

## Examen clinique en Neurologie

- Examen de la marche :
  - Marche parkinsonienne/fauchage/ébrieuse/dandinante/steppage/talonnante/aimantée
  - Freezing ? Embardées ? Ballant des bras ? Demi-tour ? Instabilité ? Rythme ?
- Stabilité posturale :
  - Marche en tandem
  - Marche funambule
  - Marche sur les pointes/les talons
  - Romberg
  - Danse des tendons ?
  - Pool-test
  - Manœuvre des index
  - Marche en étoile ?
  - Appui monopodal
- Motricité :
  - Manœuvres Barré, Mingazzini



Cotation	Evaluation de la force
0	Aucune contraction musculaire
1	Contraction musculaire sans mouvement
2	Mouvement dans le plan du lit
3	Mouvement contre gravité
4	Mouvement contre résistance
5	Force musculaire normale



- Différents muscles

Membre supérieur	G/D
Biceps	
Triceps	
Deltoïde	
Fléchisseur du carpe	
Extenseur du carpe	
Interosseux	
Pince pouce-index	

Membre inférieur	G/D
Psoas	
Quadriceps	
Ischio-jambiers	
Jambier antérieur	
Triceps sural	
Fibulaires	
Extenseur GO	
Extenseurs orteils	

- Réflexes : Achilléens, rotuliens, bicipital, tricipital, stylo-radial, ulnaire...
- Réflexe cutané-plantaire/Babinski, Hoffman, signe de Rossolimo, réflexe masséterin, réflexe palmo-mentonnier
- Rigidité ? Spasticité
- Sensibilité :
  - Epicritique
  - Thermo-algïe
  - Pallesthésie : diapason
  - Proprioception : test préhension aveugle, doigt-nez, sens position du gros orteils, talon-genou
  - Rechercher un niveau médullaire ?

- Paires crâniennes :

- I. *Olfactif* : Goût, odeurs
- II. *Optique* : scotome, dyschromatopsie, réflexe photo-moteur, signe de Marcus-Gunn
- III. *Oculomoteur* : poursuite oculaire, mouvements oculo-moteurs, RPM, ptosis
- IV. *Trochléaire* : muscle oblique sup, monter escalier
- V. *Trijumeau* : sensibilité de la face, mastication
- VI. *Abducens* : strabisme interne
- VII. *Facial* : grimaces (sourire, gonfler joues, fermer les yeux), sécrétion lacrymale, effacement des rides du front, signe des cils de Souques, signe de Charles Bell, goût 2/3 ant de la langue, réflexe stapédien, hypo-sensibilité zone de Ramsay Hunt
- VIII. *Vestibulo-cochléaire* : vertiges vrais, syndrome vestibulaire, acouphène, audition,
- IX. *Glossopharyngien* : troubles déglutition, goût, élévation voile du palais
- X. *Vague* : hypersudation, sontipation/troubles sphinctériens, phonation
- XI. *Spinal* : trapèzes, sterno-cléïdo-mastoïdien
- XII. *Hypoglosse* : motricité de la langue, amyotrophie linguale, fasciculations linguales

- Fonctions supérieures :

- Patient conscient ? Vigilant ? Orienté dans l'espace et le temps ?
- Langage : évocation spontanée de mots, répétition, dénomination, lecture, compréhension d'ordres simples « fermez et ouvrez les yeux », épreuves de fluence verbale (liste de mots en un temps réduit), lecture/écriture d'un texte
- Aphasie ? (compréhension, désignation, répétition) Dysarthrie ?
- Troubles mnésiques ?
- Troubles cognitifs ? MMS, MOCA, BREF
- Apraxie ? dénomination d'objet par le son, le toucher, la vue
- Agnosies ? salut militaire, dire au-revoir, toucher oreille gauche avec main droite

## Différents syndromes :

### ❖ **Syndrome pyramidal :**

- Déficit moteur
- Réflexes vifs, diffusés, polycinétiques
- Babinski, Hoffman, réflexe
- Rigidité spastique (vitesse-dépendante), trépidations épileptoïdes, clonus rotulien
- Marche fauchante

### ❖ **Syndrome cérébelleux :**

- Marche pseudo-ébrieuse : élargissement polygone sustentation, embardés, tandem impossible, danse des tendons
- Dismétrie (doigt-nez, talon-genou)
- Dysarthrie
- Marche ébrieuse
- Nystagmus
- Réflexes pendulaires
- Adiadocinésie (marionnettes)
- Asynergie : Stewart-Holmes, s'accroupir, se relever dans le lit
- Hypotonie, exagération ballant des bras
- Tremblement d'action

### ❖ **Syndrome parkinsonien :**

- Tremblement de repos, démasqué par manœuvre de Froment
- Marche à petits pas, 1/2 tour décomposé, +/- camptocormie
- Perte ballant des bras (hypokinésie, bradykinésie (taper du pied, répétition pince pouce-index))
- Hypertonie plastique (non-vitesse dépendante) : roue dentée

### ❖ **Syndrome neurogène périphérique :**

- Diminution ou abolition des réflexes
- Amyotrophie, crampes, fasciculations
- Déficit moteur
- +/-déficit sensitif

### ❖ **Syndrome vestibulaire :**

- Vertige rotatoire avec nausées et vomissements
- Romberg
- Nystagmus

### ❖ **Confusion :**

- Désorientation spatio-temporelle
- Trouble de la vigilance
- Trouble de la mémoire
- Inversion du rythme nyctéméral