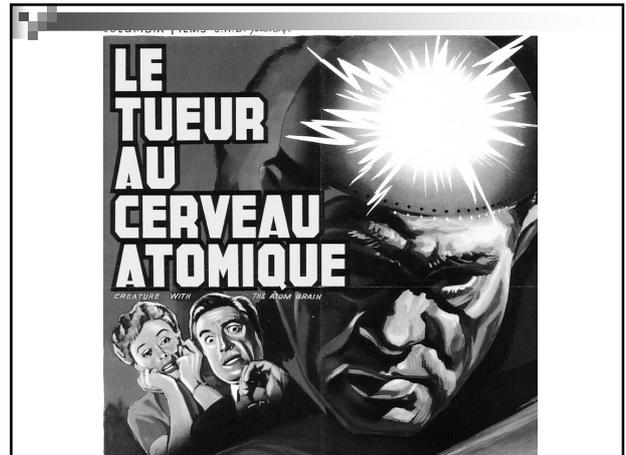


SEMIOLOGIE NEUROLOGIQUE

Armelle Diquélou
Médecine Interne



Objectifs pédagogiques

- Savoir conduire un recueil d'anamnèse et de commémoratifs utilisables dans une démarche diagnostique neurologique
- Savoir réaliser un examen neurologique
- Savoir présenter ces résultats afin de pouvoir les utiliser ensuite en neurolocalisation

Signalement

- Espèce
- Race
- Age
- Couleur
- Conditions générales de vie, passé médical, vaccinations, traitements en cours...

Anamnèse et commémoratifs

- Quels signes ont été notés par propriétaires?
 - Troubles de l'équilibre
 - Troubles de la démarche
 - Troubles du port de tête
 - Mouvements anormaux, convulsions
 - Troubles de la conscience
 - «Troubles du comportement »

En plus du reste des questions classiques de l'examen clinique...

Anamnèse et commémoratifs

- Quel est le mode d'évolution ?

Anamnèse et commémoratifs

- Quelle est la durée d'évolution ?
 - De l'affection en général
 - Chronique / aiguë
 - « Depuis toujours »
 - Des crises (convulsives par exemple)

Sémiologie neurologique générale

- Examen à distance
 - Démarche
 - « Ebrieuse »
 - « Hypermétrique »
 - Bruits de raclements (membres qui frottent)
 - Pattes qui croisent
 - Pertes d'équilibre } Un seul côté?
 - Tourner en rond } Des deux côtés?



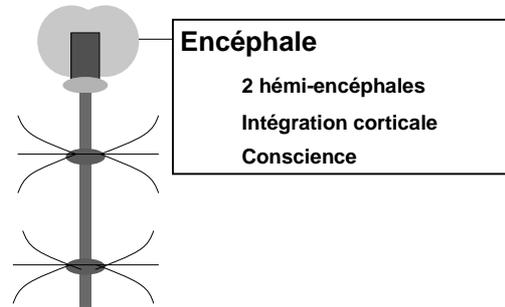
Déroulement de l'examen

- Examen à distance et recueil anamnèse et commémoratifs
- Nerfs crâniens, réflexes spinaux, réactions posturales
- Examens potentiellement algiques (sensibilités, flexion...) à la fin

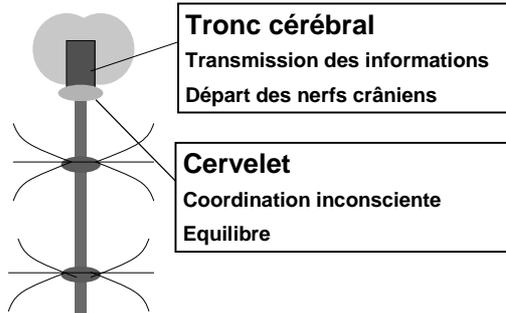
Sémantique

- Réflexe ou réaction ?
 - Réflexe = conscience non nécessaire
 - Réactions = intégration consciente nécessaire
- Paralysie ou parésie
 - Paralysie = abolition complète de la motricité
 - Parésie : diminution de la motricité
- Hémiparésie / tétraparésie ou paralysie

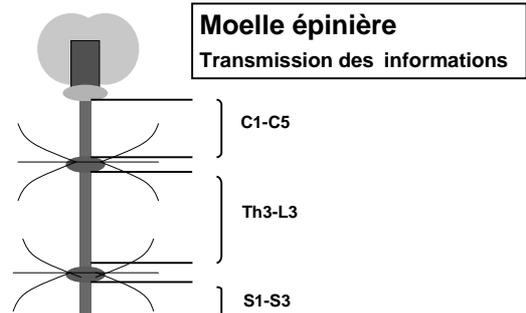
Rappels de neuroanatomie



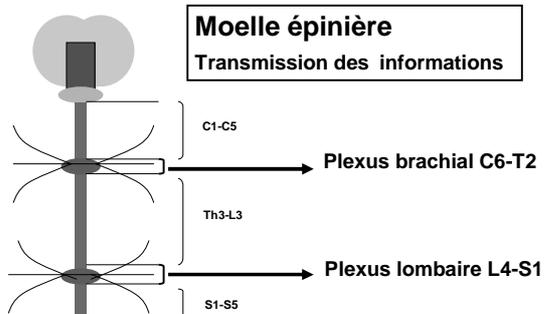
Rappels de neuroanatomie



Rappels de neuroanatomie



Rappels de neuroanatomie

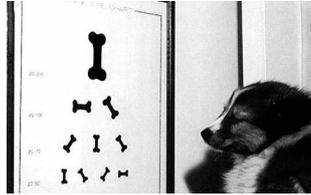


Nerf I Olfactif

- Faire renifler un morceau de coton imbibé d'alcool
- Observer réaction de l'animal
- Pas toujours facile à interpréter
- Intégration corticale nécessaire

Nerf II optique : vision

- Observer déplacements de l'animal
- Faire bouger objet devant les yeux
- Cécité : plusieurs causes possibles => examen ophtalmo, électrorétinographie si nécessaire
- Intégration corticale



Nerfs III, IV, VI

- Nn Oculomoteur, trochléaire, abducteur
- Observations des mouvements oculaires spontanés
- Nystagmus provoqué
- Réflexes pupillaires photomoteurs

Nerf V trijumeau

- N sensitif de la face + moteur de la mastication
- Mobilité des mâchoires, préhension des aliments
- Résistance à l'ouverture des mâchoires

Nerf VII facial

- Moteur de la face
- Tonus général de la face, mouvements
- Attention, les réactions musculaires sont dépendantes du N VII mais la sensibilité dépend du N V

Nerf VIII

- Cochléaire : auditif
- Vestibulaire : relation avec appareil vestibulaire
- Rôle important dans équilibre
- Observation mouvements, port de tête
- Nystagmus spontané horizontal ou vertical



Nerfs IX, X et XI

- Glossopharyngien, vague et spinal
- Innervation muscles pharyngés et laryngés
- Goût, déglutition
- X : sensitif pour oreille externe

Nerf XII : hypoglosse

- Moteur de la langue
- Examen de la préhension ds aliments et de la mobilité de la langue à l'ouverture de la mâchoire

NERFS CRÂNIENS

Sémiologie neurologique générale

- Examen pupilles, yeux

II, III, IV, VI

Tonus sympathique
et parasympathique



Sémiologie neurologique générale

- Examen symétrie et mobilité de la face



VII

SEMILOGIE : l'examen neurologique

- Palpation des masséters

V



SEMILOGIE : l'examen neurologique

- Sensibilité nasale

V



SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

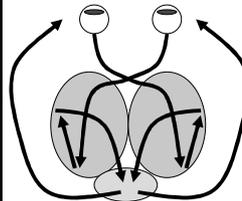
■ Réflexe palpébral

V, VII



SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

■ Clignement à la menace



II, VII, Cortex, cervelet



SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

■ Sensibilité auriculaire

X
VII



SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

■ Rfx cornéen

V
VII



SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

■ Tonicité langue ; déglutition

IX
X
XI



REFLEXES SPINAUX

SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

- Sensibilité cutanée
- Réflexe panniculaire
- T2



SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

- Rflx tricipital et extenseur radial du carpe
- C7-T2



SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

- Sensibilité – flexion antérieurs
- C6-T2



SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

- Rflx patellaire
- L4-L5



SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

- Sensibilité anale et périnéale
- Réflexe périnéal
- S1-S3



SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

- Tonicité de la queue

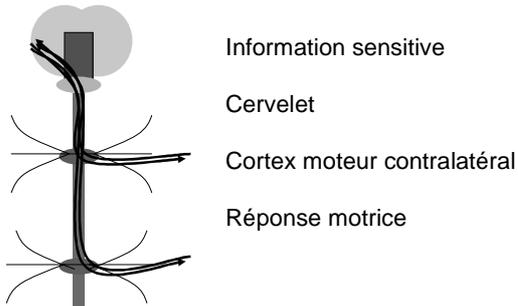


PROPRIOCEPTION ET REACTIONS POSTURALES

Proprioception

- Capacité de percevoir la position relative des différents segments corporels à partir de multiples capteurs situés dans les muscles, les tendons, les ligaments articulaires mais aussi la peau
- Ajustement correct des réponses à ces informations

Proprioception



SEMILOGIE : l'examen neurologique

■ Proprioception consciente antérieurs

- Placer articulaire
- 2 phases
 - Initiation
 - Réaction



SEMILOGIE : l'examen neurologique

■ Proprioception consciente postérieurs

- Placer articulaire
- 2 phases
 - Initiation
 - Réaction



SEMILOGIE : réactions posturales

■ Extension des postérieurs

- Proprioception des postérieurs



SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

■ Brouette

Proprioception
inconsciente



SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

■ Sautillement

Proprioception
inconsciente



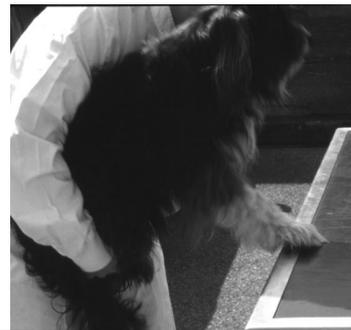
SEMIOLOGIE : l'examen neurologique

■ Hemistanding-hemiwalking

Proprioception
inconsciente



Placer visuel

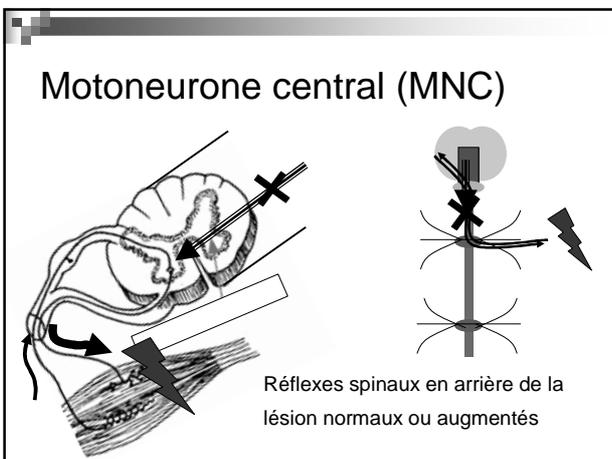
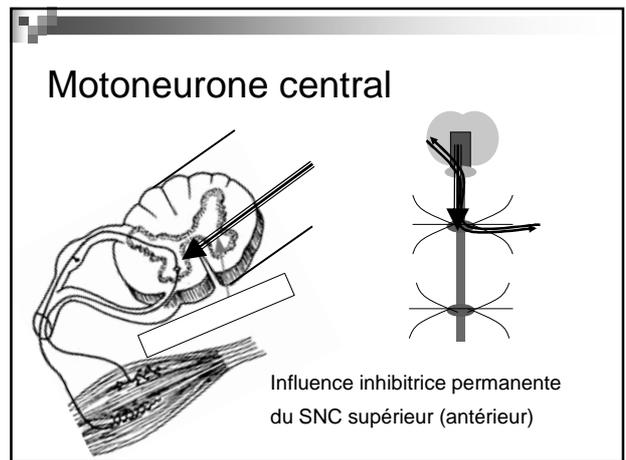
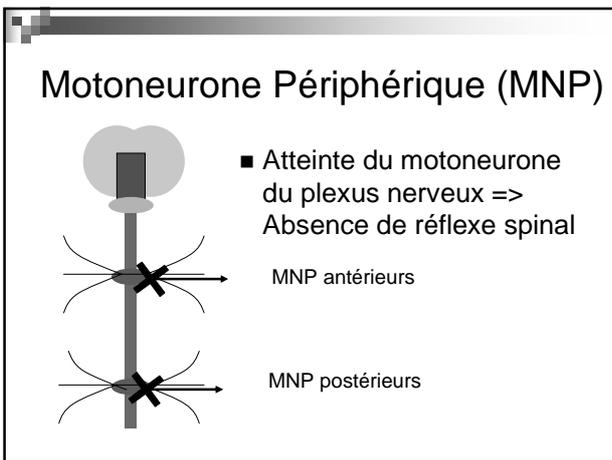
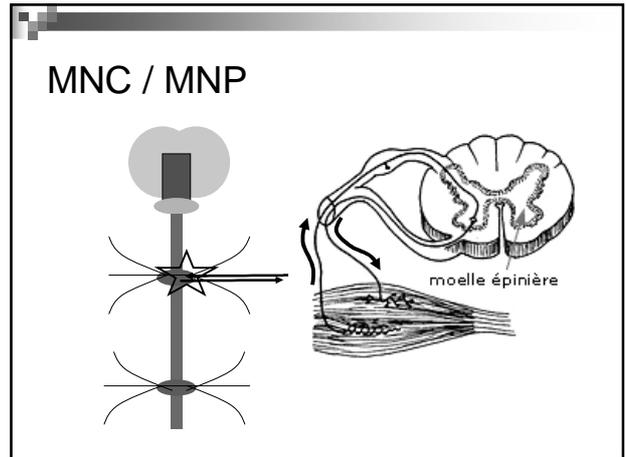
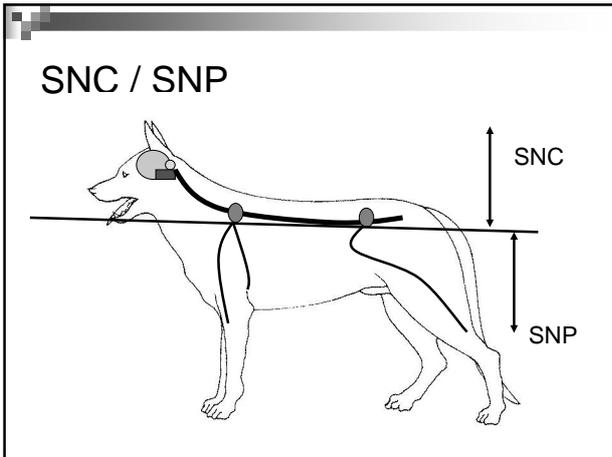


Placer tactile antérieurs/postérieurs



Neurolocalisation

- Élément essentiel de la démarche diagnostique
- La plupart des affections neurologiques sont focales
- Démarche raisonnée basée sur l'examen clinique et neurologique

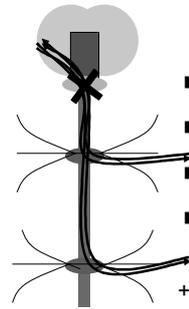


- ### MNC / MNP (« UMN / LMN »)
- Réflexes spinaux absents => « MNP »
 - Réflexes spinaux normaux ou augmentés => « MNC »
 - Précisions
 - Antérieur(s)
 - Postérieur(s)
 - 4 membres

NEUROLOCALISATION : CORTEX

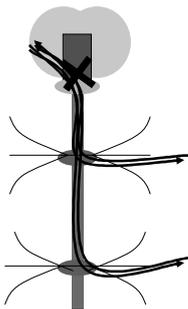
- Atteintes de la conscience
- Crises convulsives
- Pousser au mur (animal qui se coince contre un mur)

NEUROLOCALISATION : CERVELET



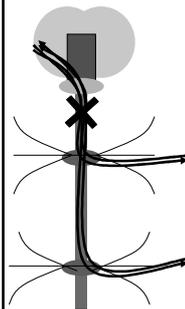
- Démarche Ataxique
 - Proprioception Incs négative
 - Menace Négative
 - Rflx spinaux Normaux
- + Hypermétrie, tremblements intentionnels

NEUROLOCALISATION : TRONC CEREBRAL



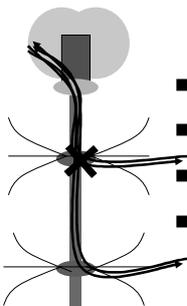
- « Tout »
- Atteintes des Nn crâniens

NEUROLOCALISATION : C1-C5



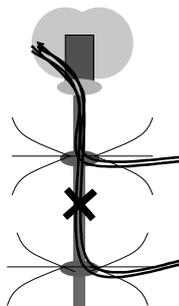
- Démarche Tétraparalysie
- Proprioception Négative
- Menace Normale
- Rflx spinaux MNC 4 mbres

NEUROLOCALISATION : C6-T2



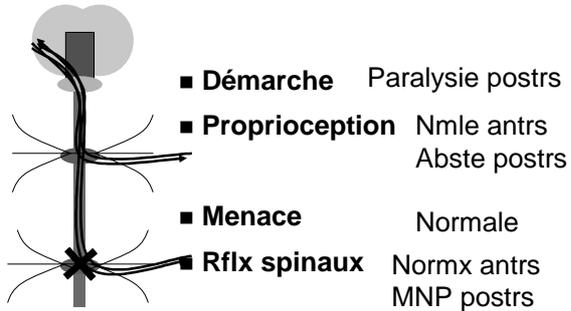
- Démarche Tétraparalysie
- Proprioception Négative
- Menace Normale
- Rflx spinaux MNP antrs
MNC postrs

NEUROLOCALISATION : T3-L3



- Démarche Paralysie postrs
- Proprioception Nmle antrs
Abste postrs
- Menace Normale
- Rflx spinaux Normx antrs
MNC postrs

NEUROLOCALISATION : L4-S1



DEMARCHE DIAGNOSTIQUE EN NEUROLOGIE

- Recherche des causes
 - Système VITAMIN D
- Envisager pour chaque affection neurologique après neurolocalisation
- Comparaison aux données épidémiologiques

VITAMIN D

- Vasculaire
- Inflammatoire infectieux/non infectieux
- Toxique / traumatique
- Métabolique
- Idiopathique
- Néoplasique
- Dégénératif

Conclusion

- Aborder les choses calmement
- Systématiser l'examen
- Neurolocaliser
- Hiérarchiser les hypothèses diagnostiques
- Envisager des examens complémentaires raisonnés