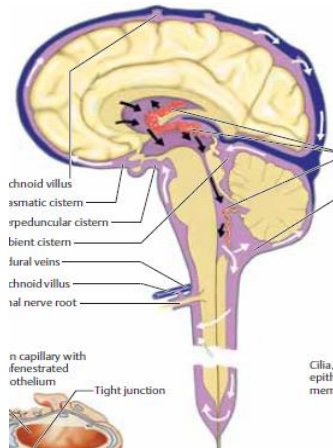


1- Définition :

Syndrome cérébelleux= ensemble des symptômes et signes résultant d'une atteinte du cervelet lui-même ou des voies cérébelleuses.

2- Rappel anatomique :



Le cervelet est situé dans la fosse cérébrale postérieure, en arrière du tronc cérébral

3- Rôle du cervelet :

- Fonction d'équilibre: est le maintien de la stabilité du corps lors de la position debout et la marche (maintien du tonus de posture)
- La coordination des mouvements : le cervelet permet l'intégration (séquence dans le temps et dans l'espace) des différents mouvements élémentaires d'un mouvement composé
- Rôle dans la régulation du tonus

4- Sémiologie clinique :

a- Trouble de l'équilibre : ataxie statique

La station debout: Elargissement du polygone de sustentation oscillations+ tendance a la chute.

La marche : élargissement du polygone de sustentation, les bras écartés du corps, les enjambées sont courtes et irrégulières décrivant une ligne festonnée = démarche ébrieuse.



Si atteinte discrète:

- Chercher la danse des tendons : contractions incessantes des jambiers antérieurs en demandant au patient de joindre ses pieds
- Impossibilité de marcher le long d'une ligne droite tracée sur le sol .
- Décomposition lors de l'exécution du demi-tour, déséquilibre à l'arrêt brusque

b- trouble de la coordination du mouvement : ataxie cinétique

1- L'asynergie:

- On demande au sujet en décubitus dorsal de s'asseoir dans le lit. Le sujet normal fléchit les genoux. Le sujet cérébelleux fléchit les cuisses et décolle exagérément les talons.
- L'accroupissement ne s'associe pas à un décollement des talons au sol.



- 2- dysmétrie avec hypermétrie :** Exagération de l'amplitude du mouvement qui dépasse son but mais conserve sa direction intentionnelle, recherchées par l'épreuve :
- épreuve doigt sur le nez aux membres sup,
 - épreuve talon genou aux membres inférieurs



- 3- Le tremblement d'attitude :** lors du maintien d'une posture.



- 4- Le tremblement intentionnel :** caractéristique, lors de l'exécution d'un mouvement, très marqué au début et fin du mouvement.



5- **La dyschronométrie** : retard à l'initiation et à l'arrêt du mouvement (épreuve des deux index portés sur le nez, épreuve de la poignée de main de Gordon Holmes). Se rencontre dans les atteintes unilatérales

6- **L'adiadococinesie** : impossibilité d'exécuter les mouvements alternatifs rapides (épreuves



des marionnettes, applaudir **Dysdiadochokinesis**

7- **Autres signes** :

- La dysarthrie cérébelleuse est la résultante de ces différents troubles au niveau de la voie qui est lente, scandée et explosive
- Troubles de l'écriture (grandes lettres inégales et irrégulièrement espacés)
- Troubles oculomoteurs : nystagmus

c- Les troubles du tonus:

- Hypotonie qui porte sur la passivité.
- manœuvre de Stewart Holmes : flexion contrariée des avant-bras contre résistance, relâchement soudain à la résistance entraîne une exagération de la flexion et le patient se frappe la poitrine (retard de contraction de l'antagoniste).
- Les ROT sont pendulaires et présentent une série d'oscillations d'amplitude exagérée et décroissante.

NB : les signes du syndrome cérébelleux ne sont pas aggravés par la fermeture des yeux.

5- Etiologies

- Inflammatoires: SEP...,
infectieuses et post infectieuses
- Vasculaires,
- tumorales, malformations...
- carencielles
- Dégénératives.....

