

Крестцовое сплетение формируется из корешков L5, S1, S2 и частично L4, S3; непосредственным продолжением этого сплетения является самый крупный нерв человеческого тела — седалищный (n. ischiadicus), который на уровне верхней части подколенной ямки, иногда и выше, разделяется на две ветви: малоберцовый нерв (n. peroneus s. fibularis) и большеберцовый нерв (n. tibialis).

В клинике нередко наблюдают поражение не только всего седалищного нерва, но и одной из его ветвей. Приведем сначала симптомы поражения отдельных ветвей.

Малоберцовый нерв (волокна корешков L4, L5, S1). **Снабжает следующие мышцы:** переднюю большеберцовую, длинный разгибатель пальцев и малоберцовые. При повреждении этого нерва невозможны тыльное сгибание стопы и пальцев, а также поворот стопы кнаружи. Стопа свисает и слегка приведена кнутри (pes equinovarus). Характерна походка больного: чтобы не задевать носком поверхность земли, больной высоко поднимает ногу, при опускании касается поверхности сначала носком, затем наружным краем стопы и только потом подошвой (степаж).

Больной не может стоять и ходить на пятках, а также отбивать стопой музыкальный такт. Чувствительные расстройства локализуются на наружной поверхности голени и тыле стопы. Суставно-мышечное чувство обычно не нарушается.

Большеберцовый нерв (волокна корешков L4-S2). **Обеспечивает:** трехглавую мышцу голени, сгибатели пальцев ноги, заднюю большеберцовую и некоторые другие. При повреждении этого нерва становится невозможным [подошвенное сгибание стопы](#) и пальцев, поворачивание стопы кнутри. Стопа несколько разогнута, углублен ее свод, пальцы согнуты в средних и концевых фалангах, пятка выступает (pes calcaneus); хождение на носке больной ноги невозможно. Исчезает ахиллов рефлекс. Чувствительность расстраивается на задней поверхности голени, подошве и пальцах ноги. Подобно срединному, при частичном повреждении этого нерва нередко возникает интенсивная, мучительная боль — каузалгия.

---

