

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE DE CONSTANTINE
SERVICE DE NEUROLOGIE

LA SENSIBILITE



TD destiné aux étudiants de 4^{ème} année de graduation

Module de neurologie

3^{ème} rotation du 15/01/2017 au 23/02/2017

Année universitaire 2016-2017

Présenté par : Dr I.Lemdaoui

Le médecin chef

Pr A.Hamri

le chef du département

de médecine

Plan

I. Définition

II. Rappel anatomophysiologique

III. La sémiologie de sensibilité

IV. Les syndromes sensitifs topographiques

I. **Définition** : La sensibilité est une aptitude des êtres vivants à réagir à des stimuli internes et externes.

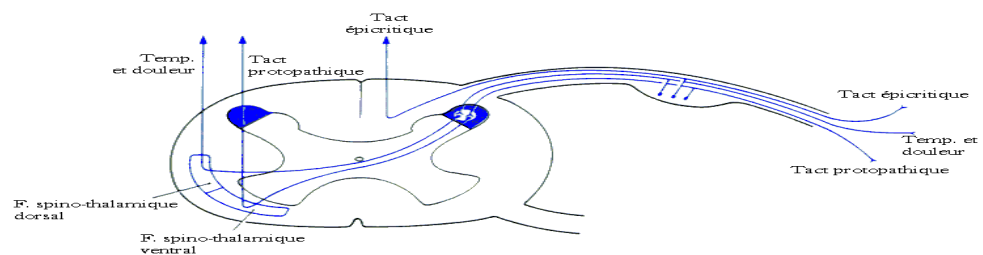
II. Rappel anatomophysiologique

1- Les récepteurs :

La détection des stimuli sensitifs est assurée par les **récepteurs** (à l'extrémité de la dendrite), il existe différentes catégories en fonction de la sensibilité concernée :

- **La sensibilité superficielle** est assurée par des récepteurs cutanés, dermiques, épidermiques, hypodermiques :
 - Récepteurs au tact.
 - Récepteurs sensibles au chaud ou au froid.
 - Récepteurs sensibles à la douleur
- Pour la **sensibilité proprioceptive** : récepteurs de l'appareil locomoteur (tendons, articulaires, périoste..), sensibles à l'étirement, à la tension...
- Pour la **sensibilité viscérale** : récepteurs sur les vaisseaux, les viscères...

2- Voies de conduction de la sensibilité :



- Au niveau périphérique : les fibres sensitives des nerfs périphériques
 - Les fibres de gros calibre, myélinisées à conduction rapide véhiculent le tact épicrotique et la sensibilité proprioceptive.
 - Les fibres de petit calibre, faiblement myélinisées et amyéliniques à conduction lente véhiculent le tact grossier et la sensibilité thermoalgésique

- Au niveau central :
 - Le faisceau sinothalamique : véhicule le tact grossier, la sensibilité thermoalgésique
 - Le faisceau cordonal postérieur : véhicule le tact épicritique et la sensibilité proprioceptive.

III. La sémiologie

1- Les troubles subjectifs

- La douleur : topographie+++
- Les paresthésies: sensation de fourmillement, engourdissement, picotement, Courant d'air chaud ou froid,
-

2- L'examen de la sensibilité: il est conduit de façon **comparative** entre le côté droit et le côté gauche et entre les segments distaux et les segments proximaux comparant également les membres inférieurs et les membres supérieurs.

1.1 Examen de la sensibilité superficielle :

- La sensibilité tactile s'explore à l'aide d'un coton
- La sensibilité douloureuse s'explore par une épingle
- La sensibilité thermique s'explore en utilisant les tubes chauds et froids.
- Les troubles sont représentés par :
 - **l'anesthésie:** c'est l'abolition d'un ou plusieurs types de sensibilité alors que **l'hypoesthésie** n'en est que la diminution.
 - **l'hyperesthésie:** c'est l'exagération de la perception sensitive.
 - **l'hyperpathie :** c'est la perception sous forme de douleur d'un stimulus normalement non douloureux.

1.2 Examen de la sensibilité proprioceptive

- **La kinesthésie :** identifier la position d'un segment du membre (exemple : pouce, orteil)
- **La pallesthésie (le sens vibratoire) :** à l'aide d'un diapason que l'on fait vibrer et que l'on pose sur les surfaces osseuses sous-cutanées (bord antérieur du tibia, chevilles, styloïdes)
Les troubles sont représentés par: l'akinesthésie, l'apallesthésie ou l'hypo pallesthésie
- **Ataxie proprioceptive :**
 - dysmétrie à l'épreuve doigt/nez et talon/ genou yeux fermés
 - Rhomberg proprioceptif (Position debout yeux fermés) et démarche talonnante.

1-3 Sensibilités élaborées (cortex pariétal)

- **La stéréognosie** Faculté d'identifier les objets par la Palpation, les yeux fermés (en l'absence d'anesthésie et de déficit moteur pouvant gêner la palpation).
- **La graphesthésie** : Capacité d'identifier les lettres, les chiffres ou la figure géométrique tracés sur les téguments.
- Les troubles sont représentés par l'**astéréognosie**, l'**agraphesthésie**.

IV. Les syndromes sensitifs topographiques

1- Les lésions du système nerveux périphérique

syndrome neurogène périphérique:

- selon la nature (axonale/demyélinisantes) +++ de la lésion association différente de:
 - Paresthésies, douleurs
 - Atteinte de la sensibilité superficielle
 - Atteinte de la sensibilité profonde
 - (+/- atteinte motrice ou végétative associée)
- selon la topographie :
 - Radiculaire: douleur radiculaire +/- trouble sensitifs de systématisation radiculaire
 - Tronculaire: troubles sensitivo-moteurs de systématisation tronculaire
 - Pluri-tronculaire : mono neuropathie multiple et poly neuropathie
 - Polyradiculoneuropathie

2- Lésion du système nerveux central

- **Syndrome spino- thalamique** : Trouble de la sensibilité thermoalgésique
Niveau lésionnel++++
- **Syndrome cordonal postérieur:**
Paresthésies, douleurs+++
Trouble de la sensibilité profonde et du tact épicritique
Ataxie proprioceptive

Références