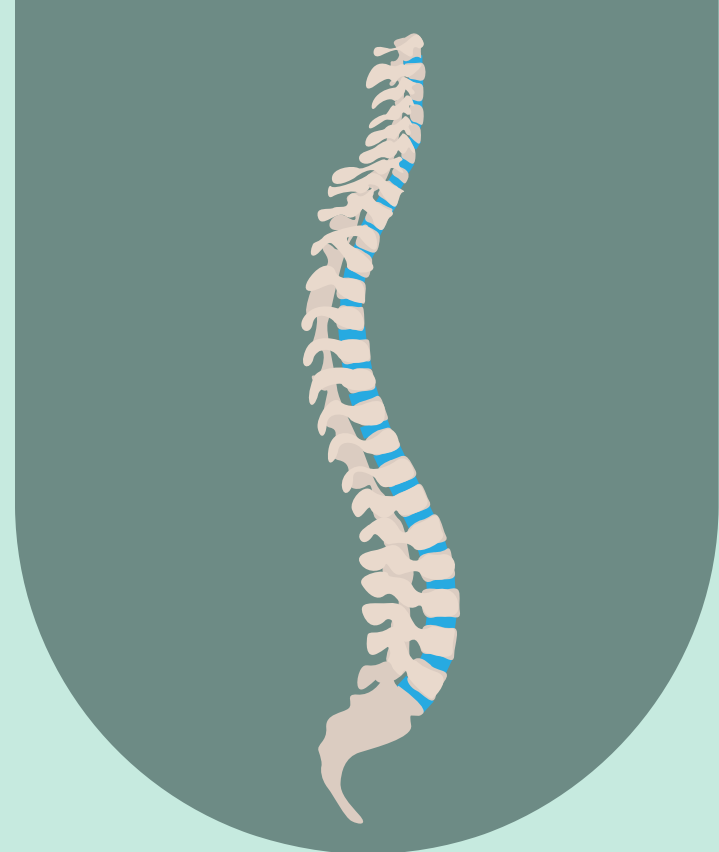


Tarlovova cysta (nebo také perineurální cysta) je vzácné onemocnění, které je dle Orpha.net charakterizované přítomností cyst nervových kořenů, které jsou naplněné mozkomíšním mokem. V MKN ji najdete pod kódem **G54.8 - jiné poruchy nervových kořenů a pletení.**



VÍCE INFORMACÍ O TARLOVOVĚ CYSTĚ:

vigdis-thompson-foundation.org
tarlovcystfoundation.org
tarlovovacysta.org

TARLOVOVA CYSTA

**G54.8 - jiné poruchy
nervových kořenů a pletení**

Symptomy*

*Symptomy se odvíjejí od lokace cysty

- Bolest ve spodní části zad, v hýždích, nohou a chodidlech
- Bolest na hrudi, horní části zad, krku, paží a rukou
- Slabost a/nebo křeče v nohou a chodidlech / rukou a dlaních
- Parestezie (abnormální cití) v nohou a chodidlech nebo rukou a dlaních
- Bolesti i při jen krátkodobém stání či sezení
- Bolesti při kýchání nebo kašláním
- Neschopnost vyprázdnit močový měchýř nebo v extrémních případech neschopnost močit a potřeba cévkování
- Změny ve funkci močového měchýře či střev, včetně inkontinence
- Otoky sakrální (nebo krční, hrudní či bederní) oblasti páteře
- Bolestivost, pocity tlaku a citlivosti v sakrální oblasti a kostrči, probíhající přes kyčel a do stehna

- Bolesti hlavy (kvůli změnám tlaku mozkomíšního moku), někdy doprovázené rozostřeným viděním, dvojitým viděním, tlakem za očima a útlakem optického nervu, způsobující papiledém (otok optického nervu)
- Pocity "sezení na kameni" a bolestivost kostrče
- Ischias
- Vaginální, rektální a pánevní bolesti a/nebo bolesti břicha
- Syndrom neklidných nohou
- Syndrom permanentního sexuálního vzrušení
- Sexuální dysfunkce a bolestivý pohlavní styk



Fakta o TC

- Diagnostikují se magnetickou rezonancí
- Ve většině případů se nachází v křížové oblasti, ale mohou být v jakémkoliv úseku páteře
- Mohou v průběhu času růst a způsobit erozi kosti & útlak a poškození nervů
- Mají tendenci vyskytovat se ve shlucích
- Mohou je mít ženy i muži, ale častěji se vyskytují u žen
- Tyto cysty mohou mít mnoho příčin vzniku jako jsou například úrazy a porody (použití epiduralu) a velmi často se objevují u pacientů s vrozenými poruchami pojivové tkáně (jako je například Ehlers-Danlosův či Marfanův syndrom), které se vyznačují křehkostí tkání a hypermobilitou
- Léčba spočívá v managementu symptomů či operaci