Менингеальный синдром.

Попытка пас­сивно наклонить голову вперед с при­ведением подбородка к груди при раз­дражении мозговых оболочек встреча­ет сопротивление вследствие повторяю­щегося рефлекторного напряжения заднешейной мускулатуры. Симптом этот получил название ***«ригидность затылоч­ных.мышц».***

***Характерен симптом Кернига.***Выяв­ляют следующим образом: у лежащего на спине больного обследующий сгиба­ет нижнюю конечность в тазобедренном и коленном суставах под прямым углом; в этом исходном положении пытаются произвести разгибание в ко­ленном суставе, что при менингеальном синдроме встречает сопротивление. Сгибатели голени тонически напряга­ются, разогнуть нижнюю конечность в коленном суставе обычно не удается. Иногда появляется боль в мышцах (сги­бателях голени), реже — в поясничной области и вдоль всего позвоночника.

При исследовании тонуса заднешейных мышц (проба на ригидность мышц затылка), также и при пробе Кернига помимо указанных выше возникают еще и отдаленные рефлекторно-двигательные реакции. Они получили назва­ние *«менингеалъные симптомы Брудзин­ского».*  Пассивный наклон головы кпереди вызывает лег­кое сгибание обеих нижних конечнос­тей в тазобедренном и коленном суста­вах— ***«верхний симптом Брудзинского».*.**

Аналогичное движение нижних конечностей можно вызвать при давлении на область лобкового симфиза — ***«средний симптом Брудзин­ского».*.**

Такое же сгибательное движение в контралатеральной нижней конечности при пробе Кернига обозначается как ***«нижний симптом Брудзинского»*.**

При менин­гите наблюдается и ***симптом Гийена:*** сдавление четырехглавой мышцы бед­ра с одной стороны вызывает непроиз­вольное сгибание в коленном и тазобед­ренном суставах противоположной ко­нечности.

При менингите у детей ***на­блюдается симптом «подвешивания» по Лесажу.***Методика исследования: ре­бенка приподнимают, поддерживая в подмышечных областях; при этом ниж­ние конечности его непроизвольно под­тягиваются к животу за счет сгибания их в тазобедренных и коленных суставах.