

Сопутствующие симптомы

У пациентов с мышечной атрофией, как правило, имеет место слабость вовлеченных в патологический процесс мышц. Пациент с тяжелой миастенией предъявляет жалобы на диплопию, птоз и повышенную усталость. Больные с патологией двигательного нейрона обращаются в больницу с нарастающей слабостью, атрофией мышц рук или ног, дизартрией и дисфазией. При заболевании Кушинга регистрируют возрастание массы тела, формирование угрей, трофических линий на коже в области живота, мышечная слабость, болевые ощущения в позвоночнике и психические отклонения.

Обследование

При осмотре пациента выявите участки [атрофированных групп мышц](#), чрезмерное ожирение, сопровождающееся атрофией конечностей при болезни Кушинга. При равномерной атрофии НУЖНО осуществить подробное обследование пациента на факт наличия онкологического заболевания или органной конкретной патологии (сердечная недостаточность в фазе декомпенсации). Болевые ощущения в мышцах имеют место у пациентов с полимиозитом. Также следует обратить внимание на наличие облысения, атрофии височных и лицевых мышц, что является характерным симптомом *myosienia gravis*. При осмотре глаз уточняют наличие катаракты. Птоз однако характеризует тяжелую миастению. При этом у пациента имеет место диплопия и гинкий носовой голос. Атрофия, сопровождающаяся фасцикуляциями (непроизвольными сокращениями групп мышечных волокон), отмечается у пациента с заболеванием двигательного нейрона, при этом никаких нарушений чувствительности не выявляется.

Анамнез

Для обнаружения причины формирования барабанных палочек требуется подробное изучение [истории болезни](#). С целью раскрытия подлинной причины формирования данной патологии следует осуществить детальное исследование дыхательной, сердечно-сосудистой и желудочно-кишечной системы больного. Детальный анализ аспектов диагностики сердечных пороков синего типа (тетрада Фалло, транспозиция магистральных сосудов, полное anomальное впадение легочных вен написано в соответствующих статьях нашего сайта.

Патогномичным симптомом барабанных палочек служит исчезновение физиологического угла между основанием пальца и пальцевой складкой. У лиц с данной патологией при сопоставлении вместе ногтей каждой кисти между ними будет

исчезновение июли. Эта особенность в литературе получило название симптома Шамрота. К остальным критериям болезни причисляют повышение кривизны ногтевых лож (в любых направлениях), губчатость или увеличенная подвижность и увеличение кончика дистальной фаланги, которая как раз и похожа на барабанную палочку.

Медицинские статьи:

- 1) [Реакция организма на ультрафиолет](#)

- 2) [Гиалиноз и Мукоидное набухание](#)

3) [Ахондроплазия и незавершенный остеогенез](#)