

Sommaire

| | |
|---|-----------|
| Introduction | 9 |
| N° 86. Trouble aigu de la parole. Dysphonie..... | 11 |
| Caractériser le trouble du langage | 12 |
| Déterminer la cause | 14 |
| N° 89. Déficit neurologique récent (voir item 335)..... | 15 |
| Caractériser le déficit..... | 16 |
| Quelles situations ne faut-il pas rater ? | 18 |
| Si le diagnostic n'est pas évident, de quels examens complémentaires s'aider ? | 19 |
| N° 90. Déficit moteur et/ou sensitif des membres | 21 |
| Syndrome pyramidal | 22 |
| Déficit moteur..... | 22 |
| Syndrome neurogène périphérique | 23 |
| Syndrome de la jonction neuromusculaire | 23 |
| Syndrome myogène | 23 |
| Déficit sensitif | 24 |
| Les examens complémentaires à réaliser | 25 |
| N° 91. Compression médullaire non traumatique et syndrome de la queue-de-cheval..... | 27 |
| Compression médullaire | 28 |
| Syndrome de la queue-de-cheval..... | 29 |
| Prise en charge | 31 |
| Bilan pré-opératoire | 31 |
| N° 93. Radiculalgie et syndrome canalaire..... | 35 |
| Les différents types d'atteinte radiculaire | 37 |
| Les différents types de syndromes canalaires..... | 38 |
| Diagnostics différentiels..... | 39 |
| N° 94. Neuropathies périphériques..... | 41 |
| Reconnaître un syndrome neurogène périphérique..... | 42 |
| Faire le diagnostic syndromique | 42 |
| Les étiologies | 44 |
| Les examens complémentaires..... | 45 |

| | | |
|----------------|--|-----------|
| N° 95. | Polyradiculonévrite aiguë inflammatoire (syndrome de Guillain-Barré)..... | 47 |
| | Reconnaître un syndrome de Guillain-Barré..... | 48 |
| | Reconnaître les signes de gravité | 49 |
| | Diagnostics différentiels..... | 50 |
| | Examens complémentaires..... | 50 |
| | Prise en charge | 51 |
| | Complications et évolutions..... | 52 |
| N° 96. | Myasthénie | 55 |
| | Quand y penser ? | 56 |
| | Quand transférer le malade en réanimation ? | |
| | Déetecter les signes de gravité..... | 57 |
| | Causes aggravantes | 58 |
| | Diagnostics différentiels..... | 58 |
| | Retentissement et complications | 59 |
| | Prise en charge | 59 |
| | Mesures générales..... | 60 |
| N° 97. | Migraine, névralgie du trijumeau et algies de la face | 63 |
| | Reconnaître une migraine, une algie vasculaire de la face, une névralgie essentielle du trijumeau | 64 |
| | Quels examens complémentaires ? | 65 |
| | Retentissement et complications | 66 |
| N° 98. | Céphalée aiguë et chronique chez l'adulte et l'enfant..... | 69 |
| | Analyser la céphalée, la décrire..... | 70 |
| | Principales causes..... | 71 |
| | Traitements | 72 |
| N° 99. | Paralysie faciale..... | 75 |
| | Distinguer une paralysie faciale centrale d'une PF périphérique | 76 |
| | Arriver au diagnostic étiologique..... | 77 |
| | Traiter et éviter les lésions secondaires | 78 |
| | Déetecter et prévenir les complications..... | 78 |
| N° 100. | Diplopie | 81 |
| | Analyser la diplopie..... | 82 |
| | Rechercher des signes associés | 83 |
| | L'étiologie..... | 83 |
| | Les examens complémentaires..... | 85 |

| | | |
|----------------|---|------------|
| N° 101. | Vertige | 87 |
| | Reconnaître un vrai vertige | 88 |
| | Éliminer les urgences diagnostiques et thérapeutiques..... | 88 |
| | Caractériser le vertige..... | 89 |
| | Trouver la cause | 89 |
| | Prise en charge du vertige | 92 |
| N° 102. | Sclérose en plaques | 93 |
| | Présentation clinique..... | 94 |
| | Diagnostic..... | 95 |
| | Formes cliniques | 95 |
| | Diagnostics différentiels..... | 96 |
| | Examens complémentaires..... | 96 |
| | Traitements | 97 |
| N° 103. | Épilepsie de l'adulte..... | 103 |
| | Connaître la différence entre une crise convulsive et une épilepsie | 104 |
| | Interrogatoire et examen clinique | 105 |
| | Causes de crises convulsives..... | 107 |
| | Quel bilan étiologique ? | 107 |
| | Prise en charge d'une première crise convulsive..... | 108 |
| | Prise en charge d'une crise convulsive chez un épileptique connu | 108 |
| | Prise en charge d'une crise convulsive devant vous | 109 |
| | Principes de prise en charge d'un patient épileptique au long cours | 109 |
| N° 104. | Maladie de Parkinson..... | 113 |
| | Les bases physiopathologiques | 114 |
| | Reconnaître une maladie de Parkinson | 114 |
| | Les examens complémentaires..... | 115 |
| | Traitements | 116 |
| | Prise en charge du patient parkinsonien | |
| | confus arrivant aux urgences | 116 |
| | Retentissement et complications | 117 |
| N° 105. | Mouvements anormaux | 119 |
| | Définir le type de tremblements | 120 |
| | Autres mouvements anormaux..... | 121 |
| | Prise en charge d'un mouvement anormal, comment se débrouiller ? | 123 |

| | | |
|----------------|--|------------|
| N° 106. | Confusion, démences (voir item 129) | 125 |
| | Reconnaître une confusion | 126 |
| | Reconnaître une démence et la caractériser | 126 |
| | Les différentes formes de démences | 127 |
| | Bilan d'un syndrome démentiel..... | 130 |
| | Prise en charge d'un patient dément..... | 130 |
| N° 107. | Troubles de la marche et de l'équilibre | 133 |
| | Marche en rapport avec un déficit moteur..... | 134 |
| | Marche ataxique | 135 |
| | Marche à petits pas | 136 |
| | La réduction du périmètre de marche..... | 137 |
| N° 148. | Méningites, méningo-encéphalite chez l'adulte et l'enfant | 139 |
| | Distinguer une méningite d'une méningoencéphalite..... | 140 |
| | Agents infectieux responsables | 141 |
| | Prise en charge initiale d'une méningite/méningoencéphalite fébrile et examens complémentaires..... | 142 |
| | Analyse des résultats de la ponction lombaire..... | 143 |
| | Place de la prophylaxie en cas de méningite à méningocoques | 147 |
| N° 296. | Tumeurs intracrâniennes | 149 |
| | Circonstances de découverte..... | 150 |
| | Les différents types de tumeurs..... | 151 |
| | Diagnostic différentiel..... | 152 |
| | Les examens complémentaires..... | 152 |
| | Retentissement et complications | 152 |
| | Prise en charge de l'HTIC | 153 |
| N° 335. | Accidents vasculaires cérébraux | 155 |
| | Présentation clinique, quand évoquer un AVC ? | 156 |
| | Prise en charge en urgence en attendant l'imagerie..... | 157 |
| | Imagerie en urgence | 157 |
| | C'est un AVC ischémique..... | 158 |
| | C'est un AVC hémorragique | 162 |
| | Thrombophlébite cérébrale | 165 |

| | | |
|---------|---|-----|
| N° 336. | Hémorragie méningée | 171 |
| | Quand évoquer une hémorragie méningée ?..... | 172 |
| | Quels diagnostics différentiels ? | 172 |
| | Causes de l'hémorragie méningée | 173 |
| | Bilan à réaliser..... | 173 |
| | Diagnostic..... | 173 |
| | Prise en charge..... | 174 |
| | Complications..... | 175 |
| N° 337. | Malaise, perte de connaissance, crise comitiale chez l'adulte..... | 177 |
| | Les pertes de connaissance transitoires (PCT), définition..... | 178 |
| | Diagnostic différentiel des PCT | 181 |
| | Conduite à tenir, évaluation initiale..... | 181 |
| | Examens complémentaires, si pas de diagnostic évident | 182 |
| | Prise en charge | 183 |
| N° 338. | État confusionnel et trouble de conscience chez l'adulte | 185 |
| | Reconnaître une confusion | 186 |
| | Diagnostics différentiels d'une confusion | 186 |
| | Reconnaître un trouble de la conscience, un coma..... | 187 |