

# Table des matières

<b>Abréviations et notations</b> .....	IX
<b>Introduction</b> .....	1

## Partie I Atteintes d'un élément nerveux

<b>1. Stratégie d'exploration des atteintes d'un élément nerveux</b> .....	7
Diagnostic topographique.....	8
Localisation du siège d'une lésion.....	10
Principales formes électrophysiologiques .....	13
Principaux mécanismes d'atteinte d'un nerf.....	17
Un modèle : l'atteinte traumatique des nerfs .....	19
<b>2. Atteintes des nerfs de la tête et du tronc</b> .....	27
Atteinte du nerf facial (VII).....	27
Atteinte du nerf trijumeau (V).....	31
Atteinte du nerf hypoglosse (XII) .....	32
Atteinte du nerf phrénique .....	33
<b>3. Atteintes des nerfs de l'épaule et du bras</b> .....	35
Atteinte du nerf spinal (XI, accessoire) .....	36
Atteinte du nerf du grand dentelé (thoracique long).....	36
Atteinte du nerf sus-scapulaire .....	37
Atteinte du nerf circonflexe (axillaire) .....	38
Atteintes du nerf musculocutané.....	39
<b>4. Atteintes du nerf radial</b> .....	41
Atteinte du radial au bras (paralysie radiale) .....	41
Neuropathie radiale sensitive.....	44
Syndrome du nerf interosseux postérieur .....	44
Atteinte haute du radial au bras ou à l'aisselle.....	45

<b>5. Atteintes du nerf médian</b> .....	47
Syndrome du canal carpien .....	47
Autres tableaux d'atteinte du nerf médian.....	51
Syndrome du nerf interosseux antérieur .....	52
Atteinte du médian à l'avant-bras, syndrome du rond pronateur.....	53
Atteinte du médian au bras ou à l'aisselle.....	53
<b>6. Atteintes du nerf cubital (ulnaire)</b> .....	55
Atteinte du cubital au coude .....	55
Atteinte de la branche palmaire profonde.....	59
Atteinte du cubital dans la loge de Guyon.....	60
Atteinte du cubital à l'avant-bras .....	60
Atteinte du cubital au bras et à l'aisselle.....	61
<b>7. Atteintes des racines cervicales</b> .....	63
Exploration de l'atteinte d'une racine .....	63
Protocole d'exploration d'une racine .....	70
Territoire sensitif comparé des racines et des nerfs des membres supérieurs.....	71
Atteinte C5.....	71
Atteinte C6.....	71
Atteinte C7 .....	72
Atteinte C8-T1.....	72
<b>8. Atteintes du plexus brachial</b> .....	75
Simplification de l'analyse par réduction à des tableaux connus .....	76
Signes électrophysiologiques utiles au diagnostic lésionnel .....	77
Atteintes des troncs primaires du plexus brachial .....	80
Atteintes des troncs secondaires du plexus brachial.....	84
Variétés étiologiques .....	87
<b>9. Atteintes des racines et du plexus lombo-sacrés</b> .....	93
Territoire sensitif comparé des racines et des nerfs des membres inférieurs .....	94
Atteinte L2-L3 .....	94
Atteinte L4.....	95
Atteinte L5.....	95
Atteinte S1 .....	96
Atteinte lombo-sacrée pluriradiculaire .....	97
Atteintes du plexus lombo-sacré.....	97

<b>10. Atteinte des nerfs de la hanche et de la cuisse</b> .....	101
Atteinte du nerf obturateur.....	101
Atteinte du nerf crural (fémoral).....	102
Atteinte du nerf fémoro-cutané.....	103
Atteintes du nerf sciatique .....	103
<b>11. Atteinte du nerf péronier (SPE, fibulaire)</b> .....	107
Atteinte du péronier au col du péroné.....	107
Atteinte du nerf péronier profond (syndrome tibial antérieur) .....	110
Atteinte des branches distales du péronier .....	111
<b>12. Atteinte du nerf tibial (SPI)</b> .....	113
Atteinte du nerf tibial postérieur (SPI).....	113
Syndrome du canal tarsien.....	115
Atteinte du nerf sural (saphène externe) .....	116
Névrome de Morton, neuropathie interdigitale de Morton.....	116

## Partie II

### Neuropathies sensitivo-motrices multiples ou diffuses

<b>13. Stratégie d'exploration des neuropathies sensitivo-motrices</b> .....	119
Syndromes de neuropathie avec altérations de conduction .....	120
Syndromes de neuropathie axonale .....	126
Poursuite de la différenciation des neuropathies par l'étude de leur topographie .....	130
Protocole d'exploration d'une neuropathie.....	133
Arbre diagnostique d'une neuropathie .....	135
<b>14. Neuropathies multiples et multinévrites</b> .....	137
Neuropathies multiples axonales (multinévrites) .....	137
Neuropathies multifocales avec altérations de conduction en dehors des points de compression .....	141
Neuropathies multifocales avec altérations de conduction aux points de compression .....	145
<b>15. Polyradiculonévrites et polyneuropathies démyélinisantes</b> .....	149
Syndrome de Guillain-Barré avec altérations de conduction multifocales .....	150
Autres neuropathies aiguës avec altérations de conduction multifocales.....	154
Polyradiculoneuropathies démyélinisantes subaiguës ou chroniques .....	155
Polyneuropathies démyélinisantes, avec ralentissement de conduction homogène ...	160

<b>16. Polyneuropathies et neuropathies axonales</b> .....	167
Neuropathies axonales sensitivo-motrices aiguës.....	167
Polyneuropathies sensitivo-motrices axonales subaiguës ou chroniques .....	169
<b>17. Neuropathies sensitives et ganglionopathies</b> .....	177
Principes d'exploration des neuropathies sensitives .....	177
Neuropathies sensitives aiguës .....	179
Syndromes de ganglionopathie (ou de polyradiculopathie sensitive).....	181
Syndromes de neuropathie sensitive axonale distale .....	184

### **Partie III**

## **Atteintes motrices pures**

<b>18. Stratégie d'exploration des atteintes motrices pures</b> .....	189
Tableau d'atteinte neurogène motrice pure.....	189
Diagnostic d'atteinte myopathique .....	191
Principes d'exploration et de diagnostic différentiel des atteintes myopathiques.....	193
Stratégie d'exploration d'une atteinte motrice pure .....	196
<b>19. Motoneuronopathies et neuropathies motrices</b> .....	197
Principes d'exploration et de diagnostic différentiel des tableaux de neuropathie motrice.....	197
Neuropathies motrices aiguës .....	199
Neuropathies motrices avec altérations de conduction multifocales .....	201
Motoneuronopathies avec atteinte centrale associée .....	204
Motoneuronopathies sans atteinte centrale .....	208
Amyotrophies spinales héréditaires.....	211
<b>20. Myopathies</b> .....	215
Place de l'examen EMG .....	215
Myopathies proximales acquises .....	217
Myopathies proximales héréditaires .....	219
Myopathies à distributions particulières .....	222
Myopathies distales .....	224
Myopathies oculaires et oculo-pharyngées .....	225
Myopathies focales.....	226
Myopathies aiguës .....	227
Un tableau de douleurs musculaires et un tableau de raideur .....	228

<b>21. Syndromes myasthéniques</b> .....	231
Diagnostic d'altération de la transmission neuromusculaire .....	231
Défaut de fonction postjonctionnel.....	234
Défaut de fonction préjonctionnel .....	237
Tableaux d'excès de fonction .....	240
<b>22. Syndromes myotoniques et paralysies périodiques</b> .....	245
Deux protocoles d'étude.....	246
Syndromes myotoniques non dystrophiques .....	246
Dystrophies myotoniques .....	250
Paralysies périodiques .....	252
<b>23. Syndromes neuromyotoniques et syndromes tétaniques</b> .....	257
Principes d'exploration .....	258
Désinhibition des motoneurones .....	259
Syndromes neuromyotoniques .....	260
Syndromes tétaniques.....	263
Syndrome de Schwartz-Jampel .....	265
<b>Planches de syndromes électrophysiologiques</b> .....	267
<b>Bibliographie</b> .....	281
<b>Index</b> .....	293