

# Examen neurologique ciblé (théorie et pratique)

Conférence présentée dans le cadre du colloque  
*Initiative ministérielle sur la maladie d'Alzheimer*

## Par

- Dr Louis Verret, neurologue, CHU de Québec – Université Laval, CIME
- Dr Claude Patry, médecin de famille, GMF Loretteville

Date : 17 février 2017, révisé le 30 avril 2017

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de la Capitale-Nationale

Québec 

# Examen neurologique ciblé (théorie et pratique)

Initiative ministérielle sur la maladie  
d'Alzheimer et autres troubles  
neurologiques cognitifs majeurs dans les  
groupe de médecine familiale (GMF)

Centre intégré universitaire de santé  
et de services sociaux (CIUSSS) de la Capitale-Nationale

Claude Patry, MD, Médecin de famille; Louis Verret, MD,  
Neurologue

# Objectifs

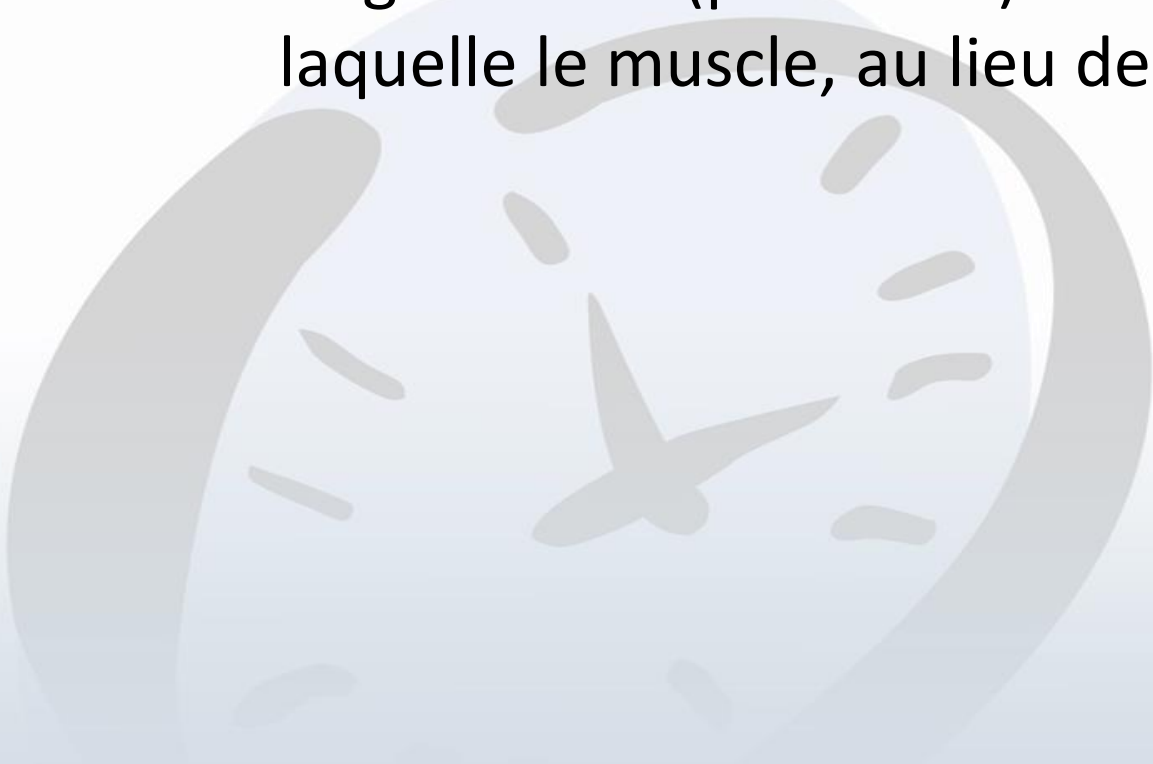
- Réviser les éléments importants et pertinents de l'examen physique/neurologique dans les cas de troubles cognitifs suspectés
- Contraster les trouvailles cliniques et le diagnostic différentiel courant des troubles cognitifs.
- Démontrer les éléments clés de l'examen physique neurologique dans les cas de troubles cognitifs suspectés

# Troubles cognitifs associés à des anomalies à l'examen physique/neurologique

- Alzheimer
- Démence fronto-temporale
- Syndromes parkinsoniens
- Atteinte cognitive vasculaire
- Autres lésions focales
- Hydrocéphalie à pression normale
- Perturbations métaboliques

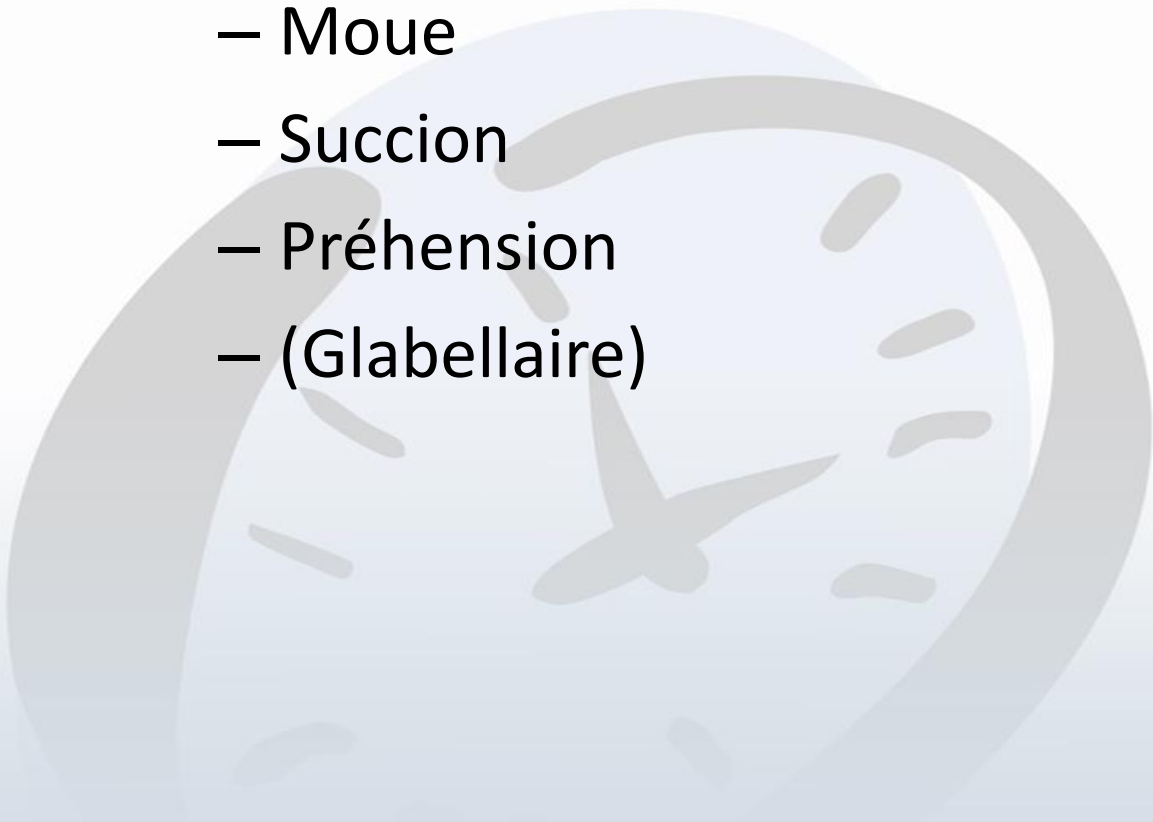
# Troubles cognitifs associés à des anomalies à l'examen physique/neurologique: ALZHEIMER

- Peu ou pas de signe
  - Head turning sign
  - Gegenhalten (paratonie) Anomalie de la contraction musculaire dans laquelle le muscle, au lieu de se relâcher se contracte plus ou moins



# Troubles cognitifs associés à des anomalies à l'examen physique/neurologique: DÉMENCE FRONTO-TEMPORALE

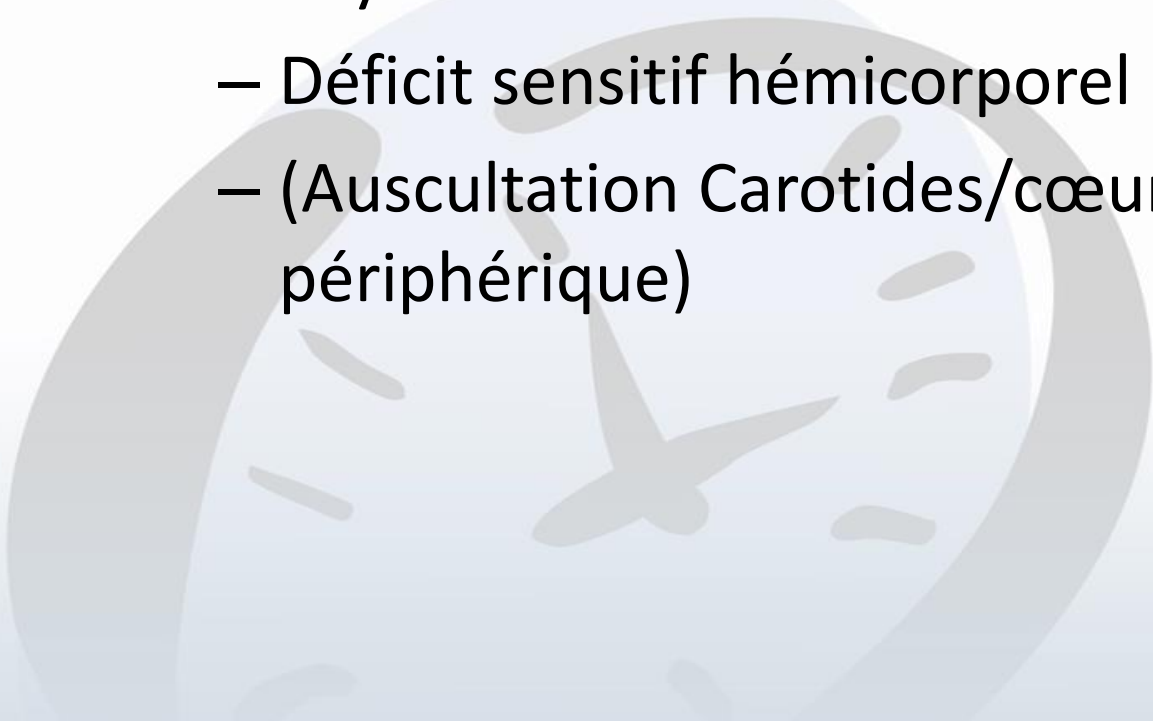
- Réflexes primitifs/signes de libération frontale
  - Palmomentonnier
  - Moue
  - Succion
  - Préhension
  - (Glabellaire)



# Troubles cognitifs associés à des anomalies à l'examen physique/neurologique: SYNDROME PARKINSONIENS

- Syndromes parkinsoniens affectant la cognition
  - Démence à corps de Lewy
    - Rigidité; roue dentée
    - Bradykinésie
  - Syndrome/dégénérescence cortico-basale
    - Signes moteurs/extrapyraxidiaux latéralisés; dystonie
  - Paralyxie supranucléaire progressive
    - Mouvements extra-oculaires

# Troubles cognitifs associés à des anomalies à l'examen physique/neurologique: ATTEINTE COGNITIVE VASCULAIRE et AUTRES LÉSIONS FOCALES

- Signes focalisateurs CENTRAUX
    - Faiblesse hémicorporelle
    - Asymétrie de réflexes ostéotendineux
    - Déficit sensitif hémicorporel
    - (Auscultation Carotides/cœur; signes d'atteinte vasculaire périphérique)
- 



# Troubles cognitifs associés à des anomalies à l'examen physique/neurologique: HYDROCÉPHALIE À PRESSION NORMALE

- TRIADE:
  - Ataxie: apraxie de la marche
  - Incontinence: urgence mictionnelle
  - Troubles cognitifs: syndrome dysexécutif
- Évaluation de la marche
  - Longueur des pas
  - Largeur des pas
  - Vitesse
  - Demi-tour
  - Position
  - Balancement des bras
  - Réflexes posturaux

# Troubles cognitifs associés à des anomalies à l'examen physique/neurologique: PERTURBATIONS MÉTABOLIQUES

- Déficit B12; syphilis...
  - Sensibilité pieds (vibration); Romberg



# Examen physique/neurologique ciblé: Étape par étape

- Observation:
  - Head turning sign
  - Comportement: indifférence, volubile, déplacé...; faciès; clignement paupières; utilisation; imitation...



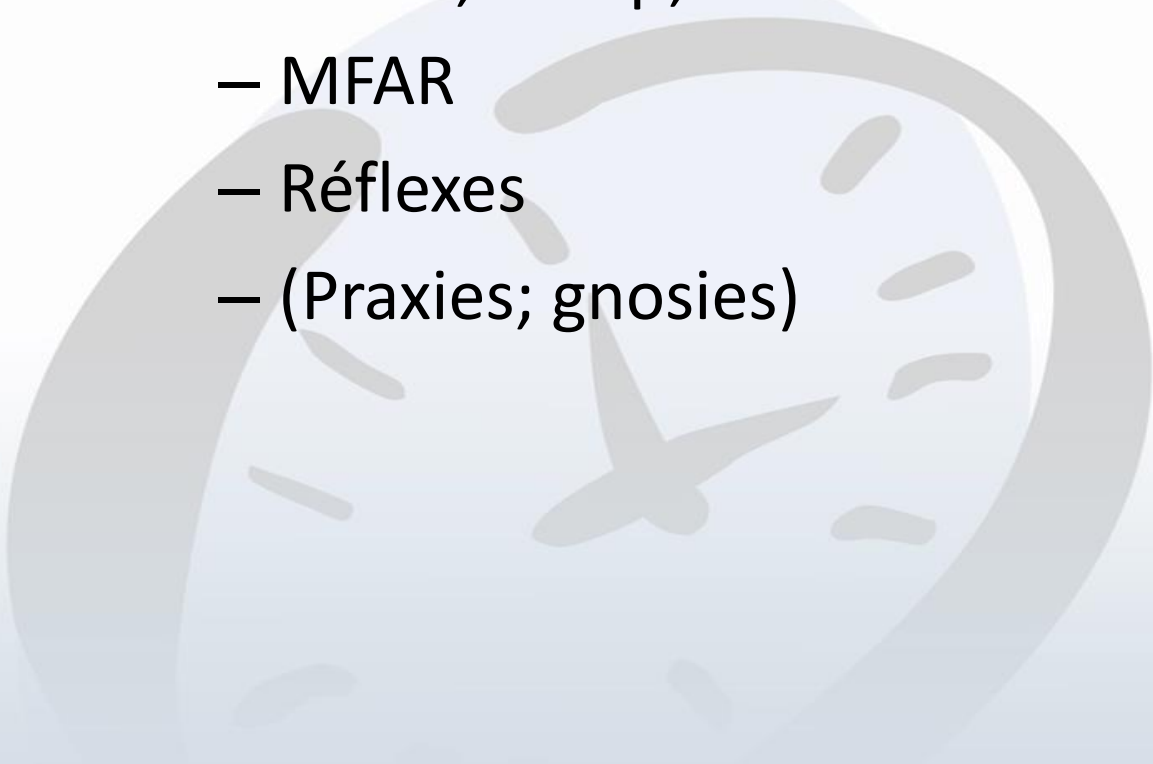
# Examen physique/neurologique ciblé: Étape par étape

- Paire crâniennes:
  - Faciès
  - Mouvements extra-oculaires



# Examen physique/neurologique ciblé: Étape par étape

- Membres supérieurs:
  - Serment
  - Tonus; Grasp; Palmomentonnier
  - MFAR
  - Réflexes
  - (Praxies; gnosies)



# Examen physique/neurologique ciblé: Étape par étape

- Membres inférieurs:
  - Vibration
  - Réflexes; Cutanés plantaires
  - Démarche; 'TUG'
  - Romberg
  - Pull Test

