

Le
livre de
l'interne

Christine Tranchant
Jean-Philippe Azulay

Neurologie

Médecine Sciences

Publications

Lavoisier

LE LIVRE DE L'INTERNE
NEUROLOGIE

Chez le même éditeur

Dans la collection « Le livre de l'interne »

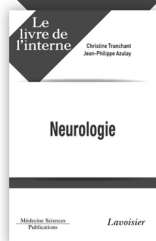
Hématologie, par B. VARET
Gériatrie, par F. PUISIEUX
Psychiatrie, par J.-P. OLIÉ, Th. GALLARDA et E. DUAUX
Obstétrique, par P. HOHLFELD et F. MARTY
ORL, par P. BONFILS
Les urgences, par P. HAUSFATER
Médecine interne, par L. GUILLEVIN
Anesthésiologie, par F. BONNET et N. LEMBERT
Médecine de la douleur et médecine palliative, par S. ROSTAING-RIGATTIERI
et F. BONNET
Pédiatrie, par B. CHEVALLIER, J.-B. ARMENGAUD et E. MAHÉ
Endocrinologie et maladies métaboliques, par J. LUBETZKI, Ph. CHANSON
et P.-J. GUILLAUSSEAU
Orthopédie, par R. NIZARD
Traumatologie, par R. NIZARD
Cardiologie, par A. CASTAIGNE et M. SCHERRER-CROSBIE
Pathologie infectieuse, par P. YENI
Dermatologie et maladies sexuellement transmissibles, par S. BELAÏCH
Rhumatologie, par D. BONTOUX
Gastro-entérologie, par J.-C. RAMBAUD et Y. BOUHNIC
Pneumologie, par S. SALMERON, P. DUROUX et D. VALEYRE
L'hôpital au quotidien, par I. DURANT-ZALESKI et C. GRENIER-SENNELIER

Dans d'autres collections

Neurologie pédiatrique, 3^e édition, par B. CHABROL, J. MANCINI, O. DULAS
et M. ARTHUIS
Atteintes neurologiques au cours des maladies systémiques, par H. DECHY,
P. HAUSFATER, J.-C. PIETTE, G. RANCUREL et B. WECHSLER
Cas cliniques : Accidents vasculaires cérébraux, par M. HENNERICI
Atlas de poche de neurologie, par R. ROHKAMM
Neuro-anatomie, 2^e édition, par E. VITTE et J.-M. CHEVALLIER
Sémiologie du système nerveux : du symptôme au diagnostic, 2^e édition,
par J. DE RECONDO
Petite encyclopédie médicale Hamburger, par M. LEPORRIER
Traité de médecine, par P. GODEAU, S. HERSON et J.-C. PIETTE
Principes de médecine interne Harrison, par E. BRAUNWALD, A.S. FAUCI,
D.L. KASPER, S.L. HAUSER, D.L. LONGO et J.L. JAMESON
Guide du bon usage du médicament, par G. BOUVENOT et C. CAULIN
Dictionnaire français-anglais/anglais-français des termes médicaux et biologiques,
et des médicaments, par G.S. HILL
Guide de conversation médicale, français-anglais-allemand, par C. COUDÉ,
X.-F. COUDÉ et K. KASSMANN

Le livre de l'interne

Un maximum d'informations pratiques au format de poche



544 pages, 55 €



736 pages, 59 €



720 pages, 59 €



478 pages, 54 €



928 pages, 79 €



648 pages, 47 €



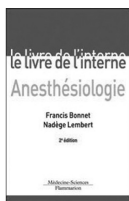
776 pages, 48 €



462 pages, 46 €



662 pages, 43 €



650 pages, 49 €



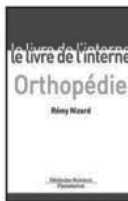
644 pages, 50 €



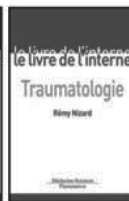
608 pages, 40 €



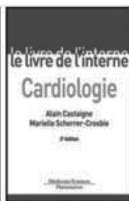
624 pages, 51 €



528 pages, 46 €



500 pages, 46 €



512 pages, 41 €



416 pages, 40 €



550 pages, 45 €

LE LIVRE DE L'INTERNE

Christine TRANCHANT

Jean-Philippe AZULAY

NEUROLOGIE

Médecine Sciences

Publications

<http://www.medecine.lavoisier.fr>

Les auteurs déclarent ne pas avoir de conflit d'intérêt concernant le contenu de cet ouvrage, excepté Anne Donnet et Gilles Karsenty.

Déclaration de conflit d'intérêt de Mme Donnet : Allergan, Almirall, Astra, Zeneca, Menarini, Orkyn, Pfizer, MSD.

Déclaration de conflit d'intérêt de M. Karsenty : contrat de consultant en cours avec Allergan, Bouchara Recordati, Laborie-Uromedica, AMS ; et investigateur pour des études promues par l'industrie avec Allergan, IPSEN, Astellas, Steba, Bouchara Recordati.

Jean-Michel Senard n'a pas déclaré de conflit d'intérêt.

Direction éditoriale : Emmanuel Leclerc

Édition : Mélanie Kucharczyk

Fabrication : Estelle Perez

Couverture : Isabelle Godenèche

Composition : Nord Compo, Villeneuve-d'Ascq

Impression : L.E.G.O. SpA, Lavis (Italie)

ISBN : 978-2-257-20477-6

© 2012, Lavoisier S.A.S.

11, rue Lavoisier

75008 Paris

Liste des collaborateurs

Ouvrage sous la direction de :

TRANCHANT Christine

Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Neurologie, Hôpital de Hautepierre, Strasbourg.

AZULAY Jean-Philippe

Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Neurologie et pathologie du mouvement, Hôpital de la Timone, Marseille, AP-HM.

ATTARIAN Shahram

Praticien hospitalier, Centre de référence des Maladies neuromusculaires et de la SLA, Hôpital de la Timone, Marseille, AP-HM.

BENOUAICH-AMIEL Alexandra

Praticien hospitalier en neuro-oncologie, service de Neurologie, Centre hospitalier universitaire Purpan, Toulouse.

CAMPANA-SALORT Emmanuelle

Praticien hospitalier, Centre de référence des Maladies neuromusculaires et de la SLA, Hôpital de la Timone, Marseille, AP-HM.

CECCALDI Mathieu

Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Neurologie et Neuropsychologie, Centre hospitalier universitaire de la Timone, Marseille, AP-HM.

DE SEZE Jérôme

Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Neurologie, Centre hospitalier universitaire de Strasbourg.

DONNET Anne

Praticien hospitalier, service de Neurologie et Pathologie du mouvement, Centre hospitalier universitaire de la Timone, Marseille, AP-HM.

VIII LISTE DES COLLABORATEURS

FELICIAN Olivier

Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Neurologie et Neuropsychologie, Centre hospitalier universitaire de la Timone, Marseille, AP-HM.

FLEURY-LESAUNIER Marie-Céline

Praticien hospitalier, service de Neurologie, Centre hospitalier universitaire de Strasbourg, Hôpital de Hautepierre, Strasbourg.

FRANQUES Jérôme

MD, Praticien hospitalier, Centre de référence des Maladies neuromusculaires et de la SLA, Hôpital de la Timone, Marseille, AP-HM.

GODENÈCHE Gaëlle

Praticien hospitalier, service de Neurologie, Centre hospitalier universitaire de Poitiers.

HIRSCH Édouard

Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Neurologie, Hôpitaux universitaires de Strasbourg.

HOANG-XUAN Khê

Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Neurologie Mazarin, Centre hospitalier universitaire de la Pitié-Salpêtrière, Paris.

HONNORAT Jérôme

Chef du service de Neuro-oncologie, Hôpital neurologique Pierre Wertheimer, Bron.

KAPHAN Elsa

Praticien hospitalier, service de Neurologie, Centre hospitalier universitaire de la Timone, Marseille, AP-HM.

KARSENTY Gilles

Professeur des Universités, service Urologie et Transplantation rénale, Hôpital de la Conception et Aix-Marseille Université.

LEBRUN FRENAY Christine

Neurologue des hôpitaux, service de Neurologie, Hôpital Pasteur, Nice.

NEAU Jean-Philippe

Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Neurologie, Centre hospitalier universitaire de la Milétrie, Poitiers.

PATHAK Atul

Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Pharmacologie clinique, Faculté de médecine et Centre hospitalier universitaire de Toulouse.

PAVY-LE TRAON Anne

Praticien hospitalier, service de Neurologie, Centre hospitalier universitaire de Toulouse.

RÉMY Véronique

Praticien hospitalier en Maladies infectieuses et Pathologies tropicales et en Médecine interne, unité des Maladies infectieuses et tropicales, Centre hospitalier J. Rougie, Cahors.

REY Marc

Maître de conférences, Praticien hospitalier, Centre du sommeil, service de Neurophysiologie clinique, Centre hospitalier universitaire de la Timone, Marseille, AP-HM.

SABOURDY Cécile

Praticien hospitalier, service Explorations fonctionnelles du système nerveux, Centre hospitalier universitaire de Grenoble.

SELLAL François

Praticien hospitalier, département de Neurologie, CMRR de Strasbourg-Colmar, Hôpitaux civils de Colmar.

SENARD Jean-Michel

Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Pharmacologie clinique, Centre hospitalier universitaire de Toulouse, Université de Toulouse, Inserm UMR 1048.

UZENOT David

Praticien attaché, Hôpital de Manosque.

VALENTI Maria Paola

Professeur des Universités, Praticien hospitalier, service de Neurologie, Hôpitaux universitaires de Strasbourg.

VERSCHUEREN Annie

Praticien hospitalier, Centre de référence pour les Maladies neuromusculaires et la SLA, Hôpital de la Timone, Marseille.

VIACCOZ Aurélien

Praticien hospitalier, service de Neuro-oncologie, Hôpital neurologique Pierre Wertheimer, Bron.

WITJAS Tatiana

Praticien hospitalier, service de Neurologie et Pathologies du mouvement, Centre hospitalier universitaire de la Timone, Marseille, AP-HM.

Sommaire

Avant-propos (J.-P. AZULAY et C. TRANCHANT)	XXI
---	-----

PREMIÈRE PARTIE ANALYSE DES GRANDS SYNDROMES NEUROLOGIQUES

Chapitre 1 Déficit moteur (M.-C. FLEURY-LESAUNIER)	3
Démarche diagnostique	3
<i>Interrogatoire</i>	3
<i>Examen physique</i>	4
Principaux tableaux neurologiques avec déficit moteur	5
<i>Atteintes du système nerveux central</i>	5
<i>Atteintes de type corne antérieure</i>	10
<i>Atteintes nerveuses périphériques pures</i>	11
<i>Pathologies musculaires</i>	14
<i>Pathologies de la jonction neuromusculaire</i>	15
Chapitre 2 Troubles de la sensibilité (D. UZENOT)	17
Démarche diagnostique	17
<i>Interrogatoire</i>	17
<i>Examen clinique</i>	18
Diagnostic topographique	18
Explorations complémentaires	33
<i>Examens électrophysiologiques</i>	33
<i>Examens morphologiques</i>	34
<i>Étude du liquide céphalorachidien</i>	34
Orientation étiologique	34
<i>Devant un trouble sensitif d'apparition aiguë</i>	34
<i>Devant un trouble sensitif central</i>	36
<i>Devant une atteinte du système nerveux périphérique</i>	36
Chapitre 3 Mouvements anormaux (J.-P. AZULAY)	39
Définition et physiopathologie	39
Démarche diagnostique	39
Grands types de mouvements anormaux	40

<i>Tremblement</i>	40
<i>Myoclonies</i>	42
<i>Dystonie</i>	44
<i>Chorée, hémiballisme</i>	45
<i>Tics</i>	46
Principaux syndromes	47
<i>Chorée de Huntington</i>	47
<i>Maladie de Wilson</i>	49
<i>Syndromes induits par les médicaments</i>	51
Chapitre 4 Troubles de l'équilibre et de la marche (J.-P. AZULAY)	53
Démarche diagnostique.....	53
<i>Interrogatoire</i>	53
<i>Examen clinique</i>	54
<i>Explorations complémentaires</i>	55
Classification des troubles de la marche et de l'équilibre.....	56
<i>Douleur</i>	56
<i>Ataxie</i>	56
<i>Troubles moteurs : déficit moteur</i>	57
<i>Troubles moteurs : mouvements anormaux</i>	58
<i>Trouble hypokinétique</i>	59
<i>Troubles psychogènes</i>	60
Chapitre 5 Troubles de la vigilance et syndrome confusionnel (E. KAPHAN)	63
Troubles de la vigilance	63
<i>Définition</i>	63
<i>Diagnostic clinique</i>	63
<i>Évaluation de la profondeur du coma</i>	64
<i>Orientation clinique du diagnostic étiologique</i>	65
<i>Diagnostic différentiel</i>	72
<i>Examens complémentaires</i>	72
<i>Conduite thérapeutique</i>	73
<i>Pronostic et évolution</i>	74
Syndrome confusionnel.....	75
<i>Définition</i>	75
<i>Diagnostic clinique</i>	75
<i>Diagnostic différentiel</i>	76
<i>Principales causes des syndromes confusionnels</i>	77
<i>Examens complémentaires</i>	79
<i>Conduite à tenir</i>	80
Chapitre 6 Troubles des fonctions supérieures (O. FELICIAN et M. CECCALDI)	82
Anamnèse.....	83
Évaluation des troubles des fonctions supérieures.....	83
<i>Attention, fonctions exécutives, mémoire de travail</i>	84
<i>Mémoire épisodique</i>	85

<i>Langage</i>	86
<i>Gestualité intentionnelle</i>	87
<i>Capacités visuo-perceptives et visuo-spatiales</i>	88
<i>Perturbations comportementales</i>	88
Examen somatique	88
Hypothèses sur les systèmes neuraux lésés	89
Chapitre 7 Atteintes des nerfs crâniens (C. SABOURDY)	93
Généralités	93
<i>Anatomie</i>	93
<i>Sémiologie</i>	94
Olfaction	96
<i>Nerf olfactif (I)</i>	96
Vision et oculomotricité	99
<i>Nerf optique (II)</i>	99
<i>Nerfs oculomoteur (III), trochléaire (IV), abducens (VI)</i>	103
Visage	108
<i>Nerf trijumeau (V)</i>	108
<i>Nerf facial (VII)</i>	111
Audition et équilibre	115
<i>Nerf cochléaire</i>	115
<i>Nerf vestibulaire</i>	116
Bouche, déglutition et phonation	120
<i>Nerf glosso-pharyngien (IX)</i>	121
<i>Nerf vague ou pneumogastrique (X)</i>	122
<i>Nerf accessoire ou spinal (XI)</i>	124
<i>Nerf hypoglosse (XII)</i>	125
Chapitre 8 Troubles dysautonomiques (J.-M. SENARD, A. PATHAK et A. PAVY-LE TRAPON)	127
Sémiologie	127
<i>Signes cardiovasculaires</i>	127
<i>Signes cutanés</i>	130
<i>Œil</i>	131
<i>Troubles génito-urinaires</i>	131
<i>Troubles digestifs</i>	131
Diagnostic des dysautonomies	131
<i>Diagnostic positif</i>	131
<i>Diagnostic topographique</i>	134
Grands syndromes dysautonomiques	135
<i>Causes médicamenteuses</i>	135
<i>Diabète</i>	136
<i>Polyneuropathies périphériques</i>	138
<i>Dysautonomie des syndromes parkinsoniens</i>	138
Chapitre 9 Vessies neurologiques de l'adulte (G. KARSENTY)	140
Anatomie et physiologie : l'unité vésico-sphinctérienne et sa commande normale	141

<i>Vessie</i>	141
<i>Urètre</i>	141
<i>Cycle mictionnel normal</i>	143
<i>Innervation vésico-sphinctérienne et commande de la miction normale</i>	143
Diagnostic	149
<i>Physiopathologie</i>	149
<i>Démarche diagnostique</i>	152
Traitements.....	162
<i>Principes thérapeutiques</i>	162
<i>Moyens thérapeutiques</i>	165

DEUXIÈME PARTIE PATHOLOGIES NEUROLOGIQUES

Chapitre 10 Principales maladies musculaires (E. CAMPANA-SALORT et S. ATTARIAN)	173
Démarche diagnostique.....	173
<i>Interrogatoire</i>	174
<i>Examen clinique</i>	175
<i>Examens complémentaires</i>	176
<i>Quelques orientations diagnostiques</i>	178
Quelques pathologies musculaires à connaître	180
<i>Myopathies génétiques</i>	180
<i>Myopathies acquises</i>	194
Chapitre 11 Myasthénie et syndromes apparentés (C. TRANCHANT)	198
Rappel : la jonction neuromusculaire.....	198
Myasthénie auto-immune.....	199
<i>Physiopathologie</i>	199
<i>Épidémiologie</i>	199
<i>Signes cliniques</i>	199
<i>Examens complémentaires</i>	201
<i>Diagnostic différentiel</i>	202
<i>Traitement</i>	202
<i>Évolution</i>	206
<i>Formes cliniques</i>	206
Myasthénie congénitale.....	207
<i>Définition</i>	207
<i>Classification</i>	207
<i>Signes cliniques</i>	208
<i>Examens complémentaires</i>	208
<i>Traitement</i>	209
Syndrome de Lambert-Eaton	209
<i>Définition</i>	209
<i>Physiopathologie</i>	210
<i>Signes cliniques</i>	210

<i>Examens complémentaires</i>	210
<i>Traitement</i>	211
Botulisme	211
<i>Définition</i>	211
<i>Physiopathologie</i>	211
<i>Signes cliniques</i>	212
<i>Diagnostic</i>	212
<i>Traitement</i>	212
Chapitre 12 Neuropathies périphériques, neuronopathies et atteintes radiculaires (J. FRANQUES, J.-P. AZULAY)	214
Généralités	214
Neuropathies	215
<i>Diagnostic syndromique</i>	215
<i>Examens complémentaires</i>	217
<i>Diagnostic étiologique</i>	219
Neuronopathies	231
<i>Neuronopathies sensitives</i>	231
<i>Neuronopathies motrices</i>	233
Atteintes radiculaires.....	234
<i>Compression radiculaire</i>	234
<i>Infiltration radiculaire</i>	235
Chapitre 13 Sclérose latérale amyotrophique (A. VERSCHUEREN)	237
Épidémiologie, facteurs de risque	237
Diagnostic	238
<i>Signes fonctionnels au début</i>	238
<i>Signes d'atteinte du neurone moteur périphérique</i>	238
<i>Signes d'atteinte du neurone moteur central</i>	238
<i>Signes négatifs</i>	239
Formes cliniques	239
<i>Formes spinales/bulbaires</i>	239
<i>Formes touchant de façon prédominante le neurone moteur périphérique</i>	239
<i>Formes touchant de façon prédominante le neurone moteur central</i>	239
<i>Formes de début inhabituel</i>	240
<i>Sclérose latérale amyotrophique/démence fronto-temporale</i>	240
<i>Formes familiales</i>	240
Examens paracliniques.....	242
<i>Électroneuromyogramme</i>	242
<i>Potentiels évoqués moteurs par stimulation magnétique transcrânienne</i> ...	242
<i>Imagerie</i>	242
<i>Bilan biologique</i>	243
<i>Étude du liquide céphalorachidien</i>	243
Évolution et fin de vie.....	243
Facteurs pronostiques.....	245
Diagnostic différentiel.....	245

Suivi et prise en charge des patients.....	247
<i>Traitement étiologique</i>	247
<i>Prise en charge symptomatique</i>	247
<i>Rééducation fonctionnelle</i>	247
<i>Rééducation orthophonique</i>	247
<i>Prise en charge nutritionnelle</i>	247
<i>Prise en charge respiratoire</i>	248
<i>Prise en charge des autres symptômes</i>	248
Chapitre 14 Pathologie médullaire (C. LEBRUN FRENAY)	250
Orientation diagnostique.....	250
<i>Circonstances de découverte</i>	250
<i>Rappel des différents types de syndromes médullaires</i>	251
<i>Signes d'orientation topographique</i>	254
Examens complémentaires.....	255
<i>Biologie</i>	255
<i>Imagerie</i>	255
<i>Ponction lombaire</i>	256
Diagnostic étiologique.....	257
Traitements.....	260
Chapitre 15 Sclérose en plaques (J. DE SEZE)	261
Signes cliniques.....	261
Principaux éléments du diagnostic.....	262
<i>Notion de dissémination temporo-spatiale</i>	262
<i>Risque de développer une sclérose en plaques</i> <i>après un premier épisode neurologique</i>	265
<i>Examens complémentaires</i>	266
<i>Annonce du diagnostic</i>	267
Principaux diagnostics différentiels.....	267
Échelles de cotation.....	272
Traitement.....	274
<i>Traitement des poussées</i>	274
<i>Traitements de fond</i>	274
<i>Traitements symptomatiques</i>	277
Questions pratiques posées par les patients.....	277
<i>Vaccination</i>	277
<i>Génétique</i>	277
<i>Grossesse</i>	278
Chapitre 16 Céphalées (A. DONNET)	279
Identifier rapidement les différents types de céphalées.....	279
<i>Interrogatoire</i>	280
<i>Examen clinique</i>	280
Diagnostic clinique d'une céphalée secondaire.....	282
Indications d'un bilan paraclinique.....	284
Traitement à la phase aiguë.....	285
<i>Crise de migraine</i>	285

<i>Crise d'algie vasculaire de la face</i>	288
<i>Névralgie faciale</i>	288
Chapitre 17 Syndromes parkinsoniens (T. WITJAS)	290
Analyse sémiologique du syndrome parkinsonien.....	290
Maladie de Parkinson	291
<i>Diagnostic</i>	291
<i>Évolution</i>	293
<i>Traitement</i>	295
Syndromes parkinsoniens secondaires.....	298
<i>Syndromes parkinsoniens iatrogènes</i>	298
<i>Syndromes parkinsoniens vasculaires</i>	298
<i>Syndrome parkinsonien et hydrocéphalie</i>	298
<i>Syndromes parkinsoniens métaboliques ou toxiques</i>	300
Syndromes parkinsoniens atypiques ou « plus »	300
<i>Atrophies multisystématisées</i>	303
<i>Paralysie supranucléaire progressive ou maladie de Steele-Richardson-Olszewski</i>	304
<i>Dégénérescence cortico-basale</i>	304
<i>Démence à corps de Lewy</i>	305
Chapitre 18 Épilepsie de l'adulte (M. P. VALENTI et E. HIRSCH)	307
Crises épileptiques et épilepsies-maladie.....	307
<i>Classification des crises épileptiques et des épilepsies</i>	307
<i>Examen clinique et examens complémentaires</i>	309
Crises épileptiques généralisées.....	313
<i>Crises généralisées tonico-cloniques</i>	313
<i>Crises généralisées myocloniques</i>	314
<i>Crises généralisées toniques</i>	314
<i>Absences</i>	315
Étiologies des épilepsies avec crises généralisées.....	315
<i>Crise isolée</i>	315
<i>Épilepsies généralisées génétiques et possiblement génétiques</i>	315
Crises épileptiques focales	317
Étiologies des épilepsies avec crises focales.....	318
<i>Épilepsies focales génétiques et possiblement génétiques</i>	318
<i>Épilepsies focales symptomatiques (structurelles, métaboliques, immunitaires)</i>	319
Diagnostic différentiel des crises épileptiques.....	320
<i>Manifestations neurologiques paroxystiques non épileptiques</i>	321
<i>Syncopes</i>	321
<i>Malaises et pertes de connaissance métaboliques</i>	322
<i>Pertes de connaissance non épileptiques psychogènes</i>	322
Traitement des épilepsies	323
<i>Généralités</i>	323
<i>Conduite pratique du traitement devant une épilepsie débutante</i>	327
<i>Conduite pratique devant une épilepsie réfractaire</i>	329

Chapitre 19 Accidents vasculaires cérébraux	
(J.-P. NEAU et G. GODENËCHE).....	332
Généralités	332
Épidémiologie.....	332
Facteurs de risque des AVC.....	333
Démarche diagnostique.....	334
Rappel anatomique.....	335
Accidents ischémiques transitoires	337
Définitions	337
Tableaux cliniques.....	338
Diagnostic différentiel.....	340
Diagnostic et prise en charge.....	341
Causes	343
Traitement.....	343
Accidents ischémiques constitués.....	345
Sémiologie des accidents ischémiques constitués	346
Examens complémentaires	352
Causes des accidents ischémiques cérébraux	355
Prise en charge thérapeutique à la phase aiguë des AIC.....	364
Prévention secondaire des AIC	369
Complications à distance des AVC.....	371
Lacunes cérébrales	371
Clinique	372
Évolution	372
Examens complémentaires	374
Causes	375
Traitement.....	376
Thrombophlébite cérébrale	377
Clinique	378
Examens complémentaires	378
Causes	383
Traitement.....	384
Pronostic, évolution.....	385
Hématomes intracérébraux.....	385
Physiopathologie.....	385
Facteurs de risque	386
Clinique	386
Examens complémentaires	389
Causes	391
Pronostic.....	394
Traitement.....	394
Chapitre 20 Syndrome démentiel (F. SELLAL).....	398
Définition	398
Diagnostic	399
Moyens diagnostiques	399
Étiologie	403

Principaux tableaux cliniques	406
<i>Maladie d'Alzheimer</i>	406
<i>Démence à corps de Lewy</i>	410
<i>Dégénérescence lobaire fronto-temporale</i>	413
<i>Démence vasculaire</i>	415
<i>Maladie de Creutzfeldt-Jakob</i>	416
<i>Orientation diagnostique générale</i>	418
<i>Diagnostic différentiel</i>	419
Chapitre 21 Tumeurs cérébrales de l'adulte	
(A. BENOUAICH-AMIEL et K. HOANG-XUAN)	422
Caractéristiques cliniques	423
Examens complémentaires	423
<i>Scanner cérébral</i>	423
<i>IRM cérébrale</i>	424
<i>Imagerie métabolique</i>	424
<i>Étude du liquide céphalorachidien</i>	424
Diagnostic histologique	425
Traitements symptomatiques	425
<i>Hypertension intracrânienne</i>	425
<i>Épilepsie</i>	426
Traitements spécifiques	426
<i>Gliomes cérébraux</i>	426
<i>Lymphome cérébral primitif</i>	433
<i>Médulloblastome</i>	435
<i>Méningiome</i>	436
<i>Métastases cérébrales</i>	439
Chapitre 22 Méningites et encéphalites infectieuses (V. RÉMY)	441
Définition	441
Méningites infectieuses	442
<i>Épidémiologie</i>	442
<i>Critères diagnostiques</i>	442
<i>Diagnostic</i>	446
<i>Traitements</i>	450
<i>Complications</i>	455
<i>Diagnostics différentiels</i>	456
Encéphalites infectieuses	456
<i>Épidémiologie</i>	456
<i>Critères diagnostiques</i>	457
<i>Diagnostic étiologique</i>	458
<i>Traitement</i>	458
<i>Complications</i>	460
<i>Diagnostic différentiel</i>	460
Conseils de l'infectiologue	461
<i>Orientation dans le cadre de méningites infectieuses</i> <i>à cultures négatives de liquide céphalorachidien</i>	461

<i>Orientation diagnostique lorsqu'il existe une hyperprotéinorachie supérieure à 3 g/l</i>	461
<i>Atteintes neurologiques du sujet VIH</i>	461
<i>Méningite à méningocoque, isolement et antibioprofylaxie</i>	462
Chapitre 23 Syndromes neurologiques paranéoplasiques : évolutions conceptuelles (A. VIACCOZ et J. HONNORAT)	464
Incidence des syndromes neurologiques paranéoplasiques	465
Critères diagnostiques	465
Auto-anticorps associés aux syndromes neurologiques paranéoplasiques	467
<i>Classification</i>	467
<i>Physiopathologie</i>	472
Syndromes cliniques classiquement associés aux SNP	474
<i>Atteinte du système nerveux central</i>	474
<i>Atteinte du système nerveux périphérique et de la jonction neuromusculaire</i>	482
<i>Atteintes périphériques classiques mais souvent retrouvées en association avec une encéphalomyélite</i>	483
Prise en charge diagnostique des patients suspects de SNP	484
Prise en charge thérapeutique	485
<i>Auto-anticorps à cible antigénique intracellulaire</i>	485
<i>Auto-anticorps à cible antigénique membranaire</i>	487
Chapitre 24 Troubles du sommeil et de la vigilance (M. REY)	489
Organisation du sommeil humain au cours de la vie	489
<i>De l'analyse du sommeil à l'hypnogramme (évolution du sommeil au cours de la nuit)</i>	489
<i>Évolution du sommeil au cours de la vie</i>	491
Classifications des troubles du sommeil	493
<i>CIM-10</i>	493
<i>DSM-IV</i>	493
<i>ICSD-2</i>	493
Démarche diagnostique dans un bilan sommeil	495
Description des pathologies du sommeil les plus fréquentes	497
<i>Insomnie psychophysiologique</i>	497
<i>Syndrome d'apnée obstructive du sommeil</i>	500
<i>Narcolepsie</i>	503
<i>Somnambulisme et terreurs nocturnes</i>	504
<i>Syndrome des jambes sans repos ou d'impatience des membres inférieurs</i>	505
Liste des principales abréviations	509
Index	513

Avant-propos

La neurologie est une spécialité dont la pratique a toujours nécessité une bonne connaissance de la séméiologie mais qui doit être aujourd'hui complétée par des savoirs touchant à l'imagerie, à l'électrophysiologie, à l'immunologie, à l'infectiologie. Par ailleurs, en vingt ans, cette discipline réputée contemplative a connu un développement exponentiel des moyens thérapeutiques pharmacologiques, mais également chirurgicaux (chirurgie fonctionnelle dans l'épilepsie, les mouvements anormaux, la douleur...).

Cet ouvrage a été divisé en deux parties : l'une regroupant des rappels de séméiologie et les grands syndromes neurologiques, la seconde plus spécifiquement dédiée aux groupes de maladies neurologiques les plus fréquentes. Le sommaire ainsi que le choix des auteurs est le fruit d'un travail de collaboration de plusieurs centres hospitaliers universitaires français, particulièrement ceux de Strasbourg et de Marseille. Les auteurs ont été sélectionnés en raison de leurs domaines de compétences et le résultat est un ouvrage riche, apportant de nombreuses informations.

Quand le propos s'y prêtait, un style plus direct et l'utilisation de tableaux et d'arbres diagnostiques ont été privilégiés. Certains chapitres sont plus détaillés que d'autres, mais il nous a semblé légitime de développer certaines pathologies en raison de leur fréquence et de leur poids en santé publique (accidents vasculaires cérébraux), ou de leur méconnaissance habituelle par les internes et les praticiens en général (maladies musculaires, troubles urinaires, dysautonomiques, ou du sommeil par exemple). Un chapitre a également été consacré à des pathologies auto-immunes en émergence (syndromes paranéoplasiques).

Nous espérons que les internes en formation, qu'ils se destinent à la neurologie ou à une autre spécialité médicale, y trouveront des informations utiles à leur pratique au quotidien dans les services ou aux urgences.

Jean-Philippe AZULAY et Christine TRANCHANT

Le livre de l'interne

La neurologie est une discipline médicale d'une grande richesse qui, en vingt ans, a connu un développement exponentiel des moyens thérapeutiques pharmacologiques et chirurgicaux. Le neurologue, appelé à traiter des pathologies très variées, doit posséder de solides connaissances en anatomie, physiologie et séméiologie clinique pour établir un diagnostic précis.

Complet, pratique et synthétique, cet ouvrage se compose de deux grandes parties :

- une **analyse des grands syndromes neurologiques**, avec un rappel des principales données séméiologiques et de la conduite du diagnostic étiologique : déficit moteur, troubles de la sensibilité, mouvements anormaux et syndromes parkinsoniens, troubles de la marche et de l'équilibre, syndrome confusionnel, troubles des fonctions supérieures, atteinte des nerfs crâniens, troubles dysautonomiques et troubles vésico-sphinctériens ;
- les **maladies neurologiques les plus fréquentes, les diagnostics et la prise en charge pratique des patients** : maladies musculaires, maladies de la jonction neuro-musculaire, polyneuropathies, sclérose latérale amyotrophique, pathologies médullaires, sclérose en plaques, céphalées, syndromes parkinsoniens, épilepsie et perte de connaissance, accidents vasculaires cérébraux, démences, tumeurs cérébrales, syndromes paranéoplasiques, méningites et encéphalites, troubles du sommeil et de la vigilance.

La rédaction claire ainsi que les nombreux schémas et tableaux, arbres diagnostiques et thérapeutiques font de cet ouvrage un outil pratique et aisé à consulter.

Fruit d'une collaboration entre plusieurs CHU français, principalement ceux de Strasbourg et de Marseille, **cet ouvrage s'adresse à un large public** : internes, chefs de clinique et praticiens hospitaliers de toutes les spécialités confrontés à la prise en charge de patients atteints de troubles neurologiques.

Christine Tranchant, neurologue à l'hôpital de Hautepierre de Strasbourg, et **Jean-Philippe Azulay**, neurologue à l'hôpital de la Timone à Marseille, ont coordonné cet ouvrage. Ils se sont entourés d'une trentaine de spécialistes reconnus pour leurs compétences.

www.medicine.lavoisier.fr



978-2-257-20477-6