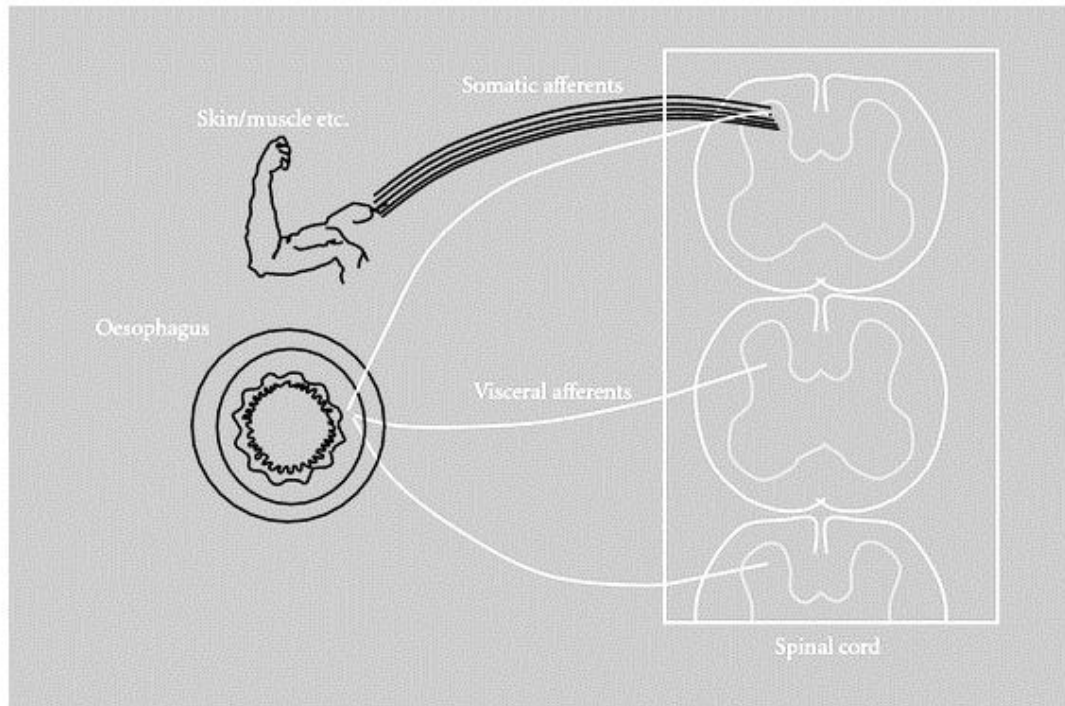


SEZNAM PŘÍLOH

Příloha č. 1. Difúznost viscerální aferentace (obrázek).....	76
Příloha č. 2. Aferentní inervace střeva (obrázek).....	77
Příloha č. 3. Dráha vedení viscerální bolesti (obrázky).....	78
Příloha č. 4. Viscerosomatická a visceroviscerální konvergence (obrázek).....	79
Příloha č. 5. Headovy zóny (obrázek).....	80
Příloha č. 6. Dermatomy (obrázek).....	81
Příloha č. 7. Chapmanovy reflexní body (obrázky).....	82
Příloha č. 8. Vzorce přenesené bolesti dle sklerotomů (obrázek).....	84
Příloha č. 9. Vzorce přenesené bolesti dle myotomů (obrázek).....	85
Příloha č. 10. Vzorce přenesené bolesti (obrázek).....	86
Příloha č. 11. Mechanismus a klinická mapa (obrázek).....	87
Příloha č. 12. Segmentová vegetativní inervace orgán (tabulka).....	88
Příloha č. 13. Viscerosomatické reflexy (tabulka).....	89
Příloha č. 14. Příčiny blokad hrudní páteře (tabulka).....	90
Příloha č. 15. Kompletní přehledy individuálních rozdílů (obrázek, tabulky)....	91

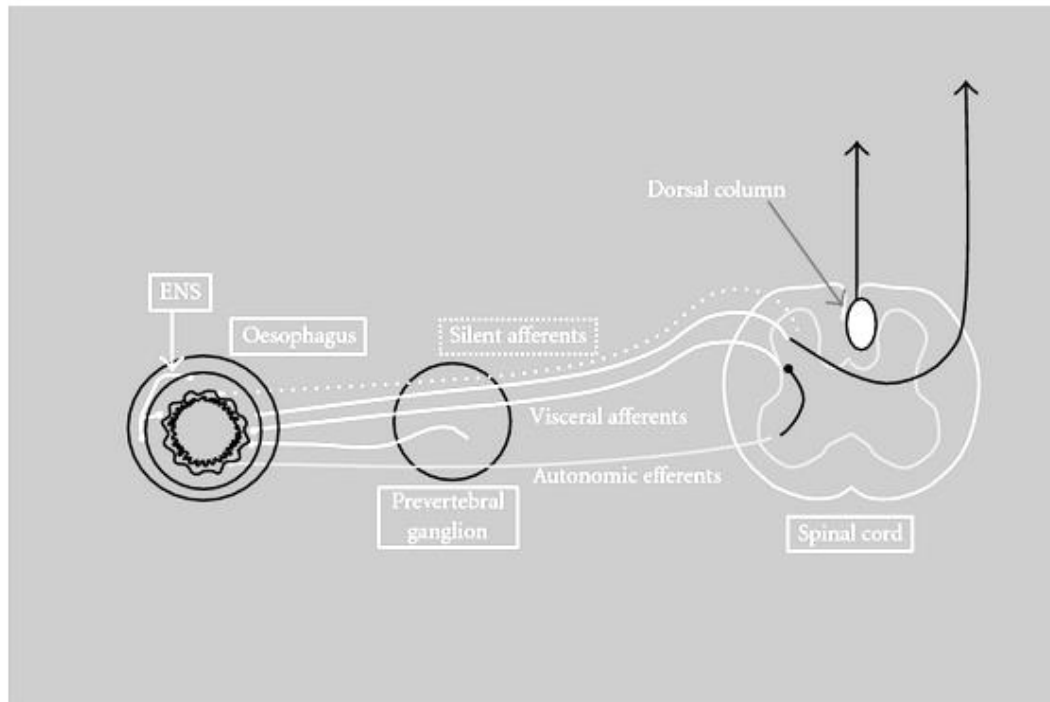
Příloha č. 1

Obrázek č. 1. Difúznost viscerální aferentace (Lottrup et al., 2011)



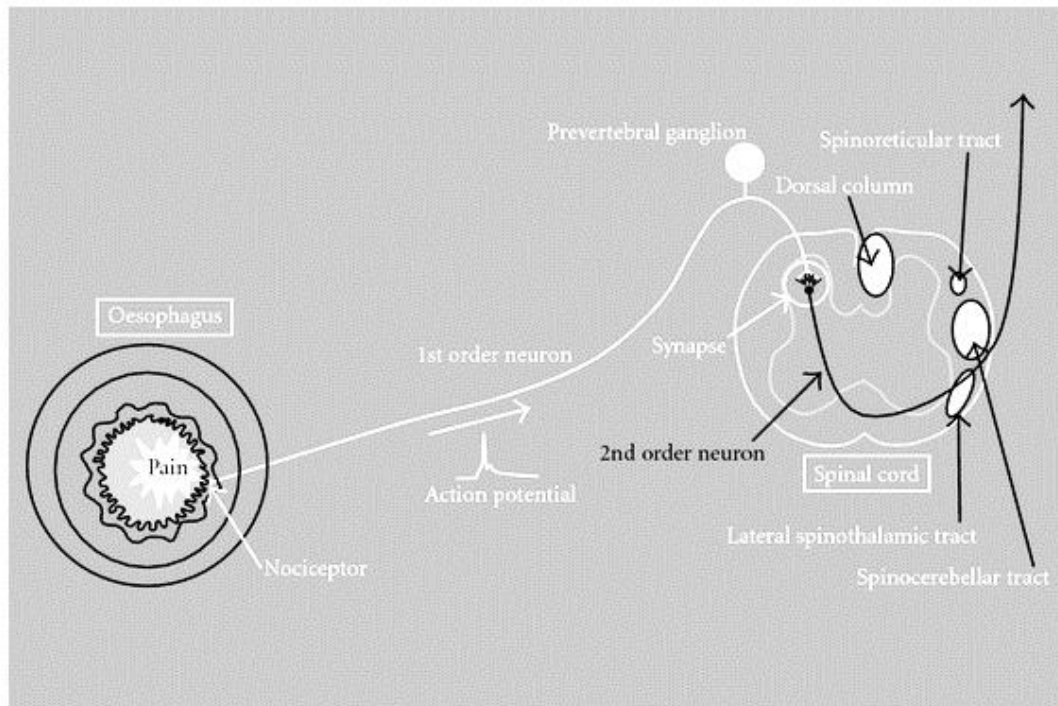
Příloha č. 2

Obrázek č. 2. Aférentní inervace střeva (Lottrup et al., 2011)



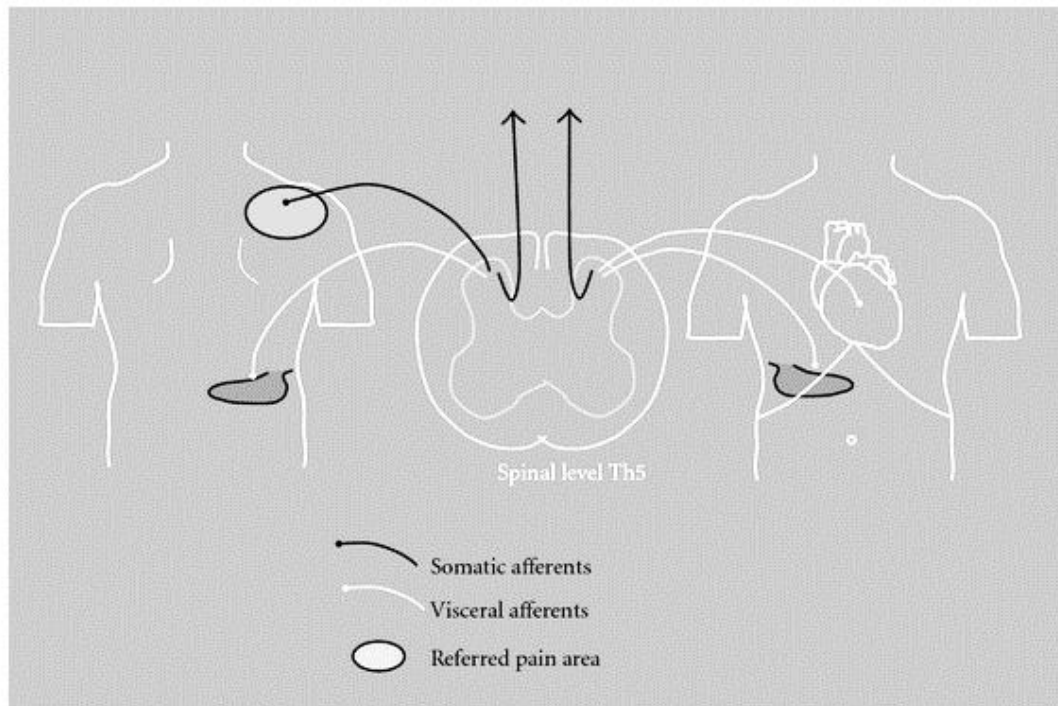
Příloha č. 3

Obrázek č. 3. Dráha vedení viscerální bolesti (Lottrup et al., 2011)



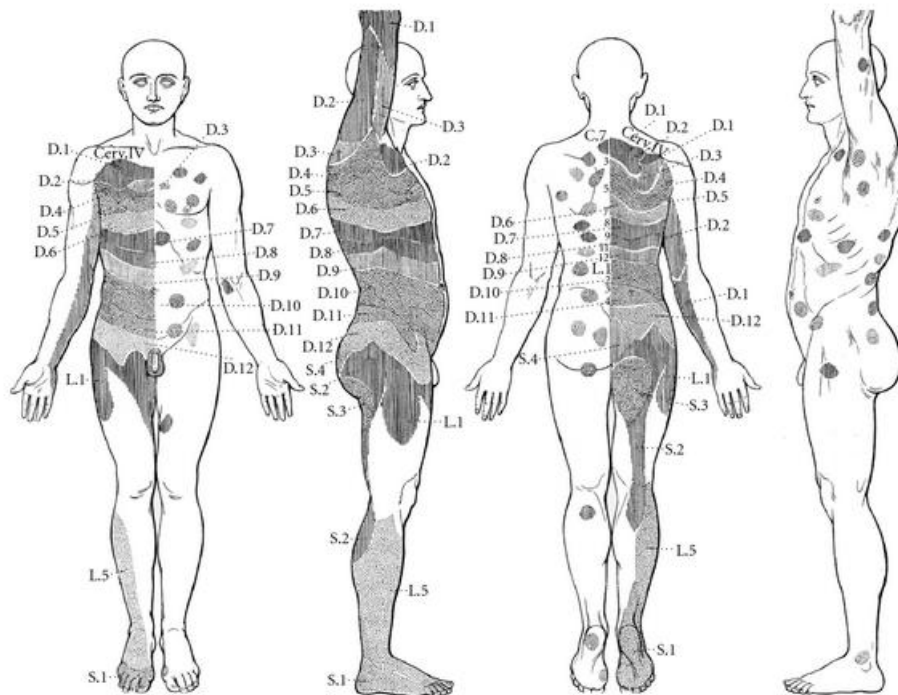
Příloha č. 4

Obrázek č. 4. Viscerosomatická a visceroviscerální konvergence (Lottrup et al., 2011)



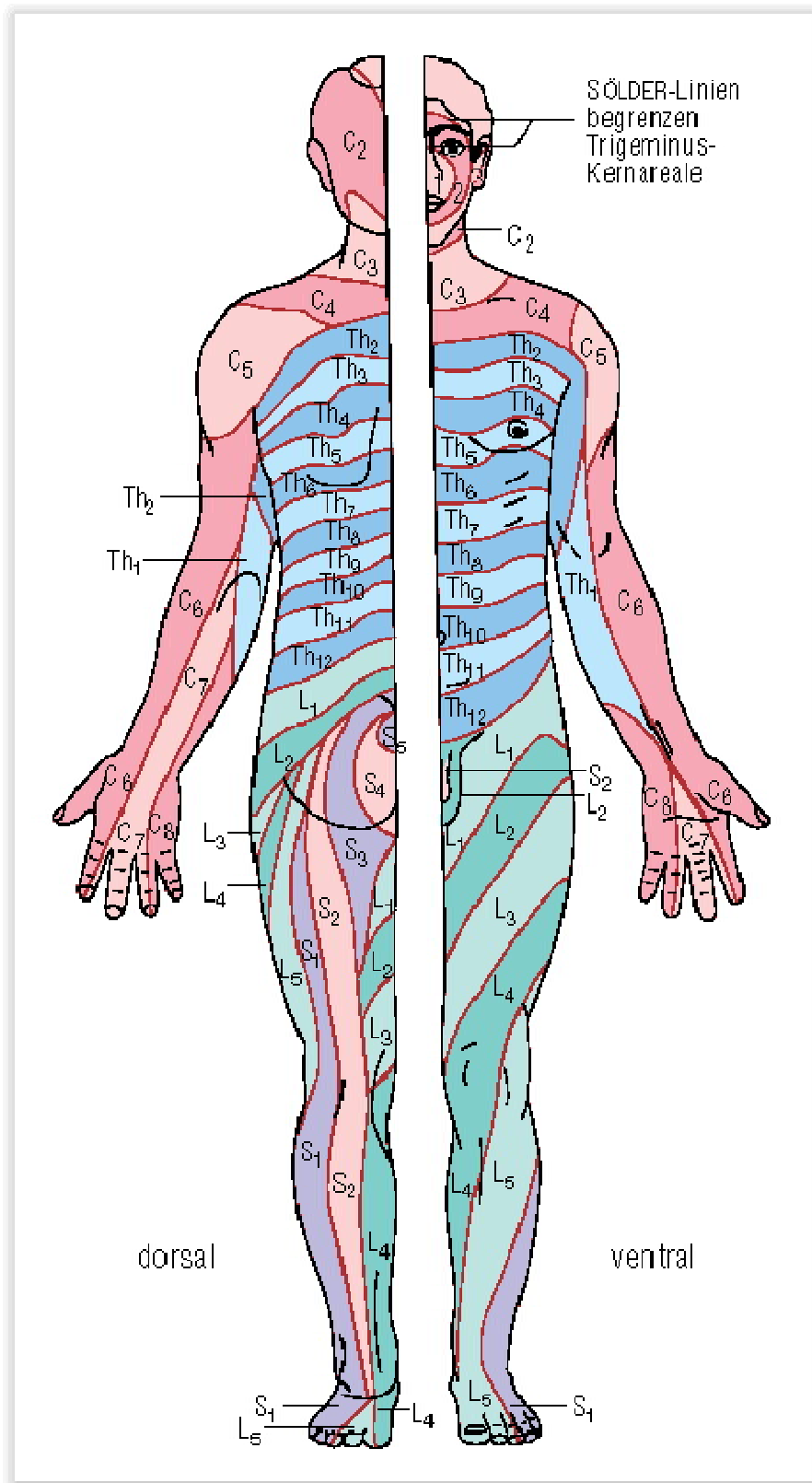
Příloha č. 5

Obrázek č. 5. Headovy zóny (Beissner et al., 2011)



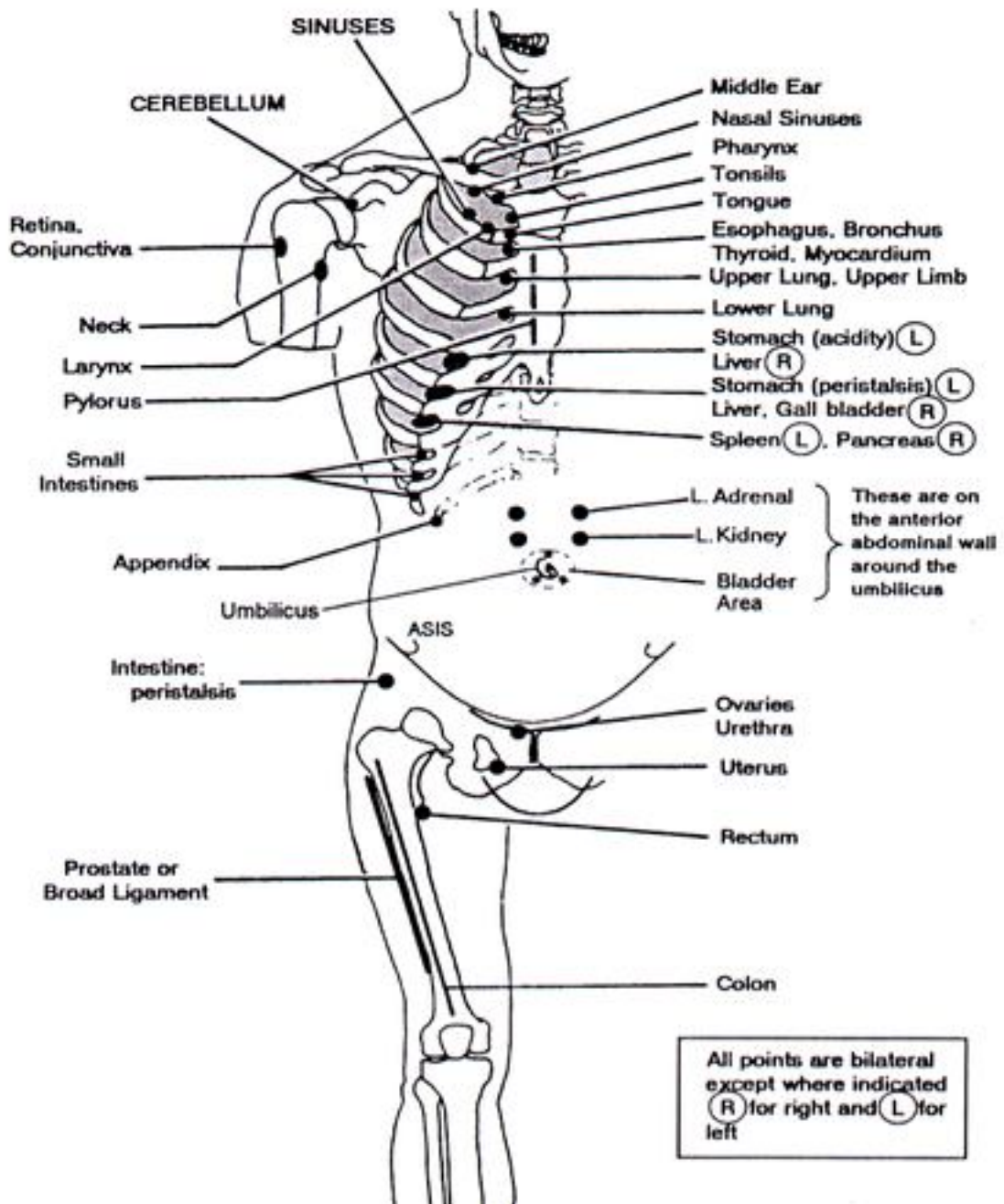
Příloha č. 6

Obrázek č. 6. Dermatomy (Urban a Fisher, 2006, s. 413)

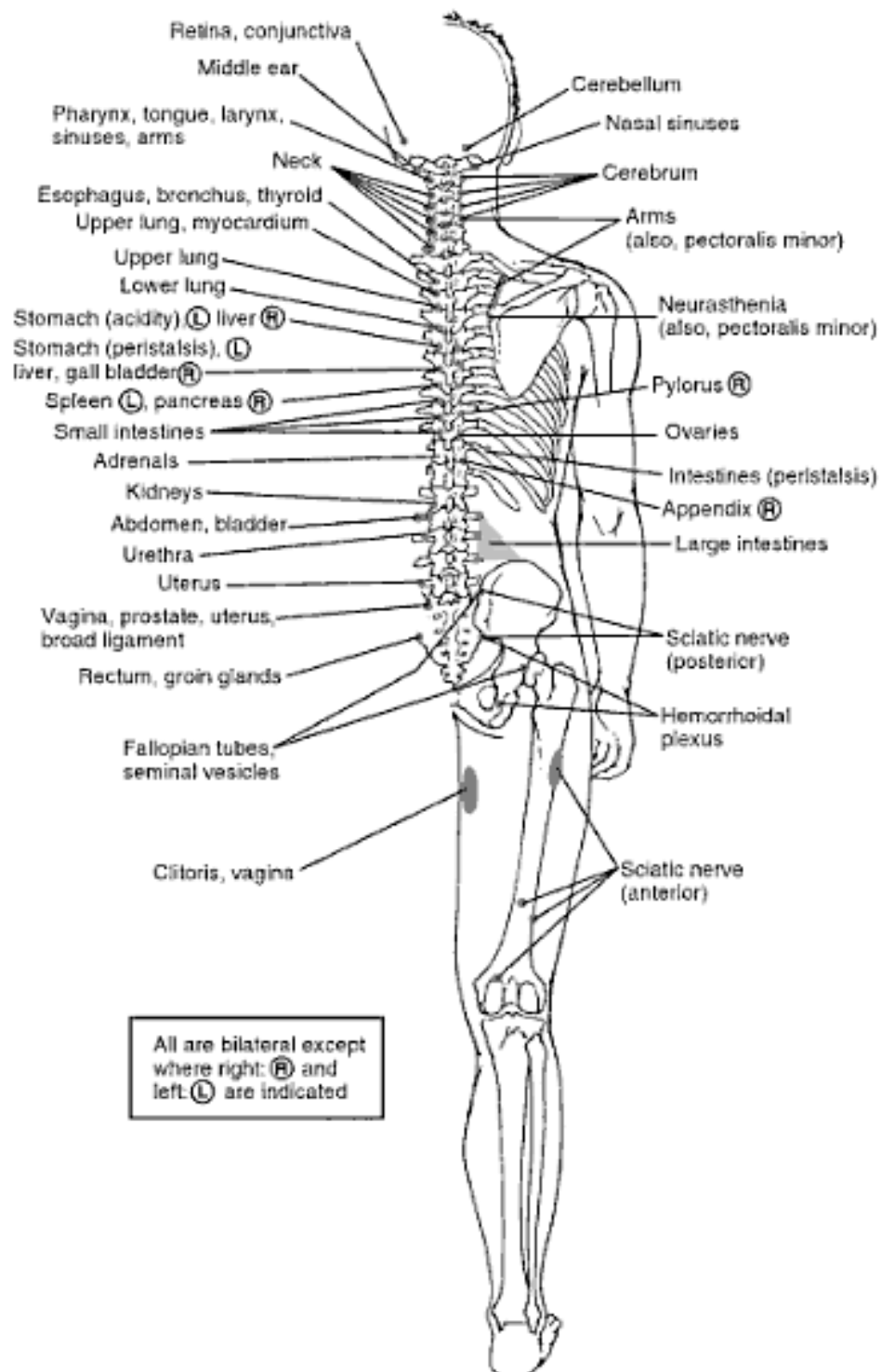


Příloha č. 7

Obrázek č. 7. Chapmanovy reflexní body anteriorní (Chila, 2010, s. 568)

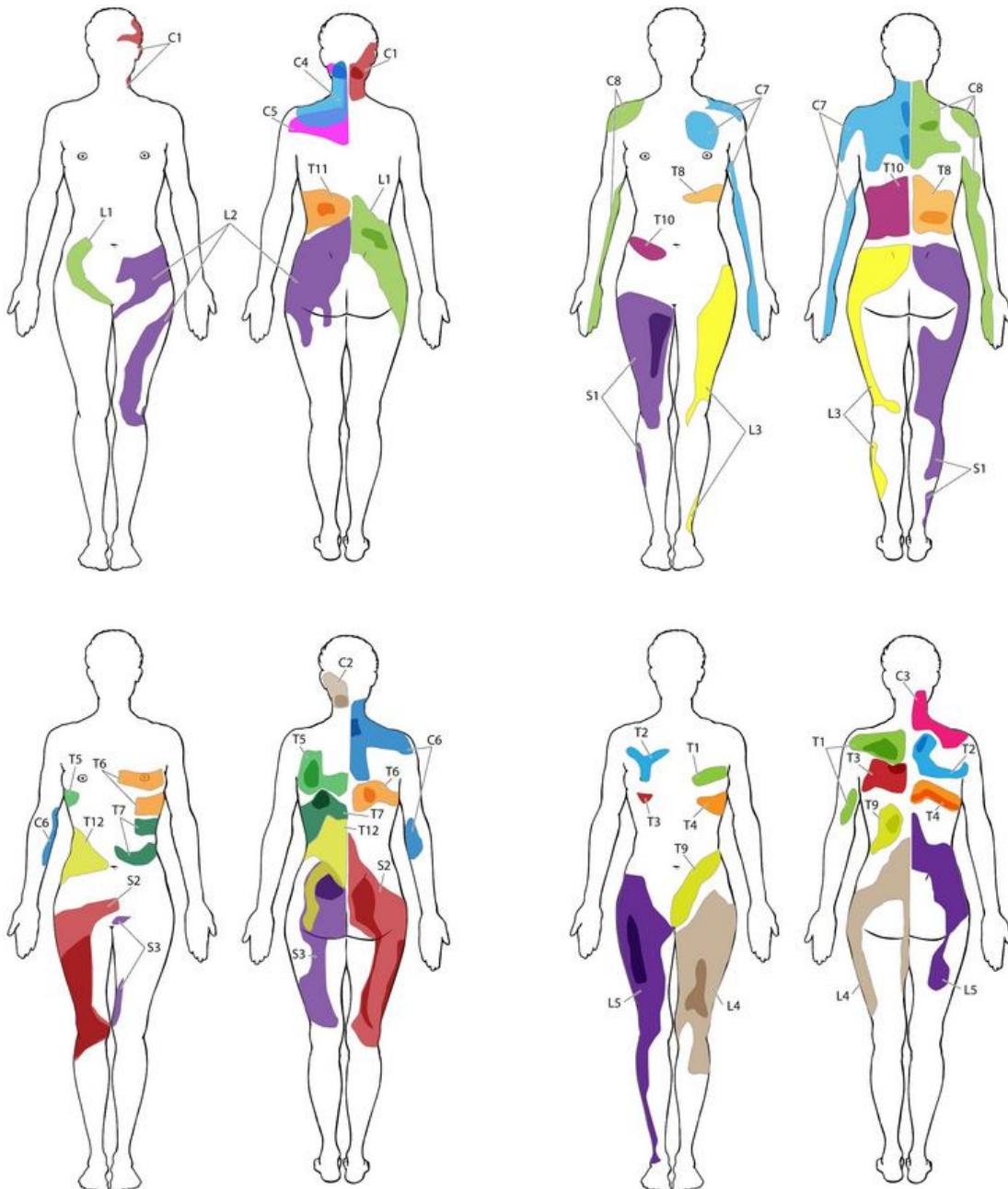


Obrázek č. 8. Chapmanovy reflexní body posteriorní (Chila, 2010, s. 569)



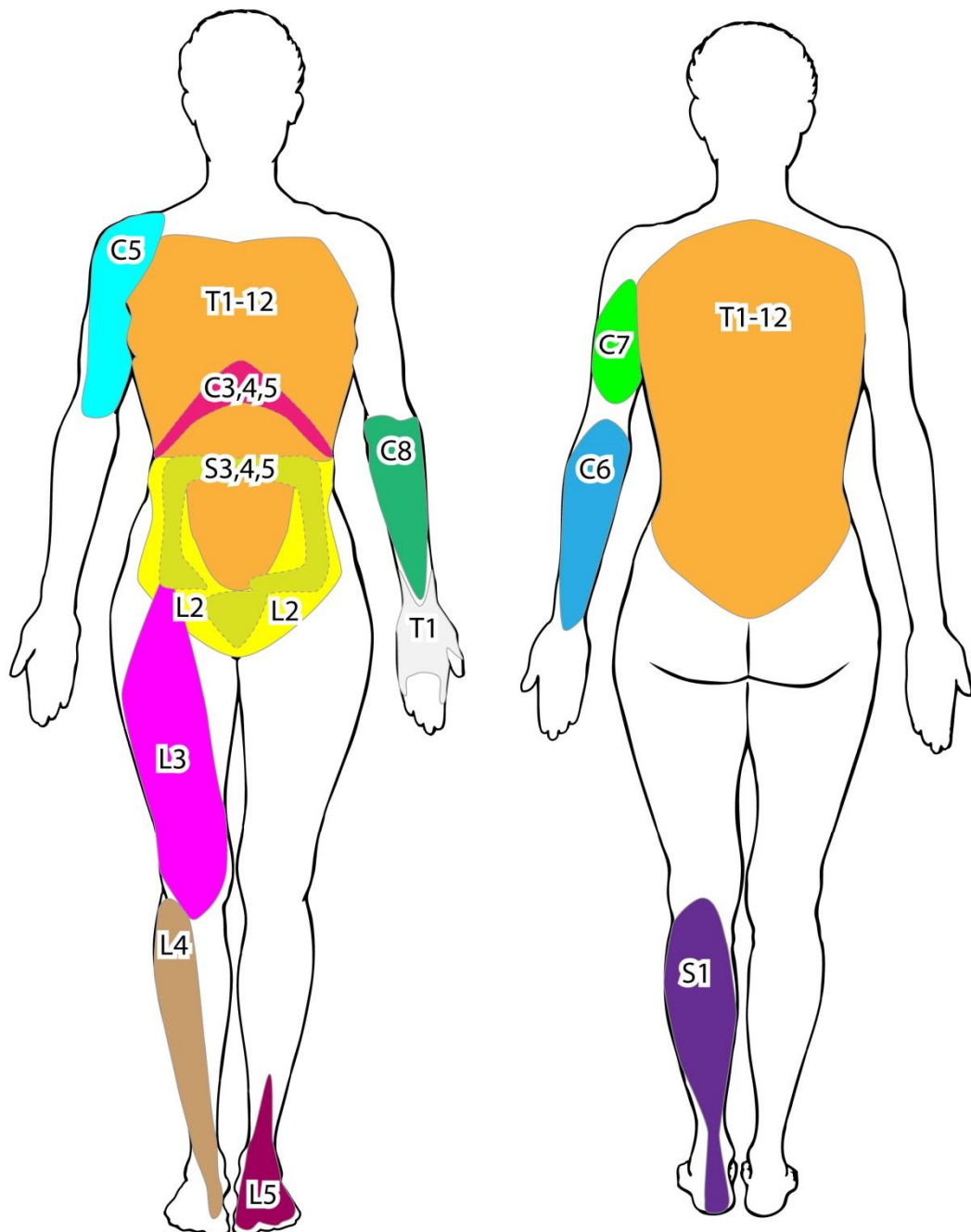
Příloha č. 8

Obrázek č. 9. Vzorce přenesené bolesti dle sklerotomů (Urban, 2011)

SCLEROTOME PAIN REFERRAL PATTERNS

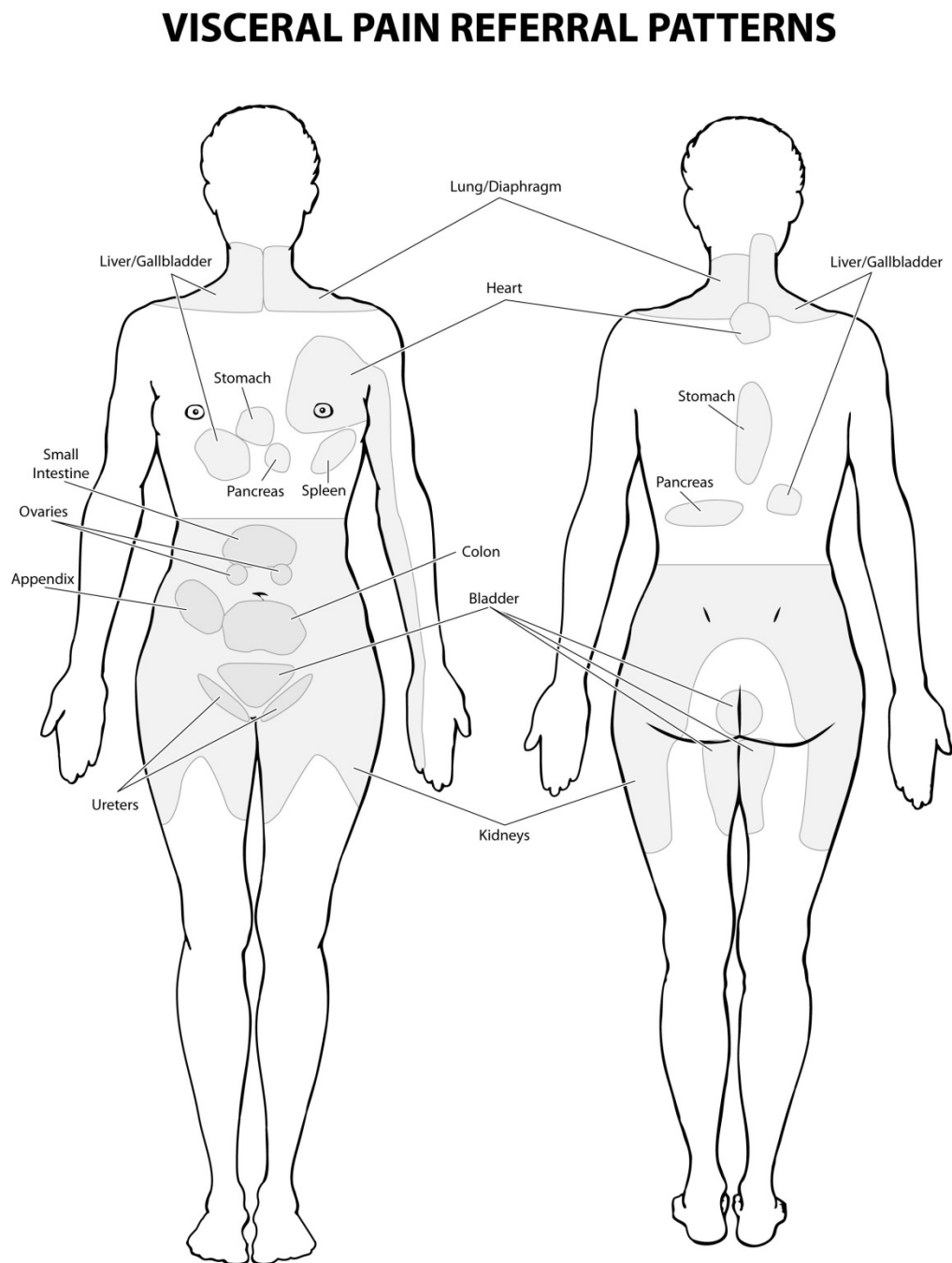
Příloha č. 9

Obrázek č. 10. Vzorce přenesené bolesti dle myotomů (Urban, 2011)

MYOTOMES

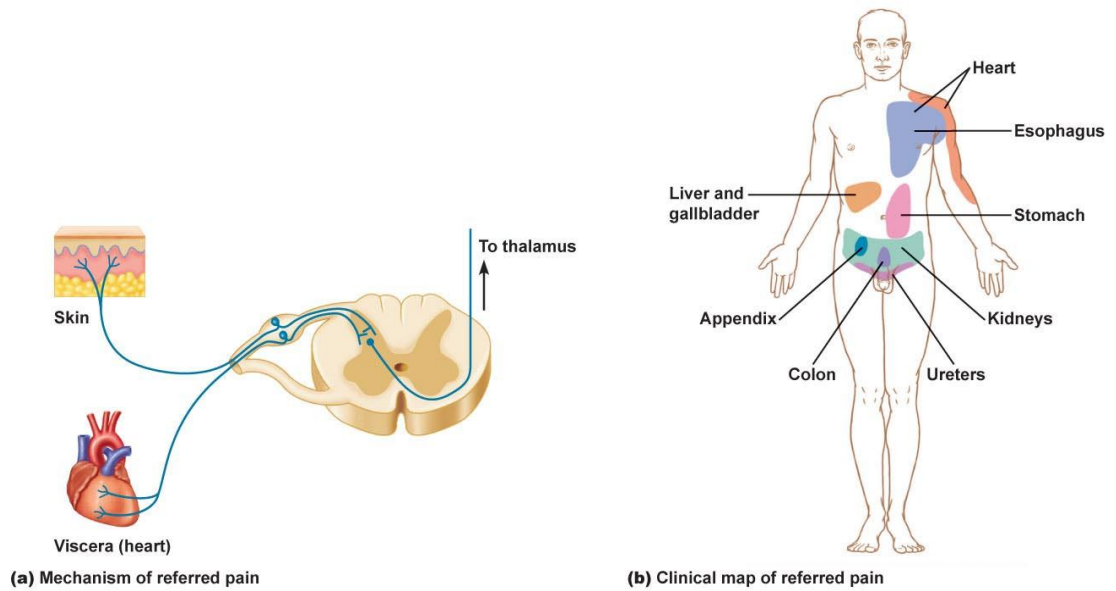
Příloha č. 10

Obrázek č. 11. Vzorce přenesené bolesti (Urban, 2011)



Příloha č. 11

Obrázek č. 12. Mechanismus a klinická mapa (Droual, 2012)



Příloha č. 12

Tabulka č. 1. Segmentová vegetativní inervace orgánů (Richter a Hebgen, 2011)

T1-T4	oči, slzné a slinné žlázy, vedlejší dutiny nosní, sinus a glomus caroticus, štítná žláza
T1-T6	trachea, průdušky, jícen, prsní žlázy, aorta, srdce, plíce
T2-T8	horní končetina
T5-T6	kardia
T5-T9	játra
T6-T9	žaludek, močové cesty a měchýř, slezina, horní část duodena
T6-T10	slinivka břišní
T9	pylor
T9-T11	tenké střevo
T9-L2	dolní končetina
T10-T11	dolní část duodena, nadledvinky, ledviny, vaječníky, varlata
T11-T12	slepé střevo
T11-L1	colon ascendens, močovod
T12-L2	močový měchýř, prostata, uterus
L1-L2	colon sigmoideum, rectum

Příloha č. 13

Tabulka č. 2. Viscerosomatické reflexy (Ward, 2003, s. 292)

Bronchiální mukóza	T2-3 lateralizováno
Děloha	T10-L2 bilaterálně, S2-S4
Duodenum	T6-T8 vpravo
Gonády	T10 lateralizováno
Játra a žlučník	T10 vpravo
Jícen	T2-4 vpravo
Larynx, Trachea	T1-4
Ledviny	T9-11 lateralizováno
Močovod	T11-L3 lateralizováno
Močový měchýř	L2-L3 (T11-L4), S2-S4
Myokardium	T3-5 vlevo (T3-4 vpravo)
Nasopharynx	T1-4, occiput-C2
Oropharynx	T1-2
Pancreas	T6-8 bilaterálně, C2 vagus
Plicní parenchym	T3-4 lateralizováno
Prostata	T12-L2, S2-S4
Sestupný tračník	L2-3 vlevo, S2-S4
Slepé střevo a appendix	T12 vpravo, hrot 12.žebra
Srdeční rytmus	T1-2, C2 vpravo (vagus)
Šišinka	C1-2, cranial, (střední krční a horní hrudní)
Štítná žláza	T2, C2 vagus
Tenké střevo	T8-10 vpravo
Thymus	C2 vagus, horní hrudní
Vagus	C2, častěji vlevo
Vejcovody	T11-L1 lateralizováno, S2-S4
Vzestupný tračník	T12-L1 vpravo
Žaludek - fundus	T5 vlevo
Žaludek - kardia	T4 vpravo
Žaludek - pylorus	T6 vlevo

Příloha č. 14

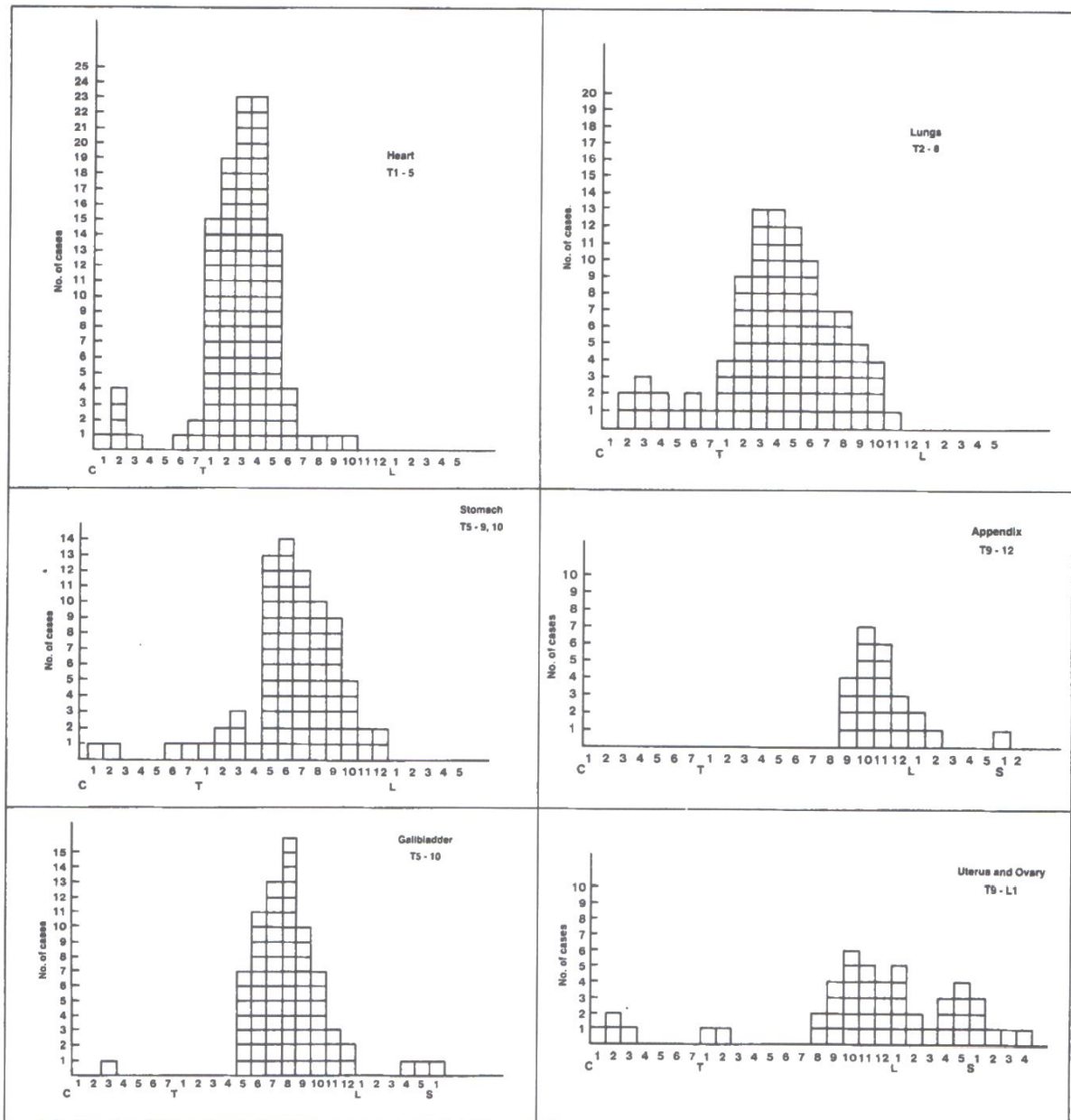
Tabulka č. 3. Příčiny blokády hrudní páteře (Králová, 2010)

Blokáda	Možná iradiace
	Možná viscerální problematika
T4 – T5(6)	s iradiací do axily, pod levou lopatku, k levému rameni, za manubrium sterni až do dolní čelisti a epigastria
	ukazují na ICHS či akutní IM
T7 – T10	s bolestmi na ventrální ploše hrudníku, které vyzařují přes axilu do zad a mezi lopatky
	ukazují na bronchopulmonální onemocnění
T5 – T6	mohou mít příčinu v onemocnění žaludku či duodena.
T6 – T8	s bolestí pod pravým obloukem žeberním
	mohou manifestovat onemocnění jater či žlučníku
T-L přechod	s difuzní bolestí v kříži, event. v podbřišku
	mohou být vyprovokovány z oblasti ženských pohlavních orgánů

Příloha č. 15

Obrázek č. 13. Grafické znázornění viscerosomaticky přenesené bolesti (Beal, 1985)

Obrázky od shora dolů: Srdce (největší zastoupení referenčních míst v oblasti T1-T5),
Žaludek (T5-T9), Žlučník (T5-T10), Plíce (T2-T8), Appendix (T9-T12), Děloha
a Vaječníky (T9-L1)



Tabulka č. 4. Viscerosomatická přenesená bolest dle Hansena a Schliacka (Beal, 1985)

TABLE 2. VISCERAL SOMATIC REFERENCE SITES (ADAPTED FROM HANSEN AND SCHLIACK ³⁸).		
Organ	Spinal reflex site	
	Cervical	Thoracic
Heart	C3,C4	C8,T1-T8
Lung	C3,C4	T3-T9
Pleura	C3,C4	T2-T12
Stomach	C3,C4	T5-T9
Duodenum	C3,C4	T6-T10
Jejunum	C3,C4	T8-T11
Large bowel	C3,C4	T9-L1
Appendix	C3,C4	T9-L1
Liver	C3,C4	T6-T11
Gallbladder	C3,C4	T6-T11
Spleen	C3,C4	T7-T10
Pancreas	C3,C4	T7-T9
Kidney	C3,C4	T9-L2
Ureter	C3,C4	T9-L2

Tabulka č. 5. Místa přenesené bolesti z různé osteopatické literatury (Beal, 1985)

TABLE 3. VISCEROSOMATIC REFERENCE SITES FROM THE OSTEOPATHIC LITERATURE.		
Observer	Findings	Remarks
HEART		
Barstow (in Patriquin ³⁹)	T3-T5, upper ribs left	
Beal ^{24,26}	C2, T1-T5 left	
Beasley ⁴⁰	Ribs 1-2 left	
Becker ⁴¹	T1-T6, ribs 3-5 left	
Burchett ⁴²	T1-T4	
Burns ⁴³	T3, T4	
Champlin and Champlin ⁴⁴	C2, C4, C5, T3, T4, ribs 3-6 left	A single case
Cox and associates ⁴⁵	C3, T4, T5	
Glascook (in Northup ⁴⁶)	T3, T4	
Hart ⁴⁷	C7-T5, most prominent T1-T3	
Johnson ⁴⁸	Rib 2 left	
Kelso and associates ⁵	T1-T4	
Koch ⁴⁹	T2-T6	
Korr ⁶	T1-T4	Low skin resistance areas
Larson ²⁵	C2 left, T2-T5	Left side predominance
Long ⁵⁰	T1-T10	
MacBain ⁵¹	C1-C2, T2-T5	
Patriquin ³⁹	T1-T4, ribs 1-4 left	
Robuck ⁵²	T3, T4	
Singleton ⁵³	T1-T3, ribs 1, 2, 5	
Snyder ⁵⁴	T1-T4, T5	occasionally, ribs also
Steunenber ⁵⁵	C6-T5, upper ribs left	Myocarditis
A. T. Still symposium ⁵⁶	T3, T4	
Waitley ⁵⁷	T1, T6	
Walton ⁵⁸	T1-T4 left	
Wilson ²³	T1-T5, ribs left	
LUNG		
Bolton ⁵⁹	C3-C4, T4-T9	Chronic pulmonary disease
Burns ^{60,61}	T1-T3 T3-T5 T2-T7	Asthma 27 cases asthma Nervous control of lungs
	T7-T10 T8-T10	Tuberculosis 19 cases laryngeal tuberculosis
	T8-T11	15 cases upper lobe tuberculosis
	T6-T10	38 cases middle and lower lobe tuberculosis
Bush ⁶²	Ribs 5-8 right	Asthma
Crane ⁶³	T3-T4	Lobar pneumonia
Deming and Krueger ³	C2-C4, T1-T6	183 cases disorder of the respiratory tract
Facto ⁶⁴	C2, C3, T3, T6	1 case bronchitis
Goode ⁶⁵	Rib 5	Asthma
Grainger ⁶⁶	T3-T4	Lobar pneumonia
Gravett ⁶⁷	C5, C6, rib 1, clavicle	Acute and chronic bronchitis
Hoag ⁶⁸	Upper thoracic area, especially T1-T6	Chronic lung disease
Howell and associates ^{69,70}	T3, right costotransverse articulation, T2 left Thoracic spine—extreme restricted	Chronic obstructive lung disease 1 case pulmonary disease
Keene ⁷¹	T2-T5, ribs 1, 2 depressed T4-T5 right, ribs 4, 5 depressed right T2 right, T6-T7 left, rib 2	mobility, most pronounced at T4-T5 1 case tuberculosis 1 case tuberculosis 1 case tuberculosis
Kline ⁷²	T2-T8	Respiratory infections
Koch ⁷³	Cervical and upper thoracic spine	Asthma
Magoun ⁷⁴	T2-T4	Bronchi and lungs
McWilliams ⁷⁵	C6, C7, T3, T4, sacrum	Asthma
Wilson ⁷⁶⁻⁷⁸	T4, T5 Occiput, T4, T5, ribs 4-5 bilaterally Rib 5 left	20 cases asthma Asthma 1 case asthma
STOMACH		
Northup ⁷⁹	T5	1 case chronic gastritis
A. T. Still symposium ⁵⁶	T5	
Burns ⁸⁰	T5-T10 C6, C7, T2-T4	Acute gastritis 1 case chronic gastritis
	C1, C2, T2, T6, T12	1 case chronic gastritis
	T9, 10, ribs involved	1 case
Brigham ⁸¹	T5-T7 left	Ulcer, inflammation of stomach
	T5-T9, inflammation of T5-T7	
Conley ⁸²⁻⁸⁴	T5-T9, particularly T5, T6	Peptic ulcer
	T9-T12	Peptic ulcer
Gibson ⁸⁵	T5-T9 left	
Glascook (in Northup ⁴⁶)	T3 right T1, T3 right T6-T8, ribs right	Acute indigestion
Halladay ⁸⁶	T8	Gastric ulcer
Kranz ⁸⁷	T5-T7	Gastritis
Mattern ⁸⁸	T6, T7, upper cervical area, and T5-T10	
Magoun ⁸⁹	T5, T6 right T6-T8 left T5-T7 left	
Meyers ⁹⁰	T5, spastic neck	1 case gastric ulcer
Muttart ⁹¹	T6-T10	Gastric ulcer
Waitley ⁵⁷	T5-T9, most importantly T5-T7	
SMALL INTESTINE		
Brigham ⁸¹	T8, T9	
Gibson ⁸⁵	T5-T7 left T8-T10 left	Pyloric ulcer Pylorus, inflammation of
	T6-T9 left	Duodenum, areas of referred pain
Kranz ⁸⁷	T5-T7	Duodenum, inflammation of
Magoun ⁸⁹	T5-T12, particularly T8, T9 T5-T7 right	Duodenum, functional conditions of
Martin ⁹³	T6, T7 left	Duodenal ulcer with cholecystitis

Tabulka č. 5. Pokračování

	<u>LARGE BOWEL</u>		
Lindberg ⁹⁴	T7,T8,T10,L5	Colitis	
Northup ⁹⁵	Lower dorsal or lumbar area	Colitis	
Waitley ⁵⁷	T5,L3		
Woods ⁹⁶	T12-L2	1 case strangulated inguinal hernia, left indirect	
	<u>APPENDIX</u>		
Brigham ⁹⁷	T9,T10		
Gibson ⁸⁵	T9-T11 right		
Glascock (in Northup ⁴⁶)	S1 right		
Kani ⁹⁸	T11		
Laughlin ⁹⁹	Rib 10 right	1 case appendicitis	
Magoun ^{74,100}	T9-T11 right		
	T10-L2, tender spot		
	T11 right		
Millard ¹⁰¹	Lowest thoracic and lumbar areas		
Smith ¹⁰²	T9-T12	1 case appendicitis	
Wilson ¹⁰³	Group curve right, apex at T10		
Woods ⁹⁶	T11-L1 bilaterally		
	<u>LIVER</u>		
Magoun ^{74,92}	T6-T8 right		
	T5-T7 right		
McWilliams ⁷⁵	T8, midthoracic region right		
Peckham ¹⁰⁴	T9±2 segments (T7-T11)		
Waitley ⁵⁷	T5-T9		
Wilson ¹⁰⁵	T10 right	1 case	
	<u>GALLBLADDER</u>		
Becker ¹⁰⁶	Ribs, T5-T12	Vertebral lesion (flexion type)	
Bell ¹⁰⁷	T6-T8	1 case gallstones	
Brigham ⁸¹	T5-T7 right		
Burns ¹⁰⁸	T9-T10, vertebral and costal lesions, frequently rib of T10		
Conley ^{84,109,110}	Rib 9, T12, T5-T9, T7 most frequent location		
	T7, pain to right of T8-T11 spinous process		
Denslow ¹¹¹	T8, L4-L5, left sacroiliac joint	1 case cholecystitis and colitis	
Downing ¹¹²	T8-T10, including ribs, especially costovertebral joint right		
Gibson ⁸⁵	T6-T8 right		
Magoun ^{74,89,92}	T7 right		
	T5-T7 right		
	T6-T8 right		
Malone ¹¹³	T5-T8, ribs bilaterally		
McWilliams ⁷⁵	T7,T8 midthoracic region right		
Northup ^{79,114}	Rib 8 right	1 case cholecystitis	
Starks ¹¹⁵	T8-T10 rigidity and immobility, including ribs		
A.T., Still symposium ⁵⁶	T10		
Townsend ¹¹⁶	T5-T10 and ribs		
Waitley ⁵⁷	T5-T9		
Wilson ^{117,118}	T6-T9, ribs right C3,T8		
	<u>SPLEEN</u>		
Gibson ⁸⁵	T8-T11 left		
	<u>PANCREAS</u>		
Gutensohn ¹¹⁹	T6-T11	Paravertebral tenderness	
Magoun ⁸⁹	T5-T10 left		Diabetes
Wilson ¹²⁰	Occiput, T7, T10		
	<u>KIDNEY</u>		
Burns ⁶¹	T12-L1		Renal tuberculosis
Barstow (in Conn ¹²¹)	T11		Nephritis
Blackslee (in Conn ¹²¹)	T12		
Ellis ¹²²	Lower thoracic area, upper lumbar region, 3 lower ribs, frequently rib 12		11 cases
Gibson ⁸⁵	T9-T11		
Magoun ^{74,89,92}	T11-T12		
	T10-L1		
	T10-T12		
Nelson ^{123,124}	T5-L3, principal area		
	T9-T11, most specifically T10		
Smith ¹²⁵	T7-L3, flat, extreme rigidity		
Strachan ¹²⁶	T10-T12		
	<u>URINARY BLADDER AND URETER</u>		
Gibson ⁸⁵	Lumbar and sacral areas bilaterally		Bladder
	Lumbar and sacral areas		Ureter
Wilson ¹²⁷	L5		
	<u>PROSTATE GLAND</u>		
Gibson ⁸⁵	Sacrococcygeal area bilaterally		
Glascock (in Northup ⁴⁶)	L3,L4		
Wilson ¹²⁷	L5		1 case prostate and bladder disease
	<u>UTERUS AND OVARIES</u>		
Burns ⁶¹	T8-T10		Tuberculosis of the uterine tubes
Detwiler ¹²⁸	C2,C3,T9-T11		1 case of dysmenorrhea
	L5 left innominate		
Gibson ⁸⁵	L4-S2		Ovarian and tubal disease
	Sacrococcygeal junction		Uterus
Glascock (in Northup ⁴⁶)	L1		Menstruation
Hitchcock ¹²⁹	T8-T12, L1-L2, S3,S4		Primary dysmenorrhea
Laughlin ⁹⁹	Sacroiliac		1 case fibroids
	C1,C2, ribs 1,2 right		1 case cystic right ovary
	L1 spastic muscles of lower thoracic and lumbar areas		Retroverted uterus
Magoun ⁷⁴	12 rib right, L1		
Northup ⁷⁹	Lumbar area		Pelvic organs
	T12,L1,L2		1 case dysmenorrhea
Simmons ¹³⁰	T9-T12,L1		Ovaries, dysfunction of
	L3-L5, sacroiliac		Uterus, dysfunction of
	T10,11 right		1 case left ovarian and tubal disease
Woods ⁹⁶	T10-L1,L4,L5		1 case ruptured left ectopic pregnancy, right ovarian cyst

Tabulka č. 6. Segmentální zásobení sympatikem dle různých autorů (Beal, 1985)

Author(s)	Heart	Lungs	Esophagus	Stomach	Small intestine	Large intestine (splenic flexure)	Large intestine (splenic flexure to rectum)	Appendix	Liver	Gallbladder
Gray ³²	T1-T5	T2-T4	T5-T6	T6-T10	T9-T10	T11-L1	L1-L2		T7-T9	T7-T9
House and Pansky ³³	T1-T5	T2-T5		T6-T10	T6-T10	T6-T10	T6-T10		T5-T6	
Crosby and associates ³⁴	T1-T5 (T6)	T3-T4 (T5)	T5-T6	T7-T9	T9-T12	T9-T12			T7-T8	T9-T10 (R)
Bhagat and associates ³⁵	T1-T5	T2-T7	T5-T6	T6-T9	T9-T10	T11-L1	L1-L2	T10-T12	T9-T10	T9-T10
Pottenger ³⁶	T2-T8	T4-T9		T7-T9	T9-T12				T7-T10	T8-T9
	C3,C4	C3,C4								
Brodal ⁸	T1-T4 (T5)	T2-T7 (T2-T4)		T6-T10 (T5-T11) (T5-T9L)	T6-T10 (T5-T11)		L1-L2	T10-T12	T7-T9 (R)	T7-T9 (R)
White ³⁷ (afferent)	T1-T3			(T6) T7,T8 (T9)	T9,T10 (T11)	(T11) T12-L1	S2-S4		(T6) T7,T8 (T9)	(T6) T7,T8 (T9)
Bonica ³⁰ (afferent)	T1-T4 (T5)	T2-T7	Upper T2-T7 (T8)	T6-T9	T6-T8 (T10) duodenum T9-T11 jejunem ileum	T12-L1	L1-L2	T10-T12	T5-T9	T5-T9
Bonica ³⁰ (efferent)	T1-T4 (T5)	T2-T7	Upper T2-T4 Lower T5-T7	T6-T9 (T10)	T6-T11	(T11) T12-L1	L1-L2	T10-T12	T6-T9 (T10)	T5-T9 (T10)

* The segments shown in parentheses indicate less frequent findings. L = left; R = right.

Spleen	Pancreas	Kidney	Ureter	Adrenal cortex	Adrenal medulla	Testes, Ovaries	Epididymis	Urinary bladder	Prostate gland	Uterus	Ureterine tube
T6-T10	T6-T10	T10-L1	T11-L2	T8-L1		T10-T11	T11-T12	T11-L2	T12-L1	T12-L1	T10-L1
	T5-T6 T7-T9	T10-T11 T11, T12-L1	T11, T12-L2			T9-T10		T11-L2 T11, T12-L1 (L2)	L1-L2 (L3)	T10-L2	
T6-T10	T6-T10	T11-L1 T11-L1	L1-L2			T10-T11 T10		T11-L2		T10-L1 T12-L1	
T6-T10 (T5-T11)	T6-T10 (T5-T11)	T12-L1 (T11-L2)	L1-L2 (T11-T12)		T11-L1 (T10-L2)			L1-L2 (T11-L2)			
		(T11) T12-L1	L1-L2					S2-S4		T11-L1 S2-S4	
	T6-T10	T11, T12-L1	T11-L2			T10-L1		T11-L1	T10-L1	T10-T12 (L1)	
	T6-T10	(T10) T11-L1 (L2)	T11-L2	T6-L2		T6-L1		T11-L2	T6-L1	T6-L1	