Institut National d'Enseignement Supérieur En Sciences Médicales De Constantine Faculté De Médecine De Constantine Université 3

Cours de sémiologie neurologique Dr N. Kerouaz .Service De Médecine Interne Constantine Année 2018 / 2019

Syndrome pyramidal

Définition

Ensemble de troubles moteurs et réflexes résultant de l'atteinte du faisceau pyramidal (support de la commande motrice volontaire)

Sémiologie du syndrome pyramidal

Le syndrome pyramidal se caractérise par l'association :

- un déficit moteur : d'intensité et de topographie variables, il prédomine au extenseurs du membre supérieur et fléchisseurs du membre inférieur.
- Ce déficit est controlatéral à la lésion lorsque celle-ci siège au-dessus du bulbe (moelle allongée), ipsilatéral à la lésion lorsque celle-ci est médullaire.
- une hypertonie spastique.
- > une Démarche spastique en fauchant.
- des Réflexes ostéo-tendineux vifs, polycinétiques, diffusés.
- > Le clonus du pied.
- Le signe de Babinski.

Sémiologie topographique:

- > Hémiplégie : atteinte d'un hémicorps controlatérale à la lésion en cas d'atteinte supra-médullaire
- Tétraplégie : atteinte des 4 membres : en cas d'atteinte de la moelle cervicale.
- Paraplégie : Atteinte des 2 membres inférieurs : en cas d'atteinte de la moelle dorsale.
- Syndrome pseudo-bulbaire (paralysie labio-glosso-pharyngée) : par atteinte bilatérale des fibres cortico-bulbaires.
- > si la lésion est de siège cortical ou cortico-sous-cortical: le déficit moteur est non proportionnel
- > si la lésion est capsulaire: le déficit est proportionnel
- > si lésion du tronc cérébral: déficit est global mais épargnant la face
- > si atteinte médullaire localisée: syndrome lésionnel et sous lésionnel
- si atteinte d'une hémi-moelle: syndrome de Brown-Séquard dont l'expression clinique est: syndrome pyramidal et cordonal postérieur du même coté que la lésion et syndrome spinothalamique du coté opposé (sensibilité thermo-algésique).

syndrome extra-pyramidal

Définition:

l'ensemble des symptômes et signes résultants de dysfonctionnement du système extra-pyramidal.

Ce dernier comporte des aires motrices du cortex cérébral, les noyaux gris centraux (striatum, palladium, thalamus, noyau sous-thalamique) et la réticulée du tronc cérébral. Toutes ces structures sont reliées entre elles par des circuits neuronaux complexe.

Sémiologie du syndrome extra-pyramidal:

Le syndrome extra-pyramidal se caractérise par la triade :

Tremblement de repos

> l'Akinésie: lenteur d'initiation des gestes avec mouvements rares, lents, parfois impossibles. Marche à petits pas

Faciès figé ou amimie faciale

 Ridigité plastique: hypertonie extra-pyramidale avec Signe de la roue dentée. l'attitude générale des parkinsoniens, le tronc fléchi en avant et les membres en demi flexion. cette triade s'accompagne d'une dysarthrie type parkinsonienne : élocution monotone et d'une micrographie.

A noter : réflexes ostéo-tendineux non vifs, pas de signe de Babinski, pas d'amyotrophie, pas de trouble

sensitifs.

Mouvements anormaux involontaires

Définition:

On appelle ou mouvements anormaux involontaires : une activité motrice indépendante de la volonté. survenant à l'état de veille.

Ils résultent généralement d'un dysfonctionnement ou d'une lésion des noyaux gris centraux.

1. les Tremblements:

il s'agit d' oscillations rythmiques involontaires que décrit tout ou partie du corps autour de sa position d'équilibre.

> Tremblement de repos : tremblement parkinsonien

> Tremblement d'attitude : A l'inverse du tremblement de repos, il n'apparaît que dans le maintien volontaire d'une attitude (bras tendus)

> Tremblement d'action ou tremblement intentionnel : Le type en est le tremblement cérébelleux.

2. Les myoclonies :

sont des contractions musculaires brèves et involontaires, avec déplacement d'un segment de muscle, d'un muscle entier ou d'un groupe de muscles.

3. les Dystonies

Elles réalisent une contraction musculaire prolongée, ou une pris de posture anormale.

Ex: dystonies du cou : torticolis spasmodique, dystonie de la main : crampe des écrivains apparaissant lors de l'écriture.

4. les Tics:

C'est un mouvement ou une vocalisation involontaire, de survenue soudaine, bref, stéréotypé chez un même patient, sans but apparent.

5. Hémiballisme:

c'est un mouvement involontaire brusque et rapide, caractérisé par sa très grande amplitude, rotatoire.

6. Chorées:

mouvements, brusques et irréguliers, de courte durée, de tout ou partie du corps.