

*Question n°1 : Décrire le syndrome cérébelleux en définissant les principaux signes (éléments de réponse dans cours polycopié + diapos de cours)*

### L'hypotonie

#### Élément essentiel

Définition : diminution de la résistance aux mouvements passifs, liée au déficit de la contraction des muscles antagonistes.

Elle se manifeste par :

- augmentation du ballant au cours de la mobilisation passive des segments de membre
- hyperlaxité de certaines articulations
- caractère pendulaire des réflexes rotuliens et tricipitaux

### L'ataxie cérébelleuse

#### Troubles de la station debout :

- élargissement du polygone de sustentation : la station debout immobile est difficile, faite d'oscillations brusques, irrégulières, le patient doit écarter les jambes pour maintenir l'équilibre
- **au minimum**, danse des tendons : mises en tension rapides et régulières du tendon du jambier antérieur.
- **ces troubles sont accrus lorsque le patient prend appui sur un pied ou bien après une poussée d'avant en arrière.**
- ces troubles ne sont pas aggravés par l'occlusion des yeux.

#### Troubles de la marche :

- dite « festonnante » : **faite d'embardees d'un coté à l'autre**
- élargissement du polygone de sustentation : les bras écartés pour obtenir plus d'équilibre
- démarches pseudo-ébrioises
- **pas irréguliers**
- mouvements des membres inférieurs décomposés : **élévation excessive des genoux**
- arrêt brusque déséquilibrant
- **dans les syndromes modérés, les altérations de la marche peuvent être mis en évidence par la marche rapide ou à l'exécution d'ordres rapides.**

### Troubles de l'exécution du mouvement

#### **Troubles de l'exécution dans l'espace :**

- dysmétrie ou hypermétrie : exagération de l'amplitude du mouvement
- asynergie : trouble de l'association des mouvements élémentaires qui ne peuvent être exécutés simultanément pour réaliser une activité cinétique.

#### **Troubles de l'exécution dans le temps :**

- dyschronométrie : retard à l'initiation et à l'arrêt du mouvement
- **ou** adiadococinésie : impossibilité d'exécuter rapidement des mouvements alternatifs de sens opposés.

#### **Tremblement cérébelleux :**

- statique et kinétique
- **pas vrai tremblement, n'est que l'expression de l'asynergie, de l'asynchronisme de la contraction entre muscles agonistes et antagonistes.**
- de grande amplitude
- plus marqué au début ou à la fin du mouvement
- majoré par l'émotion

### Dysarthrie cérébelleuse

- Voie lente, scandée, explosive, mal articulée.
- **conséquence de l'incoordination des différents muscles intéressés dans la phonation.**

### Ecriture maladroite

- **perturbée par l'ensemble de ces troubles**
- **dans altérations modérées : mise en évidence en demandant au patient de tracer rapidement les barreaux d'une échelle.**

*Question n°2 : Syndrome vestibulaire périphérique : symptômes et signes cliniques (éléments de réponse dans diapos de cours)*

#### **Vertiges rotatoires intenses**

- accentués par les mouvements de la tête
- s'accompagnant de nausées et vomissements

- et d'acouphène, hypoacousie fréquente

**Nystagmus horizontal ou horizonto-rotatoire**

-secousse lente dirigée du côté atteint

-diminué ou aboli par la fixation oculaire

-ne change pas de sens en fonction de la position du regard

**Latérodéviat**ion vers le coté atteint

-déviat

ion des index vers le coté atteint

-signe de Romberg latéralisé du côté atteint voire une ataxie

-marche en étoile les yeux fermés