



Neurologia pratica Seconda e terza infanzia Esame neurologico

L. Pavone – S.Salafia

U.O. Clinica Pediatrica - Dipartimento di Pediatria
Università di Catania

Esame neurologico

Seconda e terza infanzia

- Anamnesi familiare
- Anamnesi personale
- Esame clinico:
 - cute e annessi
 - Facies
 - Cuore
 - Organi ipocondriaci
 - Organi genitali
 - Articolazioni
- Esame neurologico
 - Clinico
 - Esame neuroradiologico
 - Esame neurofisiologico
- Esame fundus
- Esame audiometrico

Esame neurologico

Seconda e terza infanzia

E' costituito da:

- **Valutazione stazione eretta**
- **Tipo di deambulazione**
- **Forza e tono muscolare**
- **Riflessi**
- **Sensibilità**
- **Coordinazione**
- **Valutazione dei nervi cranici**

Esame neurologico

Seconda e terza infanzia

- **Sindromi neurologiche distinte in:**
 - Coma
 - Sindromi atassiche
 - Sindromi ipotoniche
 - Sindromi ipertoniche
 - Turbe del movimento
 - Sindrome meningea
 - Iperensione endocranica

Esame neurologico

Seconda e terza infanzia

- **Indagini neurofisiologiche e radiologiche**
 - TAC
 - RMN
 - angio-RMN, flebografia-RMN
 - RMN funzionale
 - Angiografia cerebrale
 - EEG

Rilievi clinici in ortostatismo

- Atrofia o ipotrofia muscolare
- Asimmetria di lunghezza o posizione degli arti
- Deformazioni osteo-articolari
- Torcicollo
- Oscillazione del tronco ad occhi aperti (segno cerebellare) o chiusi (segno di Romberg=turbe della sensibilità profonda, turbe del tronco e dei nervi periferici)
- Caduta laterale (sindrome vestibolare)
- Tremori
- Movimenti involontari

Rilievi clinici nella deambulazione

- Atassia cerebellare
- Andatura falciante (emiplegia)
- Andatura ancheggiante (miopatia, diplegia spastica)
- Andatura steppante (polineuropatia)
- Andatura sulla punta dei piedi (paraplegie, miopatia)

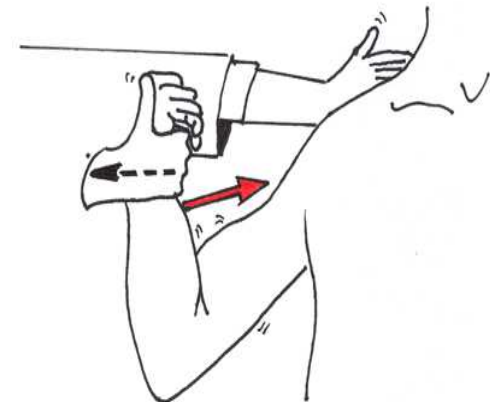
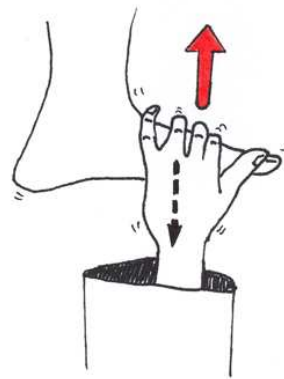
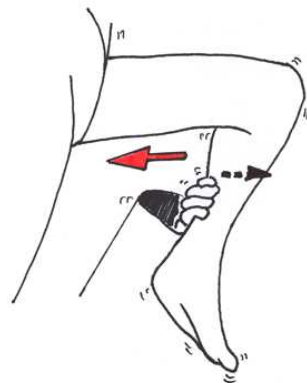
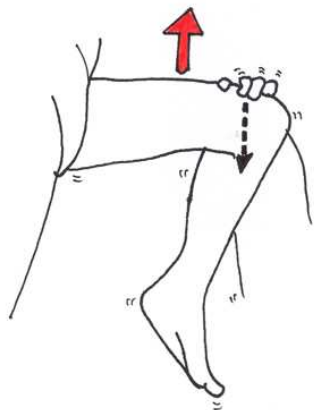
Valutazione neurologica nella SECONDA E TERZA INFANZIA

"POSTURA & ANDATURA



Forza muscolare

- Movimenti del capo (muscoli del collo, rigidità nucale)
- Movimenti del tronco (muscoli spinali, addominali, intercostali, ecc.)
- Movimenti degli arti inferiori (muscoli delle anche, delle ginocchia, dei piedi, manovra di Gowers)



Valutazione neurologica nella SECONDA E TERZA INFANZIA

”Manovra di GOWERS”



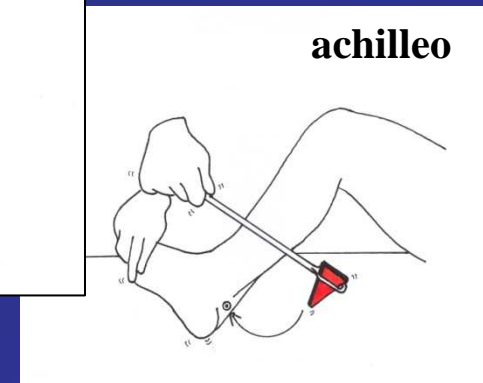
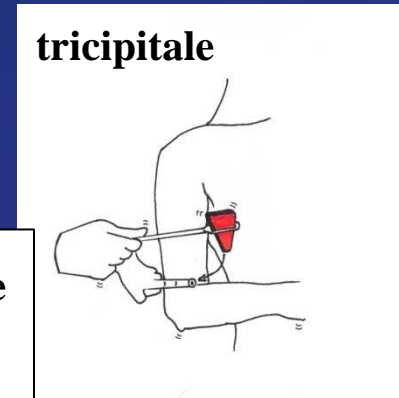
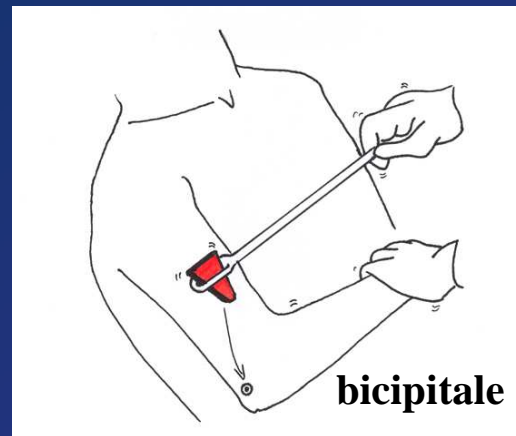
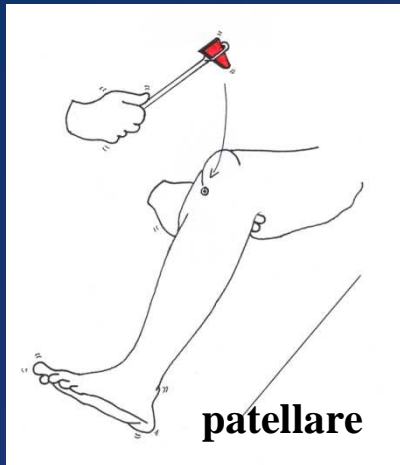
Tono muscolare

- Valutazione del tono con la palpazione, ballottamento, mobilizzazione passiva lenta e rapida



Riflessi

- Riflessi osteotendinei



- Riflessi cutaneo-mucosi: addominale, cremasterico, anale, plantare, faringeo, corneale
- Riflessi patologici: es. Babinski positivo

Sensibilità

- Sensibilità tattile (toccamento)
- Sensibilità dolorifica (agopuntura)
- Sensibilità termica (provetta di acqua calda e fredda)
- Sensibilità profonda (diapason, peso)

Coordinazione

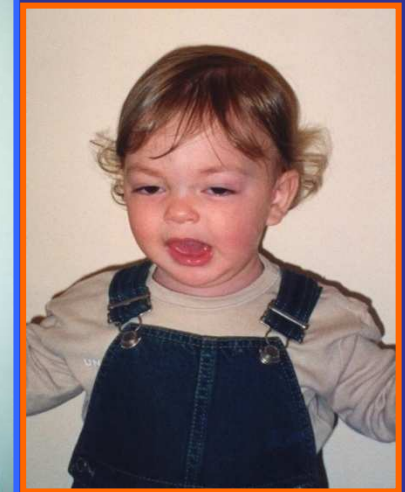
- Prova indice-naso
- Prova indice-indice
- Afferrare un oggetto e collocarlo dove prescritto
- Prono-supinazione delle mani
- Prova ginocchio-tallone

Elenco e funzione dei nervi cranici

- I (olfattivo) • Senso dell'olfatto
- II (ottico) • Esame del fondo:nervo ottico e retina, acuità visiva
- III (oculomotore) • Diametro pupillare, reazioni, palpebra
- IV (trocleare) • Apertura occhio (III NC), movimenti oculari
- V (trigemino) • Sensibilità (faccia e regione anteriore del cuoio capelluto)
- VI (abducente) • Movimenti extra-oculari, riflessi corneali, diretto e consensuale
- VII (facciale) • Espressività della faccia, gusto
- VIII (acustico) • Acuità acustica, lateralizzazione
(vestibolare) Equilibrio, coordinazione/orientamento
- IX (glossofaringeo) • Palato, faringe, laringe (riflesso palatino, deglutizione, fonazione, articolazione)
- X (vago) • Funzione dei visceri, laringe
- XI (accessorio) • Sollevamento delle spalle, rotazione e flessione del capo
- XII (ipoglosso) • Motilità della lingua

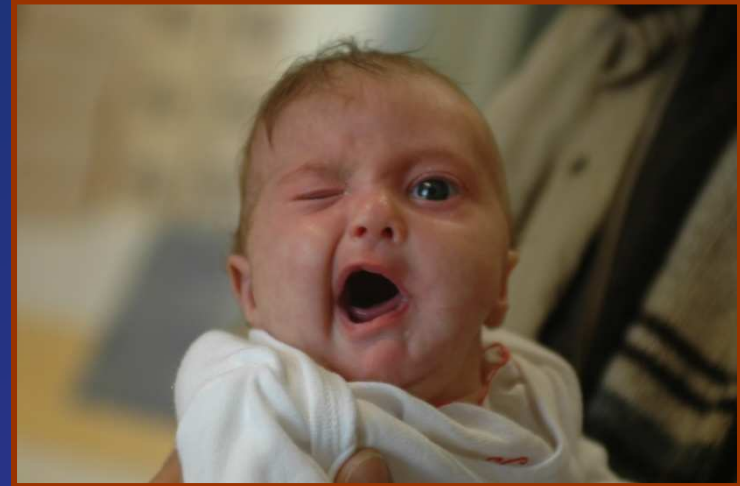
Esame dei nervi cranici

- **Nervo ottico:** esaminare separatamente il singolo occhio valutando l'acutezza visiva (mediante presentazione di ottotipi a distanza variabile), l'accomodazione (facendo guardare alternativamente lontano e vicino), il campo visivo (avvicinando un oggetto da una posizione laterale)
- **Nervi oculomotori:** semplice ispezione, fare eseguire con lo sguardo un oggetto che si muove orizzontalmente e verticalmente, riflesso fotomotore



Esame dei nervi cranici

- ***Nervo trigemino, nervo facciale:*** fare chiudere gli occhi ed aggrottare la fronte, stringere i denti e soffiare, riflessi congiuntivali e corneali, sensibilità superficiale del viso e gustativa della parte anteriore della lingua
- ***Nervo acustico:*** fare ascoltare il battito dell'orologio o vibrazioni del diapason, quest'ultimo anche posto sulla mastoide per saggiare la trasmissione ossea
- ***Nervo glossofaringeo, nervo vago:*** mobilità faringea e del velopendolo, deglutizione, fare pronunciare lettera A a bocca larga
- ***Nervo ipoglosso:*** mobilità della lingua protrusa



Paralisi periferica del facciale

Atassie

Esame clinico

- **Postura** (mancato controllo del tronco)
- **Andatura**
- **Valutazione dei movimenti involontari e volontari** (scarsa coordinazione dei movimenti)
- **Coordinazione motoria** (difficoltà ad eseguire movimenti rapidi alternati)
- **Linguaggio**

Segni clinici

- **Andatura:** irregolarità del ritmo nella lunghezza e nella concordanza dei movimenti e deviazioni da un lato o dall'altro
- **Segno di Romberg:** tendenza a cadere in posizione eretta
- **Segno dito-naso:** ad occhi chiusi far toccare il naso con l'indice di una mano e poi con l'altra

Altre manovre semeiologiche

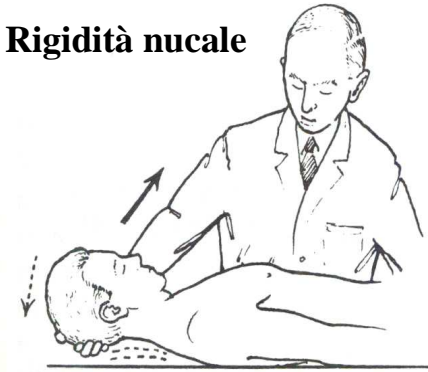
- **Prova tallone-ginocchio**
- **Dismetria:** errori di movimenti nel valutare la distanza (troppo lunga o troppo corta)
- **Fenomeno del rimbalzo:** incapacità di inibire un movimento
- **Adiadococinesia:** incapacità a praticare movimenti rapidi, simmetrici con ambedue gli altri

Sindrome meningea

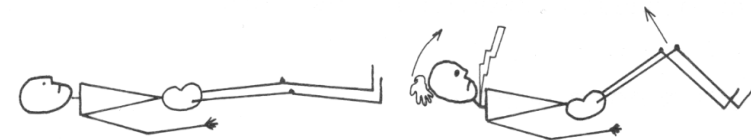
Segni meningei

- Rigor nucale (resistenza alla flessione passiva del capo)
- Segno di Brudzinski (flessione delle cosce sul bacino e delle gambe sulle cosce come reazione alla flessione passiva del capo)
- Segno di Kernig: flessione delle gambe quando si mette il paziente in posizione seduta
- Segno di Lasegue: limitazione della flessione della coscia sul bacino quando la gamba è stata estesa sulla coscia.

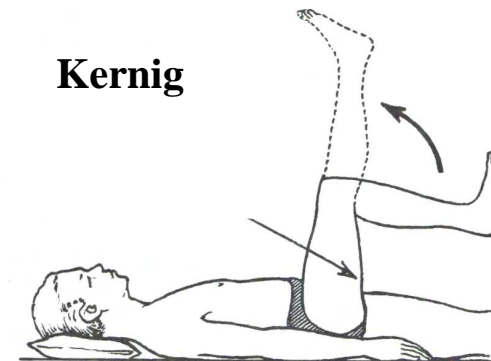
Rigidità nucale



Segno di Brudzinski



Kernig



Segni clinici di ipertensione endocranica

- Cefalea associata a sintomi neurologici (convulsioni, disturbi visivi)
- Cefalea diffusa, più prominente in sede frontale e occipitale
- Cefalea accentuata da tosse, starnuti, sforzi eccessivi
- Progressività del dolore
- Irritabilità
- Vomito mattutino
- Risveglio per la cefalea