Sommaire

Introduction	
Chapitre 1.	EMBRYOLOGIE DU CERVELET
	m cérébelleux
	n des grains et des cellules unipolaires à brosse
Maturatio	n des cellules de Purkinje
	n des interneurones de la couche granulaire et de la couche moléculaire ment du cervelet fœtal humain
Chapitre 2.	ANATOMIE DU CERVELET ET DES VOIES CÉRÉBELLEUSES
Morpholog	zie macroscopique
Cortex cér	ébelleuxébelleux
Couch	e granulaire
	e des cellules de Purkinje
Couch	e moléculaire
	rébelleux dits profonds
Olive bulb	aire
Noyaux ro	uges
	on en microzones
Afférences.	
Fibres	moussues
Afi	férences spinales
Afi	férences du tronc cérébral
Af	férences diencéphaliques
Fibres	grimpantes
Efférences.	
Noyau	fastigial
	x emboliformes et globuleux (interposés)
	dentelé
	ervelet
	elet vermien, spino-cervelet paravermien et cérébro-cervelet
	culomoteur
	ie
	tion du cervelet
	e
•	
Chapitre 3.	APPROCHES ÉLECTROPHYSIOLOGIQUE ET PHYSIOLOGIQUE
A. ÉLEC	FROPHYSIOLOGIE DU CERVELET
	Purkinje: les potentiels d'actions simples et les potentiels d'actions
complexes	. 2.2.1.je. 135 potention a deciono simples et les potentiels à detions
Potent	riempretégé par le droit d'au

Potentiel d'action complexe (PC)
Bistabilité des cellules de Purkinje
Plasticité synaptique
Entrées (inputs) du cervelet : les fibres moussues/parallèles et les fibres
grimpantes
Fibres moussues/parallèles
Fibres grimpantes
Sorties (outputs) du cervelet: les neurones de projections des noyaux
cérébelleux profonds
Corrélations anatomo-fonctionnelles des boucles cortico-cérébelleuses
Exemple de la voie dentato-thalamo-corticale chez le singe
(néocervelet moteur)
Intégration cortico-nucléaire: exemple du réflexe conditionné du clignement
de la paupière chez le lapin
Modèles internes
B. APPROCHE PHYSIOLOGIQUE EN VUE DE L'INTERPRÉTATION
DES DÉFICITS CLINIQUES
Contrôle oculomoteur
Contrôle de la parole
Mouvements des membres
Posture et marche
Chapitre 4. IMAGERIE FONCTIONNELLE DU CERVELET HUMAIN
Imagerie fonctionnelle de stimulation
Activations motrices
Activations cognitives et émotionnelles
Imagerie fonctionnelle de repos
Analyses par région d'intérêt (RI)
Analyse en composantes indépendantes (ACI)
Tractographie
• •
Chapitre 5. SYMPTOMATOLOGIE CÉRÉBELLEUSE
Définitions
Syndromes cérébelleux selon la topographie médiolatérale de la lésion
Classification des signes cérébelleux en six catégories
Déficits oculomoteurs
Difficultés d'élocution
Anomalies des mouvements des membres
Anomalies de la posture et de la marche
Signes de dysautonomie
Déficits des opérations cognitives, du contrôle des émotions et de l'humeur
Chapitre 6. DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL DES ATAXIES CÉRÉBELLEUSES
Examens complémentaires
Ataxies congénitales et de l'enfance/adolescence
Ataxies de l'adulte jeune
Ataxies de la personne âgée
Matériel protégé par le droit d'auteur

Chapitre 7. TROUBLES DU DÉVELOPPEMENT	99
Rhombencephalosynapsis	99
Syndrome de Joubert	100
Malformation de Chiari	101
Syndrome de Dandy-Walker	103
Méga cisterna magna	104
Kyste de Blake	104
Kystes arachnoïdiens	104
Hypoplasie cérébelleuse	105
Dystroglycanopathies	106
Dysplasie regmentale pontique	107
Hypoplasie ponto-cérébelleuse	108
Mégacervelet	109
Syndrome de Lhermitte-Duclos	109
Dysplasies cérébelleuses corticales isolées	110
Chapitre 8. AGENTS CÉRÉBELLOTOXIQUES	111
Alcool (éthanol)	111
Agents antiépileptiques	113
Agents anticancéreux	114
Sels de lithium	115
Inhibiteurs de la calcineurine (cyclosporine, tacrolimus)	115
Métronidazole et autres dérivés azolés	116
Cocaïne et héroïne	116
Métaux lourds	117
Dérivés du benzène	117
Autres causes	117
Chapitre 9. ACCIDENTS VASCULAIRES CÉRÉBELLEUX	119
Anatomic des vaisseaux cérébelleux	119
Infarctus cérébelleux	120
Pathogénie	124
Hémorragies cérébelleuses	125
Thrombose de sinus veineux	128
Diagnostic et traitement	129
	12)
Chapitre 10. CÉRÉBELLITES	133
Agents étiologiques	133
Cervelet et infection à HIV	134
Maladies à prions	134
Diagnostic	135
Diagnostic différentiel	137
Traitement	138
Pronostic	139
Chapitre 11. TUMEURS DE LA FOSSE POSTÉRIEURE	141
Symptomatologie et présentation	141
Diagnostic	143
Traitement	145
Exérèse chirurgicale	145
Materiel protégé par le droit d'aute	JUI

Chimiothérapie	146
Traitements combinés	146
Pronostic	147
Chapitre 12. ATAXIES CÉRÉBELLEUSES D'ORIGINE IMMUNITAIRE.	151
Chapitre 13. TRAUMATISMES DE LA FOSSE POSTÉRIEURE	157
Types de traumatisme crânien	157
Examens complémentaites	158
Traitement	159
Complications tardives et pronostic	159
Chapitre 14. TREMBLEMENT ESSENTIEL	161
Présentation clinique	161
Examens complémentaites	162
Examens neuropathologiques	163
Diagnostic différentiel	163
Traitement	164
Pronostic	166
Chapitre 15. ATROPHIE MULTISYSTÉMIQUE (MSA)	167
Formes de MSA et diagnostic	167
Examens du système nerveux autonome	168
Imagerie cérébrale	168
Diagnostic différentiel	170
Traitement et pronostic	170
Chapitre 16. ATAXIES SPORADIQUES TARDIVES D'ÉTIOLOGIE INDÉTERMINÉE (ILOCA, SAOA)	173
Présentation clinique	173
Imagerie cérébrale	174
Potentiels évoqués moteurs et somesthésiques	174
Physiopathologie	175
Traitement	175
Pronostic	175
οι τη τη τηματίο οξούρει εξίσος τιπος ολιτίος	
Chapitre 17. AȚAXIES CÉRÉBELLEUSES AUTOSOMALES	
RÉCESSIVES (ACARs)	177
RÉCESSIVES (ACARs) Araxie de Friedreich (FRDA)	-,,
RÉCESSIVES (ACARs) Ataxie de Friedreich (FRDA) Ataxies avec apraxie oculomotrice (AOAs)	178
RÉCESSIVES (ACARs) Ataxie de Friedreich (FRDA)	178 180
RÉCESSIVES (ACARs) Ataxie de Friedreich (FRDA)	178 180
RÉCESSIVES (ACARs) Ataxie de Friedreich (FRDA)	178 180 180
RÉCESSIVES (ACARs) Ataxie de Friedreich (FRDA) Ataxies avec apraxie oculomotrice (AOAs) Ataxie-télangiectasies Ataxie avec déficit en vitamine É (AVED) Abêtalipoprotéinémie (maladie de Bassen-Kornzweig) Ataxie spastique de Charlevoix-Saguenay (ARSACS)	178 180 180 181 181 182
RÉCESSIVES (ACARs) Ataxie de Friedreich (FRDA) Ataxies avec apraxie oculomotrice (AOAs) Ataxie-télangiectasies Ataxie avec déficit en viramine É (AVED) Abêtalipoprotéinémie (maladie de Bassen-Kornzweig) Ataxie spastique de Charlevoix-Saguenay (ARSACS) Syndrome de Marinesco-Sjögren	178 180 180 181 181 182 183
RÉCESSIVES (ACARs) Ataxie de Friedreich (FRDA)	178 180 180 181 181 182 183
RÉCESSIVES (ACARs) Ataxie de Friedreich (FRDA)	178 180 180 181 181 182 183 183
RÉCESSIVES (ACARs) Ataxie de Friedreich (FRDA)	178 180 180 181 181 182 183 183 185
RÉCESSIVES (ACARs) Ataxie de Friedreich (FRDA)	178 180 180 181 181 182 183 183 185 185
RÉCESSIVES (ACARs) Ataxie de Friedreich (FRDA)	181 182 183 183 185 185 186

EOCARR (Early onset cerebellar ataxia with retained tendon reflexes)	187
Ataxie cérébelleuse avec hypogonadisme	188
Araxie associée à une mutation de l'anoctamine 10 (ANO10)	188
Chapitre 18. LEUCOENCÉPHALOPATHIES ATAXIQUES	191
Leucodystrophie métachromatique	192
Leucoencéphalopathie mégalencéphalique	192
Syndrome 4H	193
Maladie de Pelizaeus-Merzbacher	193
Syndrome d'atteinte évanescente de la substance blanche	193
Chapitre 19. SYNDROMES NEUROCUTANÉS (PHACOMATOSES)	195
Neurofibromatose de type 1	195
Neurofibromatose de type 2	195
Maladie de von Hippel-Lindau	196
Complexe de la sclérose tubéreuse	196
Maladie de Sturge-Weber	196
Chapitre 20. ATAXIES ÉPISODIQUES (AEs)	197
Présentation clinique	197
Imagerie cérébrale	197
EMĞ	198
Traitement	199
Chapitre 21. ATAXIES CÉRÉBELLEUSES LIÉES AU CHROMOSOME X (ACX)	201
Syndrome CASK	201
Syndrome OPHN1	201
Anémie sidéroblastique avec ataxie	201
Syndrome de Rett	201
Dysgénésie corticale	202
Hydrocéphalie associée au chromosome X	202
Chapitre 22. SYNDROME FXTAS	
(Fragile X-associated tremor/ataxia syndrome)	203
Présentation clinique	203
Aspects épidémiologiques et génétiques	203
	203 204
Neuropathologie	204
Diagnostic différentiel	204
Traitement	204
Chapitre 23. ATAXIES AUTOSOMALES DOMINANTES (SCAs)	205
Présentation clinique	205
Aspects génétiques et neuropathologiques	207
Neuroimagerie	209
Électrophysiologie	210
Diagnostic différentiel sur la base du phénotype	211 211
Traitement Protégé par le droit d'au	411 + ~213
materiei protege par le droit d'au	ILEUI

Matériel protégé par le droit d'auteur²²⁵