**Vyšetření páteře**

**Orientace na páteři –** většinu obratlových trnů lze palpovat. Orientačními kostěnými body na páteři jsou: trn obratlového těla L5 (poslední pohyblivý při ante/retroflexi), trn vertebra prominens, C6, C7, trn C2, processus transversus C1, C2

**Páteřní segment** - tvořen dvěma sousedními obratli, ploténkou mezi nimi a ligamenty. Intervertebrálními foraminy (meziobratlovými otvory) daného páteřního segmentu vystupuje dvojice kořenů vycházejících z odpovídajícího míšního segmentu.

**Pohyblivost páteře** je určena:

1. relativní výškou meziobratlových plotének (anulus fibrosus, nucleus pulposus)

2. tvarem a sklonem obratlových trnů

3. tvarem kloubních ploch

**Pohyby páteře** zahrnují:

1. Předklon a záklon (anteflexe, retroflexe)
2. Úklony (lateroflexe)
3. Otáčení (rotace torze)
4. Krouživé pohyby jako kombinace flexe, extenze a lateroflexe (krční a bederní páteř)

Mezi jednotlivými obratli je rozsah pohybu malý. Výsledný pohyb páteře v určitém úseku je dán součtem dílčích pohybů.

**Zakřivení páteře**

V rovině sagitální je páteř dvakrát esovitě prohnuta:

- konvexitou vpřed – krční lordóza (s vrcholem mezi C3 a C4) a bederní lordóza (s vrcholem L5)

- konvexitou vzad – hrudní kyfóza (s vrcholem mezi Th5 a Th6)

Zakřivení v rovině frontální neboli skoliotické držení vzniká při nesouměrném zatížení páteře (např. břemenem v jedné ruce). Je funkční (fyziologická) i při klidném stoji.

**Aspekce –** vyšetření páteře pohledem v klidném stoji zezadu, dále hodnocení rozvíjení páteře při pohybu do anteflexe, retroflexe a lateroflexe ve stoji. Krční páteř lze vyšetřit vsedě také při pasivním pohyb a pohybem proti odporu, dále také vyšetřujeme rotaci. Pacienta se ptáme na bolest při pohybu.

Předklon – anteflexe – zezadu sledujeme rozvíjení páteře při postupném uvolněném předklonu, hodnotíme symetrii paravertebrálních valů. Při skolióze je v předklonu patrná prominence paravertebrálního valu na straně skoliózy (informace o rotaci obratlů), při pohledu z boku by měla páteř při postupném uvolněném předklonu tvořit plynulý oblouk

**Palpace** – zjišťujeme bolestivost palpace obratlových trnů, kloubní vůli „joint play“. Vyšetřujeme také měkké tkáně a svaly v dané oblasti.

**Vyšetření pohyblivosti páteře** – pro hodnocení pohyblivosti páteře využíváme různé testy, při kterých měříme jednotlivé úseky páteře a následné změny distancí při pohybu páteře.

* Ottova distance, Čepojova distance, Schoberova distance, Stiborova distance, Forestierova fleche, Thomayerova zkouška.