního systému .....	330	<b>31</b>	<b>Poruchy svalového tonu (svalového napětí) .....</b>	<b>349</b>
27.4.2	Závrať společně s krátkodobými poruchami vědomí .....	331	31.1	Úvodní poznámky .....	349
27.4.3	Závrať u přechodných poruch vizuální kontroly .....	331	31.2	Zvýšení svalového tonu .....	349
27.5	Více nebo méně trvalé pocity závratí a staticko-motorická nejistota .....	332	31.2.1	Spasticita svalového tonu .....	349
			31.2.2	Decerebrační rigidita .....	350
			31.2.3	Rigidita .....	350
			31.2.4	Jiné formy zvýšeného svalového tonu .....	350
			31.3	Snížení svalového tonu .....	351
			31.3.1	Hypotonie jako jediný příznak .....	351

31.3.2 Neurologické příznaky a hypotonie .....	351	32.4.1 Hypertrofie .....	358
<b>32 Poruchy sekrece potu a slin, poruchy trofiky a vegetativních funkcí .....</b>	<b>353</b>	32.4.2 Hypoplazie nebo atrofie celé části těla .....	359
32.1 Úvodní poznámky .....	353	32.5 Poruchy trofiky svalů .....	359
32.2 Poruchy sekrece potu .....	353	32.5.1 Svalové hypertrofie .....	359
32.2.1 Anatomie a fyziologie potní sekrece .....	353	32.5.2 Hypotrofie nebo atrofie svalů .....	360
32.2.2 Abnormálně silná sekrece potu .....	354	32.5.3 Jiné trofické poruchy svalů .....	361
32.2.3 Zmenšení nebo výpadek vylučování potu jako izolovaný fenomén .....	355	32.6 Poruchy trofiky kůže, podkožního a kožních adnex .....	361
32.3 Poruchy vylučování slin .....	357	32.6.1 Trofické změny kůže .....	361
32.3.1 Anatomie a fyziologie slinné sekrece .....	357	32.6.2 Trofické poruchy podkožního tuku .....	361
32.3.2 Zmenšení a výpadek vylučování slin .....	357	32.6.3 Trofické změny nehtů .....	362
32.3.3 Zvýšená sekrece slin .....	358	32.6.4 Změny vlasů .....	362
32.4 Poruchy trofiky poloviny těla nebo velké části těla .....	358	32.7 Poruchy piloerекce .....	362
		<b>Seznam zkratk .....</b>	<b>363</b>
		<b>Rejstřík .....</b>	<b>365</b>