

# Objawy

**Objaw (symptoma)** - zjawisko zachodzące w organizmie lub psychice człowieka, które jest wykorzystywane jako oznaka występowania określonej choroby lub stanu patologicznego lub prawidłowego.

## Objaw Abadiego

Rodzaje:

1. Skurcz m. dźwigacza powieki górnej w wolu z wytrzeszczem.
2. Zniesienie bolesności ścięgna Achillesa przy ucisku występujące np. w wiaździe rdzenia.

## Objaw adiadochokinezy Babińskiego

Niezdolność do wykonywania ruchów naprzemiennych kończynami (np. kolejne odwracanie i nawracanie dłoni).

Występowanie: uszkodzenia mózdzku.

## Objaw Alajounine'a i Thurela

Niemожność chodzenia na piętach i opadanie stopy.

Występowanie: porażenie n. kulszowego.

## Objaw Amosa

Chory unosząc się z pozycji leżącej do siedzącej nie siada do kąta  $90^\circ$ , podpira się szeroko rozstawionymi i wysuniętymi do tyłu rękoma.

Występowanie: jeden z objawów oponowych, ch. Heinego i Medina.

## Objaw Argylla Robertsona

Brak reakcji bezpośredniej i konsensualnej źrenic na światło, przy zachowanej reakcji na zbieżność i nastawność.

Występowanie: wiaź rdzenia.

## Objaw Babińskiego

Zgięcie grzbietowe palucha połączone z wachlarzowatym rozstawieniem pozostałych palców powstałe pod wpływem drażnienia podeszwowej powierzchni stopy.

Występowanie: uszkodzenie dróg piramidowych.

## Objaw Balleta

Niedowład lub porażenie jednego lub kilku mięśni okoruchowych.

Występowanie: nadczynność tarczycy.

## Objaw Barrego

Chory leży na brzuchu, zgina się mu biernie kończyny w stawach kolanowych pod kątem prostym, po chwili kończyna niedowładna opada lub chory koryguje jej opadanie, przez co powstają ruchy wahadłowe tej kończyny.

Występowanie: niedowład piramidowy.

## Objaw Bartle'a

Krwiak podskórny ponad wyrostkiem sutkowatym.

Występowanie: złamania podstawy czaszki.

## Objaw Beevora

Przesuwanie się pępka ku górze przy zmianie pozycji z leżącej na siedzącą.

Występowanie: porażenie mm. dolnych brzucha.

## Objaw Bella

Unoszenie gałki ocznej ku górze i na zewnątrz przy zamykaniu oczu.

Występowanie: porażenie n. twarzowego.

## Objaw Bera

Nadmierne rogowacenie i przebarwienie skóry łokci i kolan ("brudne kolana i łokcie").

Występowanie: niedoczynność tarczycy.

## Objaw Bergera i Wartenberga

Oslabienie lub zniesienie wyczuwalnej dotykiem wibracji m. okrężnego oka przy zaciskaniu powiek.

Występowanie: porażenie n. twarzowego.

**Objaw Blumberga**

Ostry ból brzucha odczuwany w chwili nagłego zwolnienia ucisku powłok brzucha.

Występowanie: zapalenie otrzewnej.

**Objaw Bostona**

Nierównomierne z ruchem gałek ocznych przesuwanie się powiek podczas patrzenia ku dołowi.

Występowanie: nadczynność tarczycy.

**Objaw Brama**

Szerokie otwarcie szpar powiekowych podczas śmiechu.

Występowanie: nadczynność tarczycy.

**Objaw Brandstaedtera**

Charakterystyczna linia dna pęcherza moczowego na zdjęciu z kontrastem.

Występowanie: wysiłkowe nietrzymanie moczu.

**Objaw Brdlika**

Niemожność dotknięcia głową kolan w pozycji siedzącej.

Występowanie: choroba Heinego i Medina.

**Objaw Hertoghe'a**

Brak owłosienia 1/3 zewnętrznej łuku brwiowego.

Występowanie: niedoczynność tarczycy.

**Objaw Chaddocka**

Drażnienie skóry w okolicy kostki zewnętrznej powoduje reakcje podobną jak w objawie Babińskiego.

**Objaw Charcota**

Uniesienie łuku brwiowego.

Występowanie: porażenie n. twarzowego.

**Objaw Charcota, Mariego i Cardarelliego**

Drżenie całego ciała (gł. dłonie).

Występowanie: nadczynność tarczycy.

**Objaw Chełmońskiego**

Bolesność na wstrząsanie wątroby.

Występowanie: torebka włóknista wątroby Glissona.

**Objaw Chiraya**

Niemожność ustania na palcach i opadanie na piętę po stronie chorej.

Występowanie: porażenie tylnych mm. goleni w rwie kulszowej.

**Objaw Chvostka**

Skurcz mm. mimicznych po opukiwaniu policzka w miejscu przebiegu n. twarzowego (przed przewodem słuchowym zewnętrznym).

Występowanie: tężyczka, w wieku poniemowlęcym: chwiejność wegetatywna.

**Objaw Courvoisiera**

Powiększenie pęcherzyka żółciowego wskutek ucisku na przewody żółciowe przez guz trzustki.

**Objaw Cullena**

"Błękitny pępek" = krwiak pępka (haematophalus) - powstaje wskutek przeświecania krwistej zawartości jamy brzusznej.

Występowanie: krew w jamie brzusznej (np. pęknięta ciąża pozamaciczna).

**Objaw Dalrymple'a**

Rozszerzenie szpary powiekowej wskutek przykurczu powieki górnej.

Występowanie: choroba Basedowa.

**Objaw Enrotha**

Obrzęk powiek górnych (czasem także dolnych).

Występowanie: nadczynność tarczycy.

#### **Objaw fajkowy**

Wydymanie jednego policzka przy wydechu po stronie porażenia. Umożliwia rozpoznanie strony porażenia u chorego nieprzytomnego.

#### **Objaw fantomu**

Odczuwanie bólu i czucia w amputowanej części ciała.

#### **Objaw frankowy**

Opadnięcie łuku podniebienno-gardłowego po stronie porażonej i zbaczanie języczka i tylnej ściany gardła w stronę zdrową przy fonacji.

Występowanie: jednostronne porażenie n. IX i X.

#### **Objaw Flataua**

1. Karkowy - przy biernym pochyleniu głowy do przodu następuje rozszerzenie źrenic.

2. Erekcyjny - przy kilkakrotnym pochyleniu tułowia ku przodowi pojawia się erekcja.

Występowanie: zwiększone ciśnienie śródczaszkowe, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

#### **Objaw Giocondy**

Charakterystyczny wyraz twarzy (tzw. uśmiech poprzeczny).

Występowanie: miastenia (pierwszy i najczęstszy objaw).

#### **Objaw Goldflama**

Ból powstający podczas wstrząsania okolicy lędźwiowej.

Występowanie: choroby nerek.

#### **Objaw Graefego**

Powieka górna nie nadąża za poruszającą się w dół gałką oczną.

Występowanie: nadczynność tarczycy, wytrzeszcz.

#### **Objaw Grasseta**

Niemожność równoczesnego uniesienia obu kończyn dolnych podczas leżenia na wznak przy zachowanej zdolności do unoszenia każdej z kończyn oddzielnie, kończyna niedowładna opada w chwili podniesienia kończyny zdrowej.

#### **Objaw Greya-Turnera**

Krwawe podbiegnięcie podbrzusza i okolicy lędźwiowej.

#### **Objaw Grifforda**

Trudność w wywinieciu powiek górnych.

Występowanie: choroba Basedowa, retrakcja powiek górnych pochodzenia mięśniowego.

#### **Objaw Hilla**

Ciśnienie na t. udowej większe od ciśnienia na t. ramiennej.

Występowanie: niedomykalność zastawki aortalnej.

#### **Objaw Hofmokla**

Ucisk na powłoki brzuszne powoduje powstanie zagłębienia utrzymującego się przez pewien czas.

Występowanie: zaleganie kału.

#### **Objaw Homansa**

Ból łydki w czasie grzbietowego zginania stopy.

Występowanie: zakrzepica żył głębokich goleni.

#### **Objaw Janeway**

Plamiste rumienie lub wybroczyny na dłoniach i podeszwach.

Występowanie: powolne zapalenie wsierdzia.

**Objaw Jellinka**

Przebarwienie skóry powiek.

Występowanie: nadczynność tarczycy.

**Objaw Kehra**

Ostry ból w lewym podżebrzu promieniujący do lewego barku.

Występowanie: pęknięcie śledziony.

**Objaw Kniesa**

Nierównomierne rozszerzenie źrenic w przyćmionym świetle.

Występowanie: nadczynność tarczycy.

**Objaw Kochera**

Gałka oczna nie nadąża za poruszającą się skokowo ku górze powieką górną podczas patrzenia ku górze.

Występowanie: nadczynność tarczycy.

**Objaw kucania**

Słonność do przybierania pozycji kucznej, zwykle w związku z wysiłkiem i niedotlenieniem krwi krążącej.

Występowanie: tetralogia i pentalogia Fallota.

**Objaw Lafory**

Zaostrzenie rysów twarzy.

Występowanie: zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

**Objaw Littena**

Podczas wdechu powstaje w obrębie przestrzeni międzyżebrowych (od VII w dół) poziome wgłębienie przesuujące się ku dołowi, które przy wydechu wypełnia się.

Występowanie: jednostronnie ujemny objaw - zmiany w jamie opłucnej (zrosty, wysięk, powietrze w jamie opłucnej).

**Objaw Loewiego**

Szybkie, maksymalne rozszerzenie źrenicy po wkropleniu roztworu adrenaliny.

Występowanie: nadczynność tarczycy.

**Objaw Lusta**

Nagle odwiedzenie stopy w odpowiedzi na uderzenie w miejscu przebiegu n. strzałkowego powierzchownego (poniżej głowy strzałki).

Występowanie: tężyczka.

**Objaw łokciowy**

Uderzenie w n. łokciowy poza kłykiem wewnętrznym powoduje zgięcie w kierunku łokciowym palców 3,4 i 5.

Występowanie: tężyczka.

**Objaw Maranona**

Pokrzywka skóry szyi na poziomie tarczycy.

Występowanie: choroba Basedowa.

**Objaw Mariego**

Rzadkie mruganie.

Występowanie: choroba Parkinsona (jeden z wczesnych objawów).

**Objaw Moebiusa**

Zbaczanie gałki ocznej podczas patrzenia zbieżnego.

Występowanie: choroba Basedowa.

**Objaw Murphy'ego**

Ucisk ręką prawego podżebrza powoduje ból podczas wdechu, co zmusza chorego do płytkiego oddychania.

Występowanie: kamica żółciowa.

**Objaw Musetta** Rytmiczne kiwanie głową.

Występowanie: niedomykalność zastawki aortalnej.

### **Objaw opaskowy = objaw Rumpla i Leedego**

Kilkunastominutowe uciśnięcie ramienia opaską elastyczną powoduje powstanie wybroczyn na skórze poniżej ucisku (co świadczy o wzmożonej przepuszczalności naczyń włosowatych).

### **Objaw Pastii**

Ciemne, wybroczynowe pasy w zgięciach łokciowych i pachwinowych.

Występowanie: okres wysypkowy płonicy.

### **Objaw Raynauda**

Napadowe zblednięcie palców stóp, rąk, płatek usznych i czubka nosa pod wpływem zimna lub emocji.

Występowanie: choroba Raynauda, kolagenozy.

### **Objaw Romberga**

Utrata równowagi podczas stania ze złączonymi stopami i z zamkniętymi oczami.

Występowanie: wiał rdzenia, uszkodzenia mózdzku.

### **Objaw Rowsinga**

Ból w prawym dolnym kwadrancie jamy brzusznej powstający przy uciskaniu lewego dolnego kwadrantu jamy brzusznej.

Występowanie: ostre zapalenie wyrostka robaczkowego.

### **Objaw Schultzego**

Powstawanie dolka na języku w miejscu opukiwania go młoteczką.

Występowanie: tężyczka.

### **Objaw Skody**

Odgłos opukowy bębnowy ponad poziomem dużej ilości płynu w jamie opłucnej lub ponad stłumieniem spowodowanym pneumonicznym nacieczeniem płuca.

### **Objaw Stellwaga**

Rzadkie i niepełne mruganie.

Występowanie: nadczynność tarczycy, choroba Parkinsona.

### **Objaw Stierlina**

Brak wypełnienia środkiem cieniującym jelita.

Występowanie: choroba Leśniewskiego i Crohna, gruźlica.

### **Objaw sztywności karku**

Opór pojawiający się podczas biernego pochylania głowy ku przodowi. Przy znacznej sztywności może dojść do wygięcia głowy ku tyłowi (opisthotonus).

Występowanie: zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

### **Objaw Trendelenburga**

Opadanie miednicy po stronie zdrowej przy obciążeniu kończyny chorej.

Występowanie: porażenie mm. odwodzących, brak podparcia k. udowej w panewce.

### **Objaw triady Hutchinsona**

Triada objawów występujących w kile wrodzonej późnej:

1. zęby Hutchinsona
2. ślepotą związaną z zapaleniem miąższowym rogówki
3. głuchotą związaną ze zmianami zwyrodnieniowymi w uchu wewnętrznym

### **Objaw Trousseau**

Ucisk pęczka naczyniowo-nerwowego ramienia powoduje skurcz mm. przedramienia i dłoni (dłoń układa się w tzw. "rękę położnika").

Występowanie: tężyczka.

### **Objaw Weila i Edelmana**

Podczas badania objawów Kerniga następuje zgięcie grzbietowe palucha.

Występowanie: wzmożone ciśnienie śródczaszkowe, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

### **Objaw Yergasena**

Bolesność okolicy bruzdy międzyguzkowej ramienia w czasie wykonywania supinacji przeciwko oporowi zgiętego w stawie łokciowym przedramienia.

Występowanie: zapalenie pochewki m. dwugłowego.

### **Objawy Brudzińskiego**

1. **karkowy** - bierne pochylenie głowy do przodu powoduje zgięcie kończyn dolnych w stawach biodrowych i kolanowych
2. **policzkowy** - ucisk na policzek poniżej k. jarzmowej powoduje uniesienie przedramion i ich zgięcie
3. **łonowy** - ucisk na spojenie łonowe powoduje zgięcie kończyn dolnych w stawach kolanowych i biodrowych

Występowanie: zwiększone ciśnienie śródczaszkowe, zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych.

### **Objawy oponowe Kerniga**

1. **górnny** - bierne pochylenie tułowia ku przodowi powoduje zgięcie kończyn dolnych w stawach biodrowych i kolanowych
2. **dolny** - opór występujący podczas biernego prostowania kończyn dolnych, uprzednio biernie zgiętych w stawach kolanowym i biodrowych

Występowanie: zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, zwiększone ciśnienie śródczaszkowe.