

Alteration in consciousness
(Loss may be partial or complete, transient or permanent)



Sudden, severe, explosive headache

Ranges from disorientation to deep coma. Fever, sweating, vomiting, and tachycardia are also common

Diplopia and/or photophobia also common

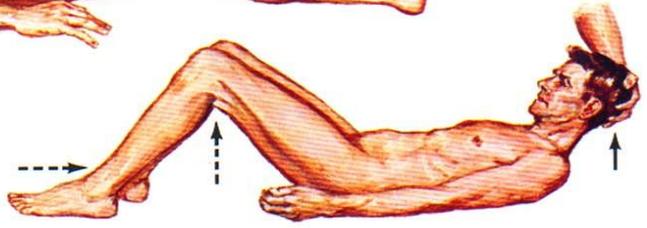
Signs of meningeal irritation



Kernig's sign: resistance to full extension of leg at knee when hip is flexed

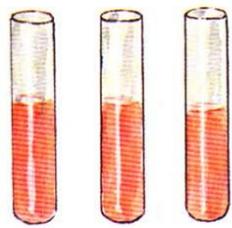
Less than 135°

Brudzinski's sign: flexion of both hips and knees when neck is passively flexed

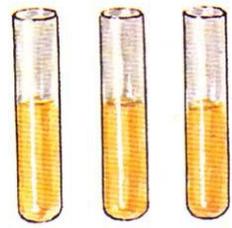


Cerebrospinal fluid

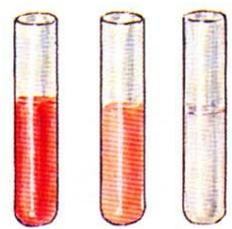
Three successive fluid samples collected. Shortly after or during bleeding, all 3 samples frankly bloody or orange



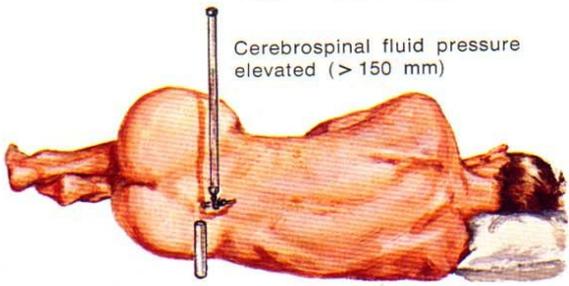
Later, all 3 samples are xanthochromic (yellow) as a result of hemoglobin release or bilirubin formation



After traumatic tap, fluid clears progressively in successive samples



Cerebrospinal fluid pressure elevated (> 150 mm)



Основные ликворологические синдромы.

Нозоформа	Прозрачность	Цвет	Цитоз	Нейтрофилы, %	Белок, г/л	Глюкозаммоль/л	Лактат, ммоль/л	ЛД, см водн. ст.	Эритроциты
Норма	Прозр	Бесцв	4-6	0	0,1-0,3	2,2-3,3	1,2-2,2	120-180	0
Гн. менингит (1-е сутки)	Опалесцирующая	Бесцв	20-1000	60-90	0,1-0,6	2,2-4,5	3,0-6,0	120-400	0
Гнойный менингит (позже суток)	Мутная	Белая, ксантохромная	500-10000	80-99	0,6-10	0-2,5	6,5-25	0-750	0-20
Серозный вирусный менингит (1-2 сутки)	Прозр	Бесцв	20-200	10-90	0,05-0,3	3,0-4,5	1,2-3,0	200-300	0
Серозный вирусный менингит (> 2)	Прозр, опалесцирующая	Бесцв	20-2000	0-10	0,03-1,5	2,5-4,0	1,5-3,5	200-300	0

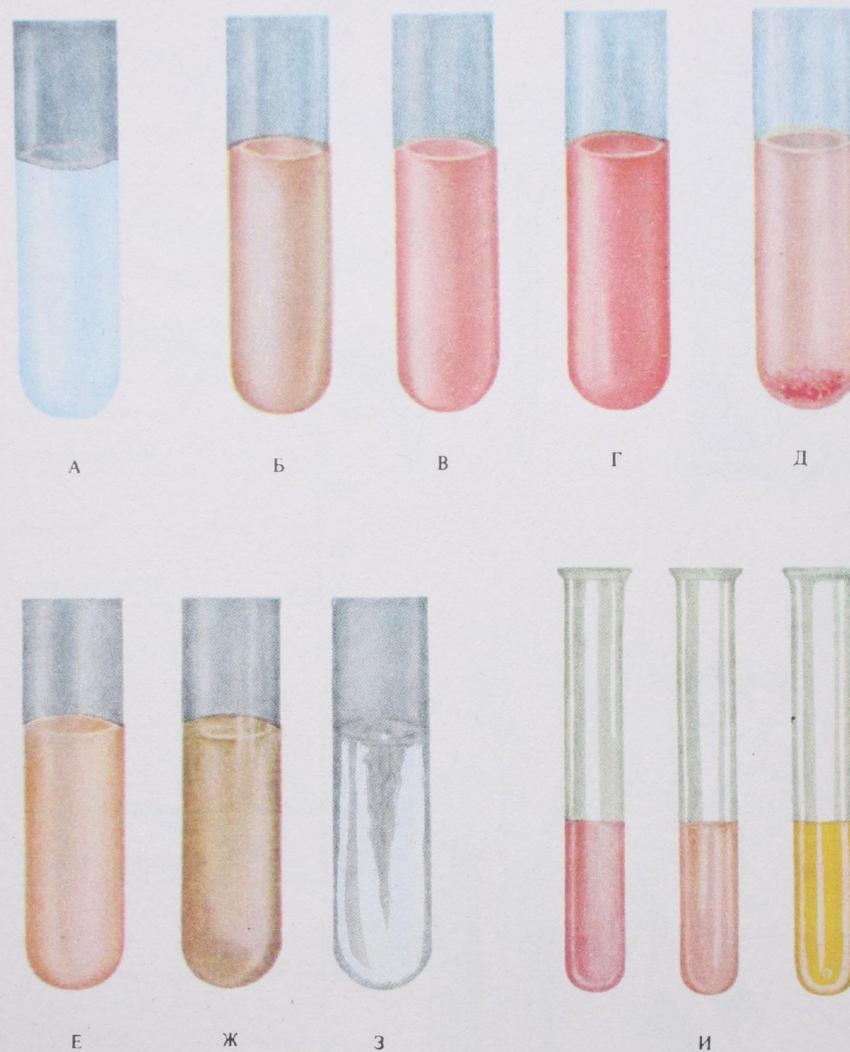


Таблица 117. Цвет спинномозговой жидкости в норме и при некоторых патологических состояниях:

А — в норме прозрачна и бесцветна; Б — при патологических состояниях (менингит) от примеси большого количества форменных элементов может стать мутной; В, Г — при попадании крови (субарахноидальное кровоизлияние, травма) приобретает красноватый цвет различной интенсивности; Д — при случайном попадании крови от повреждения сосудов во время пункции после центрифугирования ликвор становится прозрачным, на дне пробирки оседают форменные элементы крови; Е, И — кровянистая окраска ликвора несколько дней бледнеет, он становится ксантохромным от разрушенных в результате гемолиза эритроцитов; Ж — при гнойных менингитах приобретает зеленоватую окраску; З — в случае большого содержания фибриногена и повышенной свертываемости в пробирке на поверхности жидкости может образовываться нежная пленка фибрина.

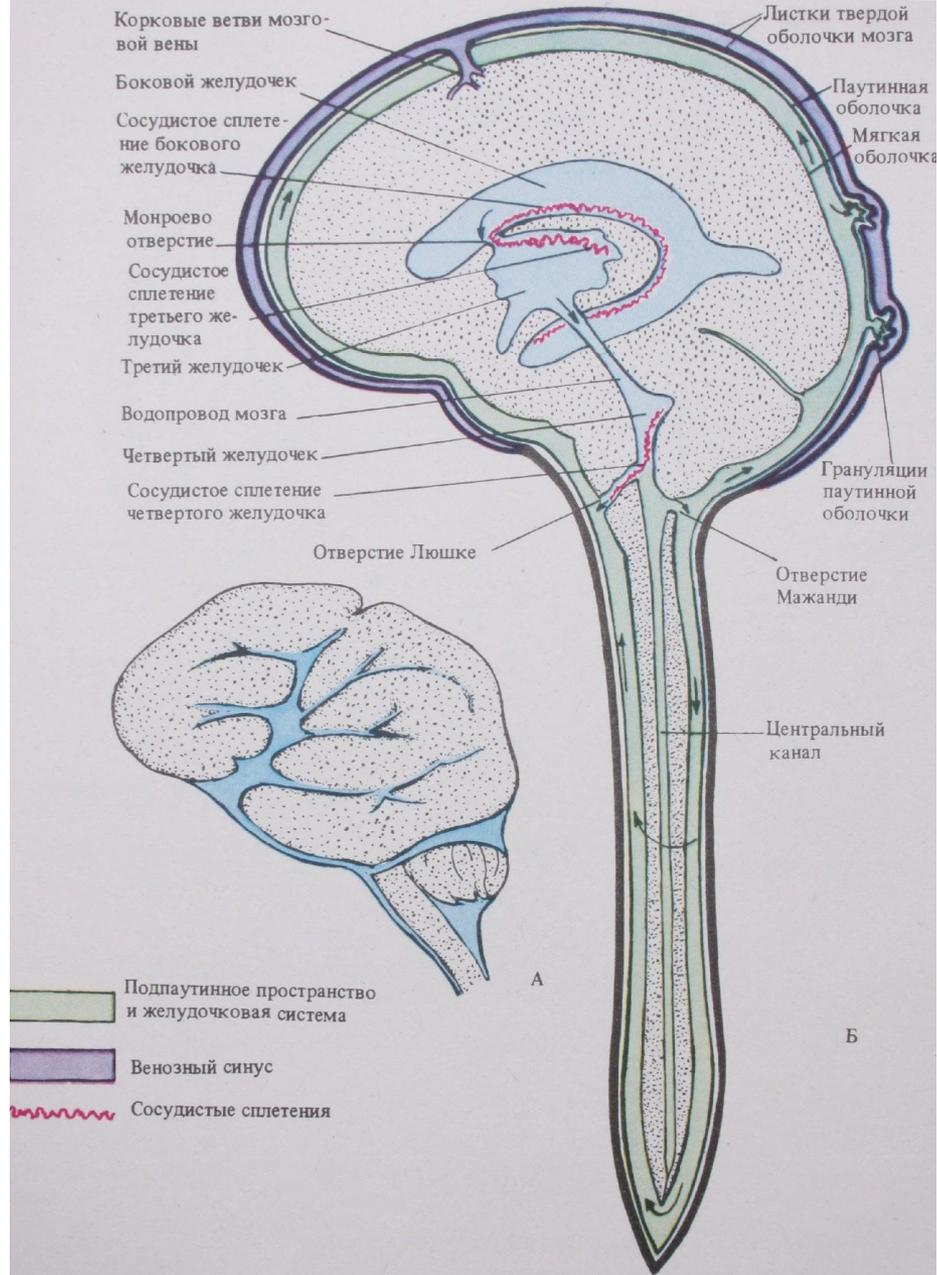


Таблица 113. Циркуляция спинномозговой жидкости:

А – желудочковая система мозга; Б – скопление (распределение) жидкости по подпаутинным пространствам на наружной поверхности большого мозга.

Нозоформа	Прозрачность	Цвет	Цитоз	Нейтрофилы %	Белок г/л	Глюкоза ммоль/л	Лактат ммоль/л	ЛД см водн ст	Эритроциты
Норма	Прозр	Бесцв	4-6	0	0,1-0,3	2,2-3,3	1,2-2,2	120-180	0
Вирусный энцефалит	Прозр	Бесцв, ксантохромная	10-100	0-80	0,6-3,0	1,8-4,5	?	150-250	0-20
Туб. менингит, начало	Прозр	Бесцв	50-100	40-80	0,3-1,2	2,0-3,0	Повышен ?	200-300	0
Туб. менингит, разгар	Опалесцирующая, прозр	Бесцв, слабо ксантохромная	50-300	10-20	0,6-3,0	0,5-1,2	Повышен ?	300-500	Един
Субарахн. кровоизлияние, до суток	Мутноватая	Красная	10-100	20-60	0,6-6,0	2,5-4,5	1,2-2,5	200-400	Сплошные
Субарахн. Кровоизлияние, > суток	Мутноватая, прозрачная	Красная, ксантохромная	50-200	40-60	1,2-6,0	2,5-3,5	1,5-3,0	200-400	50-200
Менингизм	Прозр	Бесцв	До 10	До 10	0,1-0,6	2,2-4,0	1,5-3,0	120-250	0