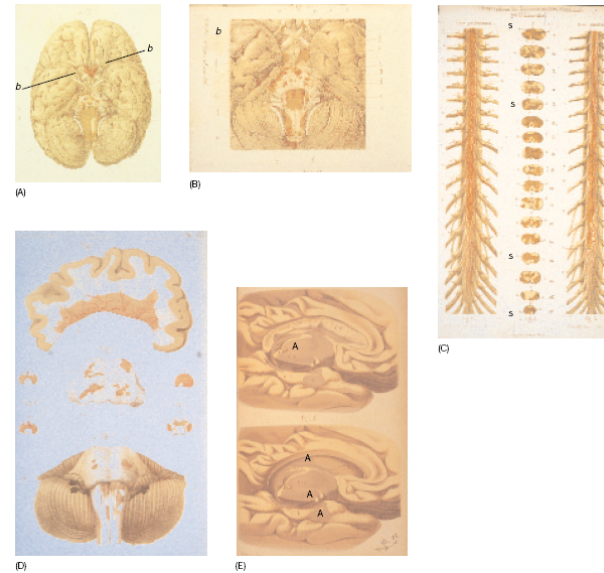


Symptômes de la Sclérose en Plaques

Dr L Jomir



« *Je suis prêt à concevoir que les différents déguisements pris par la sclérose multiloculaire sont des masques grossiers, et qu'aujourd'hui, alors que ces dernières travaux ont éclairé le domaine du diagnostic, il n'est guère admissible d'être pris dans le piège* » Charcot JM – Leçons sur les maladies du système nerveux, faites à Salpêtrière -1827

Hétérogénéité

- Foyer de démyélinisation
 - Nerfs optiques
 - Substance blanche périventriculaire
 - Pédoncules cérébelleux
 - Tronc cérébral
 - Moelle épinière



- Des anomalies qui font consulter

- Anomalies qui ne sont pas reconnues même par l'entourage

- Découverte fortuite à l'IRM (AVP)

Atteinte corticale - Atteinte cognitive

- Lésions axonales sous corticales ou autour du corps calleux
 - Difficultés à prendre des décisions complexes
 - Labilité émotionnelle, euphorie
 - Anxiété
 - Changement de personnalité
 - Dépression
 - Troubles de la mémoire – démence

- Jeune femme qui consulte pour des hallucinations visuelles:
 - Très précises avec des couleurs vives, stéréotypées, très détaillées
 - Hallucinations symptomatiques d'une atteinte hypothalamique
 - Parfois difficile à différencier d'une affection psychiatrique

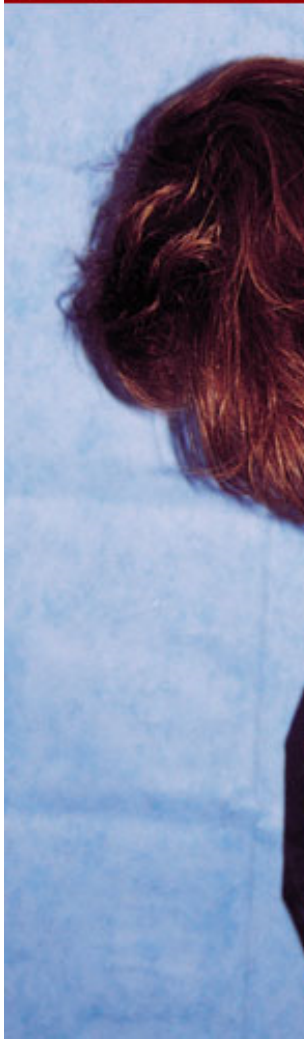
- Troubles du langage – rares
- Crises d'épilepsie – fréquence plus élevée que dans la population générale, mais restent rares
- Seuil pour la douleur: abaissé?

Troubles sensitifs

- Très polymorphes
 - En fonction de la localisation des lésions
 - Paresthésies
 - Anesthésie
 - Symptômes paroxystiques
 - névralgie trigéminalle chez des patients de <50 ans
 - douleurs neuropathiques
 - Signe de Lhermitte



- Jeune femme de 23 ans depuis 1 mois, lors des mouvements de la tête sensation de « vibrations », parfois de l'électricité au niveau du MS gauche



de 23
mois,
ements
ation
»,
ctricité
MS

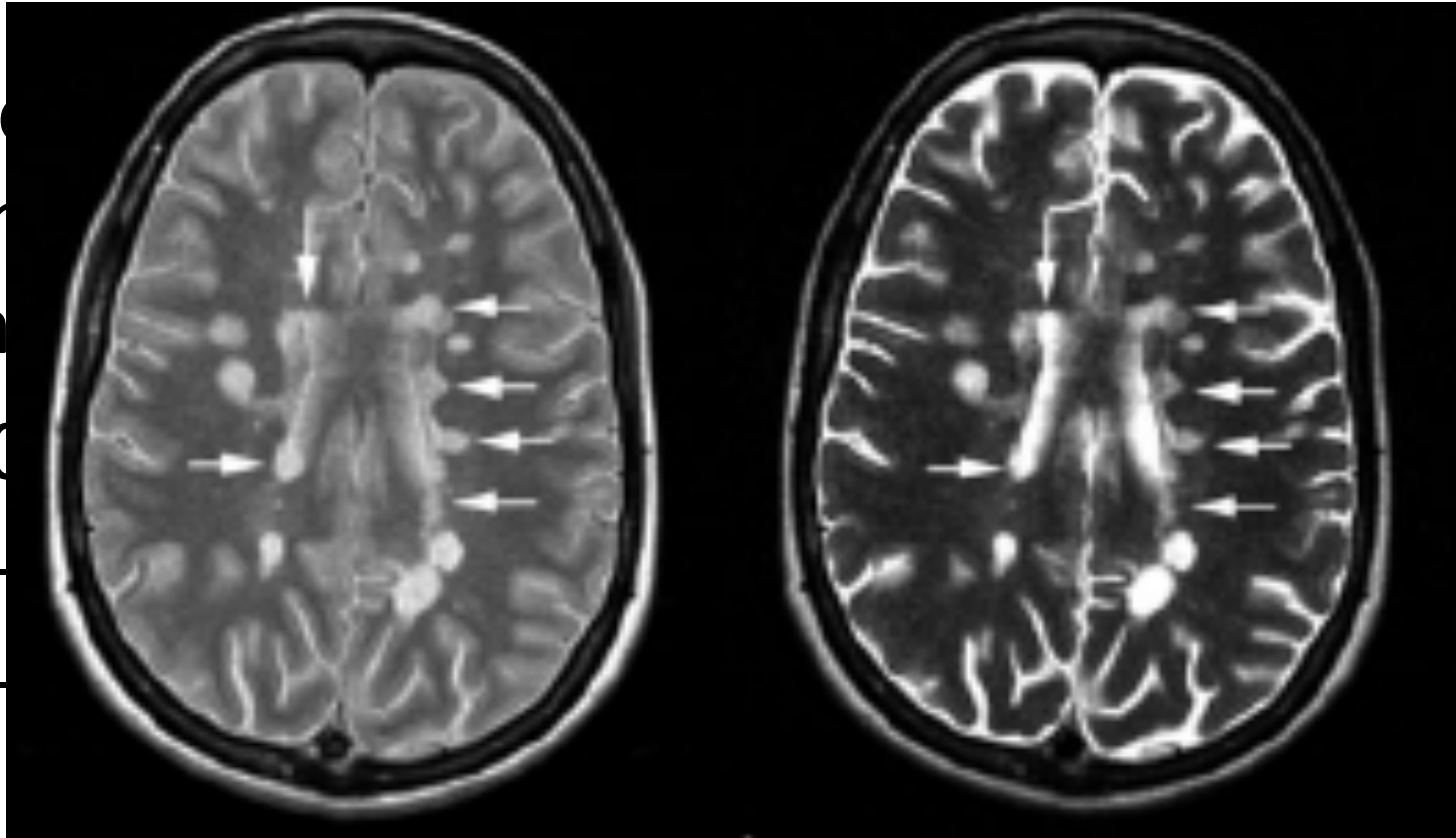
- Sensations anormales sur une partie du corps
 - Main  canal carpien???
 - Pieds - jambes  sciatique???
- Main ataxique (perte du sens de la position)
 - « useless hand of Oppenheim »

Troubles de la motricité

- Monoparésie, Paraparésie, Hémiparésie, Tetraparésie
 - Déficit moteur (manque de force)
- Spasticité
 - Durcissement des muscles, raideur, douleurs
- Spasmes, crampes
 - Mouvements involontaires des muscles

- Homme, ancien pilote de chasse, à l'âge de 39 ans troubles de la marche avec périmètre de marche qui se restreint
- 40 ans – prenne une canne pour marcher
 - Paraparésie des 2 MI
 - IRM multiples lésions hyperT2

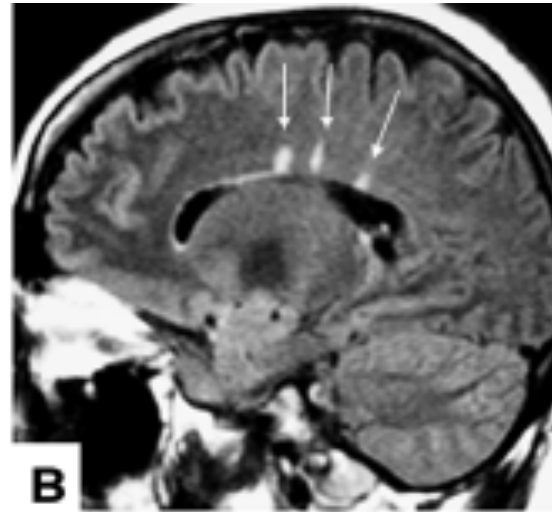
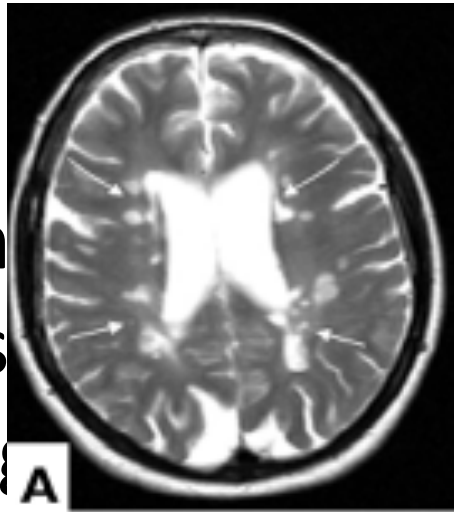
- Ho
- an
- m
- 40



e 39
de

- Femme de 30 ans consulte pour des « spasmes » de l'hémiface gauche, MS gauche et MI gauche depuis 5 jours
 - 2 ans avant (6 semaines après sa grossesse)
 - trouble de la vue (vue trouble) installé sous 24H et qui récupère en totalité sous 10 jours
 - EEG normale
 - IRM pathologique

- Femme
« spasmes »
et MI

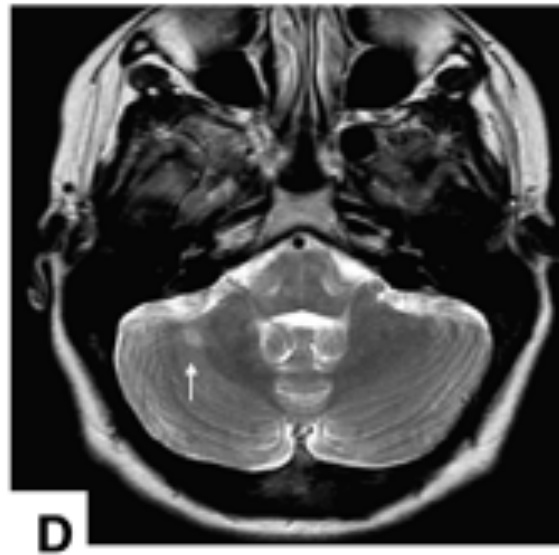
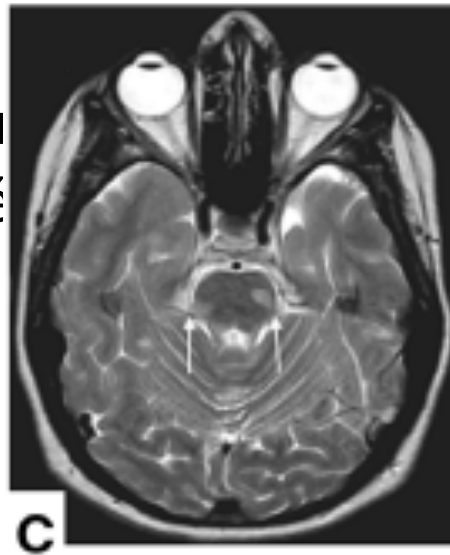


– 2 ans

- traitement
ré

– EEG

– IRM



MS gauche

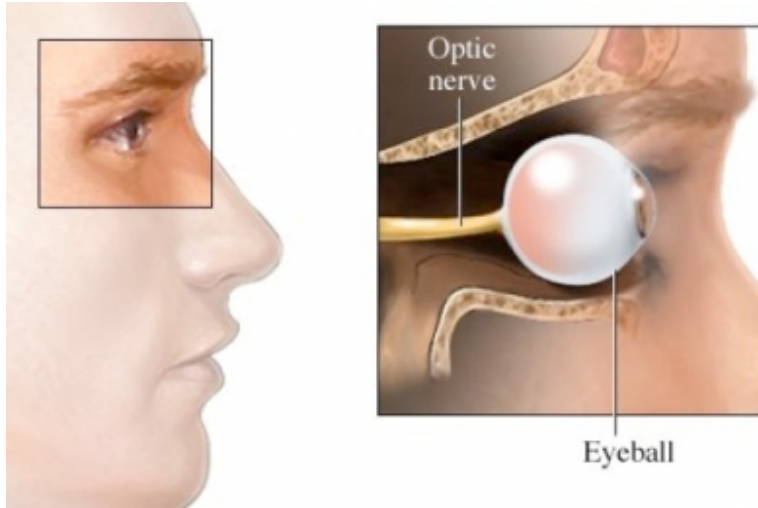
(selle)

plus 24H et qui

Atteinte des nerfs crâniens - Troubles visuels

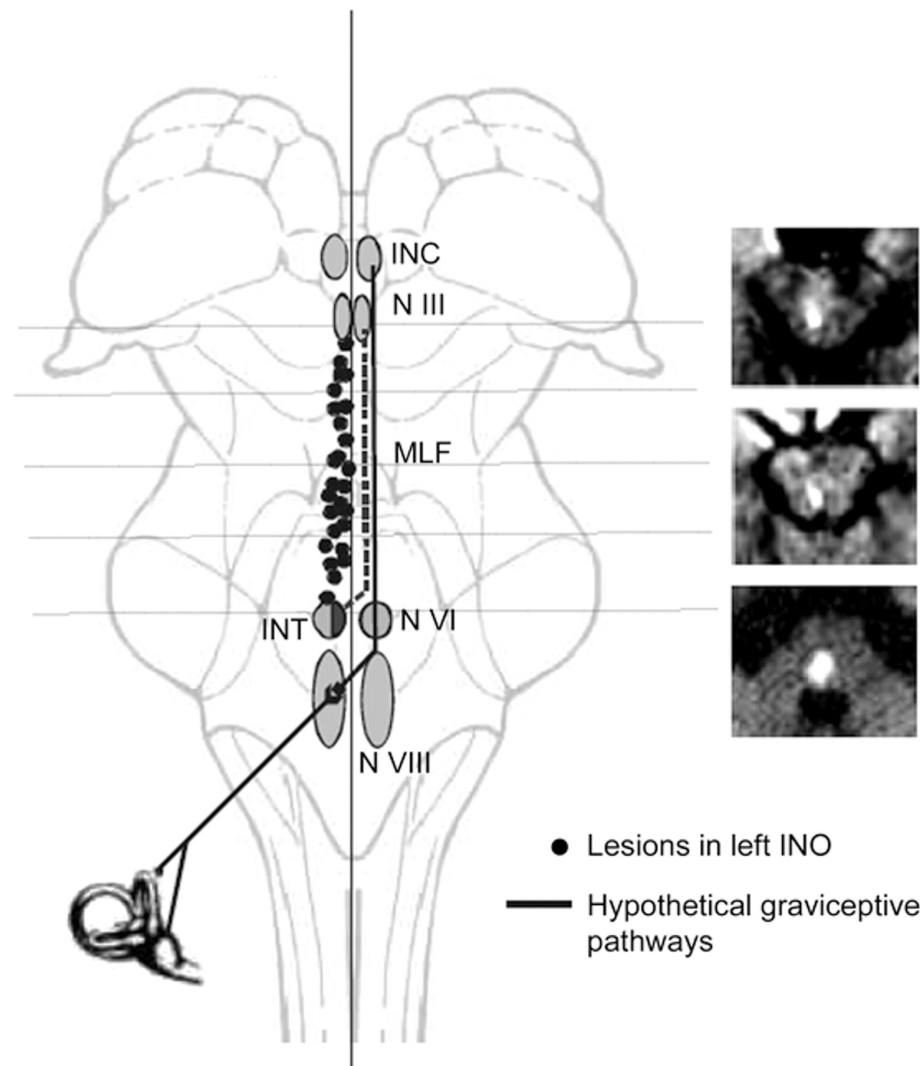
- NORB
 - Révélatrice de la maladie 1/3 cas
 - Baisse de l'acuité visuelle
 - Unilatérale
 - Douleur périorbitaire (favorisée par les mouvements)
 - Scotome
 - Dyschromatopsie
 - Récupération complète 80% - 6 mois
 - Phénomène d'Uhthoff

NORB

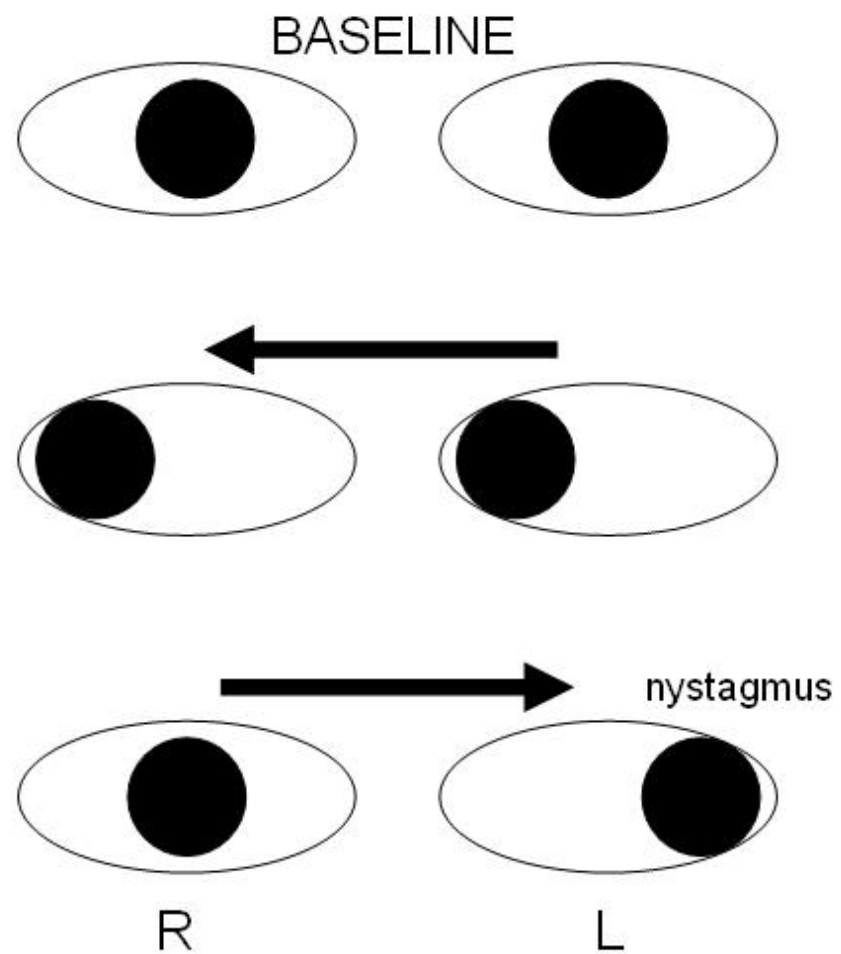


- Diplopie
 - Vision double (atteinte nerfs III, IV, VI)
- Nystagmus
 - Mouvements oculaires incoordonnés – difficultés à la lecture
- Ophtalmoplégie internucléaire
 - Manque de coordination entre les 2 yeux

Figure 112">



Zwergal, A. et al. Neurology 2008;71:590-593



Autres atteintes du tronc cérébral: *rare*s

- Paralysie faciale + (autres symptômes)
- Surdité brutale (poussée SEP), acouphènes
- Hoquet – parfois invalidant
- Syndrome pseudobulbaire (dysarthrie, troubles de la déglutition)
- Atteinte cardiaque – poussée d'insuffisance cardiaque, arythmie (sd WPW)

Troubles de l'équilibre et de la coordination

- Ataxie
 - Trouble de la coordination
- Tremblement
 - Tremblement d'action lors de certains gestes
- Dysmétrie
 - Mouvements qui manquent de précision
- Dysarthrie
 - Troubles de l'articulation
- Vertiges



- Le cervelet est « *le pilote automatique* » qui réajuste les mouvements de l'avion pour garder une ligne droite

Fig. 1.21 Crude multiple sclerosis or Babinski's cerebellar syndrome. Reproduced with permission from Scherb (1905).

Troubles urinaires, sexuels, gastro-intestinaux

- Mictions impérieuses, incontinence – rétention
- Dysfonction érectile, anorgasmie
- Constipation – incontinence fécale

Autres

- Fatigue
 - Considérée parmi les symptômes comme le plus handicapant
 - Due à la maladie ou aux symptômes « autres » (dépression, trouble du sommeil, troubles urinaires, spasmes...)
 - Les patients nécessitent parfois de longues siestes ou périodes de repos en fin de journée

Phénotype clinique	Forme rémittente	Forme progressive
F/M ratio	2,5 : 1	1,3 : 1
Age de début	30,4	39,5
Symptômes début %		
Moteurs	19,0	67,6
Sensitifs	37,1	18,0
Cérébelleux	27,4	10,8
NORB	23,0	3,6
Troubles sphinctériens	3,2	4,5

Symptômes typiques SEP	Symptômes atypiques
Début entre 15 et 50 ans	Avant 10 ans ou après 60
Névrite optique	Démence précoce
Signe de Lhermitte	Rigidité, dystonie
Ophtalmoplégie internucléaire	Aphasie, apraxie, alexie, négligence
Fatigue	Trouble d'installation brutale (quelques minutes)
Aggravation lors des épisodes de fièvre	