

# **Syndrome Cérébelleux**

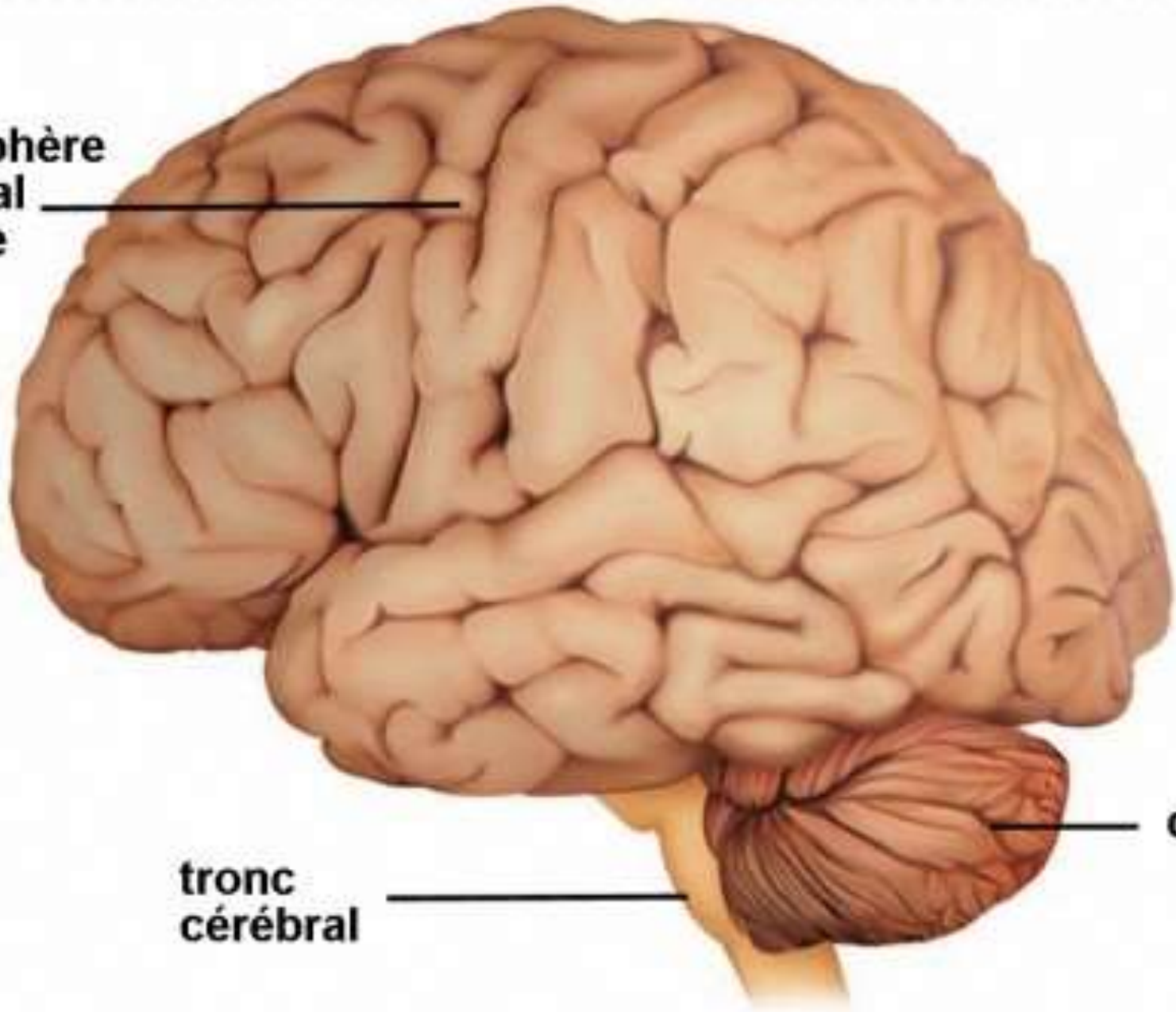
**A. NECHADI**

Université Ferhat Abbas Sétif 1, Faculté de Médecine

Module de sémiologie : sémiologie neurologique, le 9 juin 2020

# Cervelet

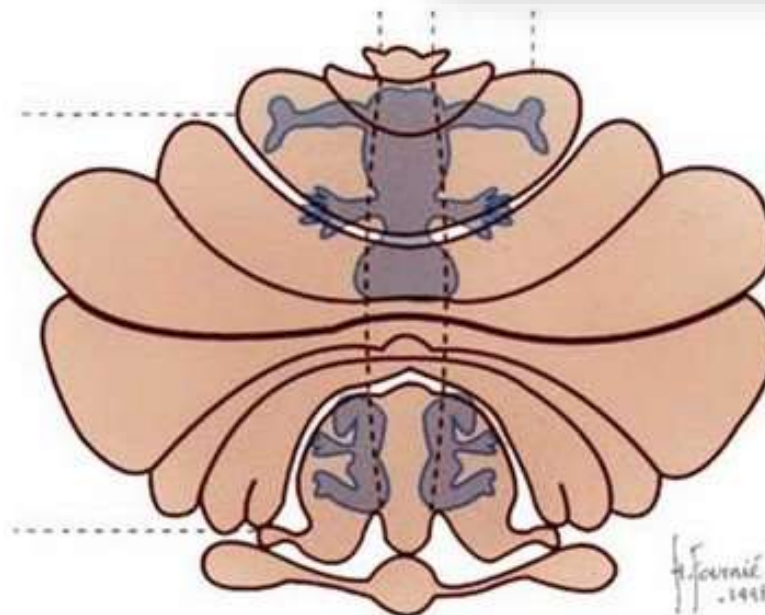
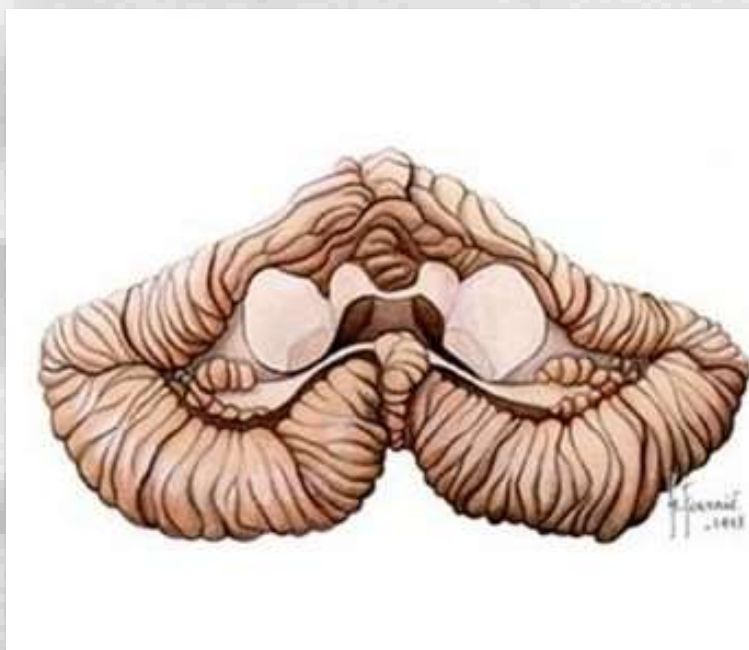
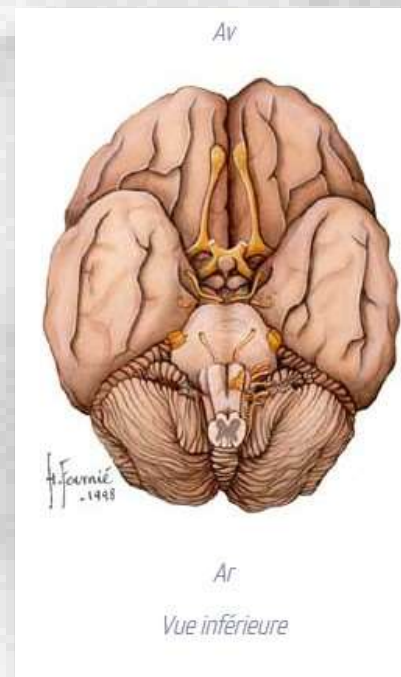
hémisphère  
cérébral  
gauche



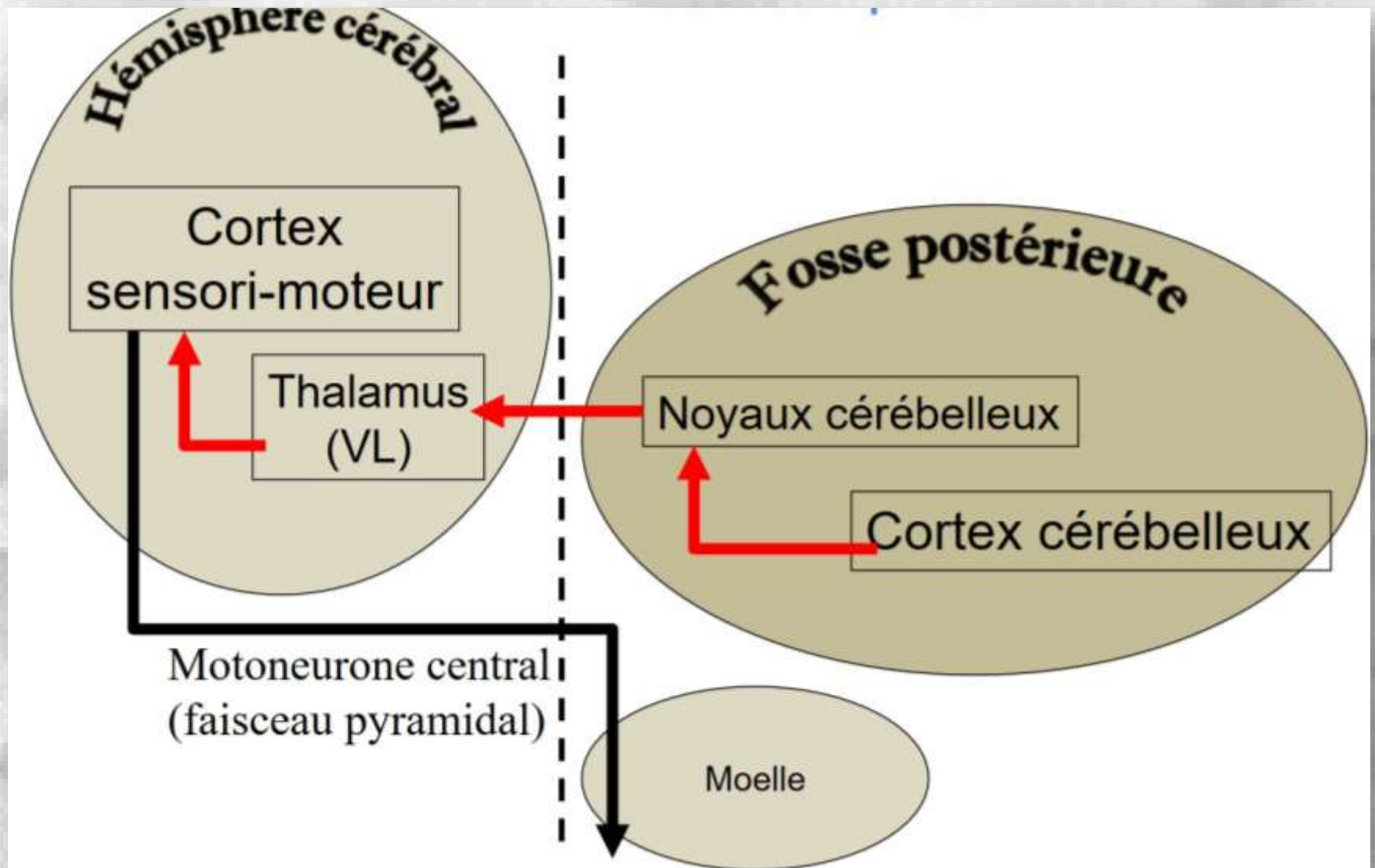
tronc  
cérébral

cervelet

# Cervelet



# Connexions cérébelleuses



# Les éléments cliniques du syndrome cérébelleux

---

Trouble de la statique et de la marche

Incoordination des mouvements

**Hypotonie**



## Trouble de la statique et de la marche

### *Sur le malade debout*

- ❑ élargissement du polygone de sustentation
- ❑ oscillation en tout sens non aggravée par l'occlusion des yeux
- ❑ tenseur des tendons des jambiers antérieurs.



### *A la marche*

- ❑ trouble de la marche : « **démarche ébrieuse** » elle est lente, irrégulière, zigzagante avec conservation de l'orientation générale.
- ❑ La mise en route est hésitante et retardée, l'arrêt est incertain

## Incoordination des mouvements

### *Les dysmétries*

- La dysmétrie traduit l'incapacité de régler correctement **l'intensité et la durée de l'activité musculaire** en fonction du but à atteindre.



## Incoordination des mouvements

### *Les dysmétries*

- Il y'a une hypermétrie dans le mouvement à l'épreuve doigt-nez, le mouvement **dépasse son but**, ce qui exige une correction elle-même excessive.



- Cette hypermétrie **n'est pas aggravée par l'occlusion des yeux** à la différence de l'ataxie par atteinte de la sensibilité profonde.



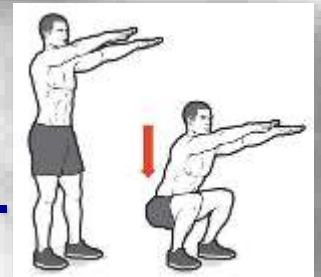
## Incoordination des mouvements

### Asynergie

- L'asynergie cérébelleuse résulte d'une *mauvaise harmonisation spatiale et temporelle des contractions musculaires élémentaires* qui concourent au déroulement du mouvement.



- On peut l'objectiver en demandant au malade de s'accroupir les talons restent fixés au sol.



## Incoordination des mouvements

### *L'adiodocosinésie*

- C'est l'incapacité d'effectuer à un rythme rapide des mouvements de sens opposés : **faire les marionnettes**



- Chez le cérébelleux, elle se marque par *l'amplitude anormal* des mouvements successifs.

## Incoordination des mouvements

### *La dyschronométrie*

- Elle désigne **le retard à l'initiation et à l'arrêt du mouvement**, exemple : épreuve doigt-nez, l'une est en retard par rapport à l'autre.



## Incoordination des mouvements

### *Un tremblement statique*

- Lors du maintien d'une attitude



### *Un tremblement cinétique*

- Lors des mouvements intentionnels



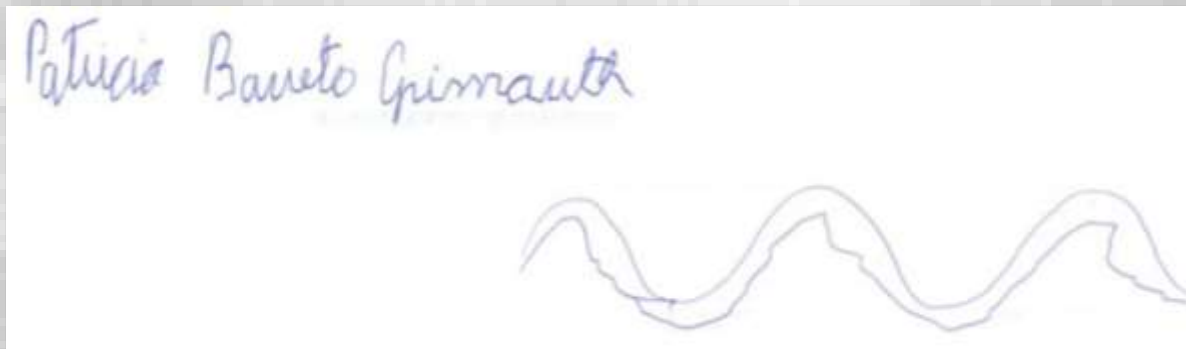
## Incoordination des mouvements

### Troubles de la parole

- *dysarthrie cérébelleuse* : la parole est lente, explosive, irrégulière et scandée.

### Trouble de l'écriture

- Difficile, hésitante, déchiquetée et irrégulière.



## Hypotonie

*Troubles du tonus → Hypotonie*

- *Réflexes* : pendulaires.



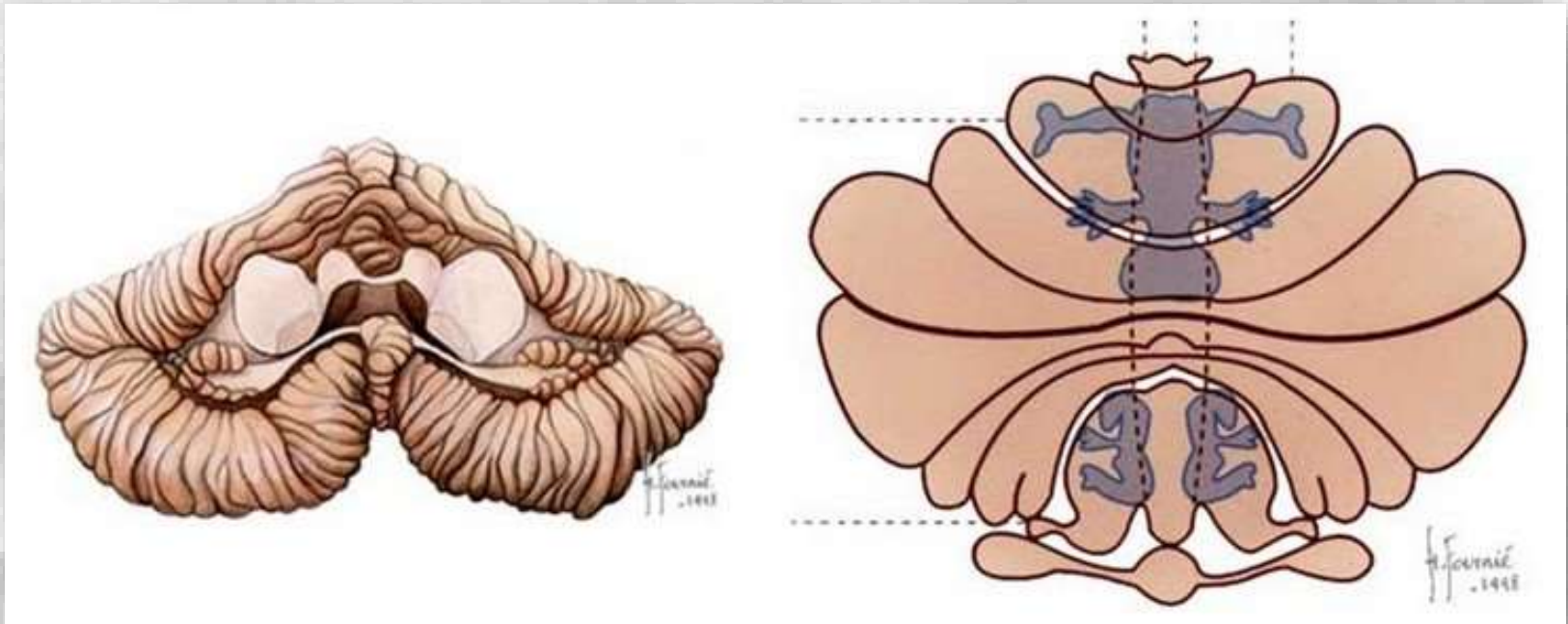
- Augmentation d'un balancement d'un membre.



- Manœuvre de Stewart-Holmes.



# Topographie de la lésion



# Topographie de la lésion

## syndrome cérébelleux hémisphérique

- Signes **unilatéraux**, du même côté que la lésion cérébelleuse
- À prédominance **cinétique**
- Marqué par :
  - L'incoordination des membres
  - Hypotonie plus nette au **membre supérieur**



# Topographie de la lésion

## syndrome cérébelleux vermien ou axial

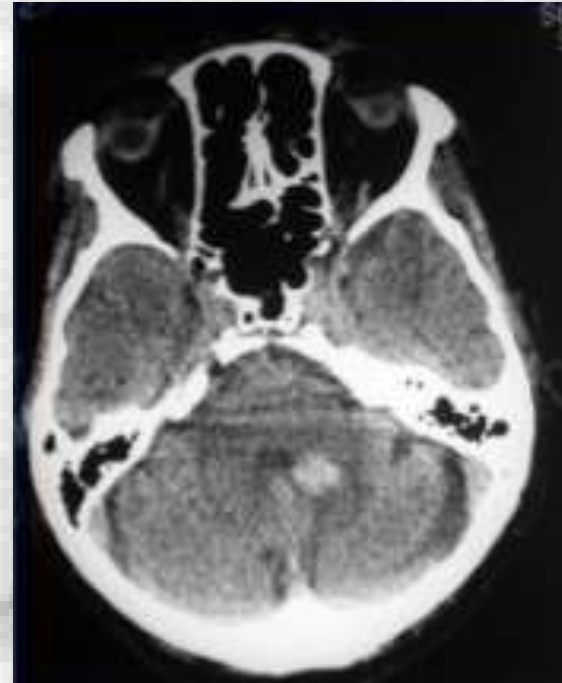
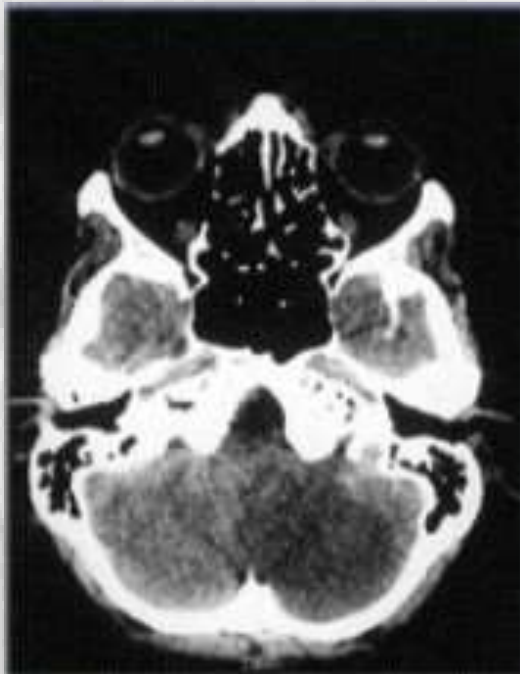
- Signes **bilatéraux**
- À prédominance **statique**
- Atteint essentiellement les **membres inférieurs** :
  - Marche et station debout : perturbés
- Il existe une dysarthrie



atteinte des voies cérébelleuses

# Les causes du syndrome cérébelleux

- ❑ les tumeurs de la fosse cérébrale postérieure :  
cervelet, 4ème ventricule et tronc cérébral.
- ❑ Causes vasculaires :  
ischémiques ou hémorragiques.



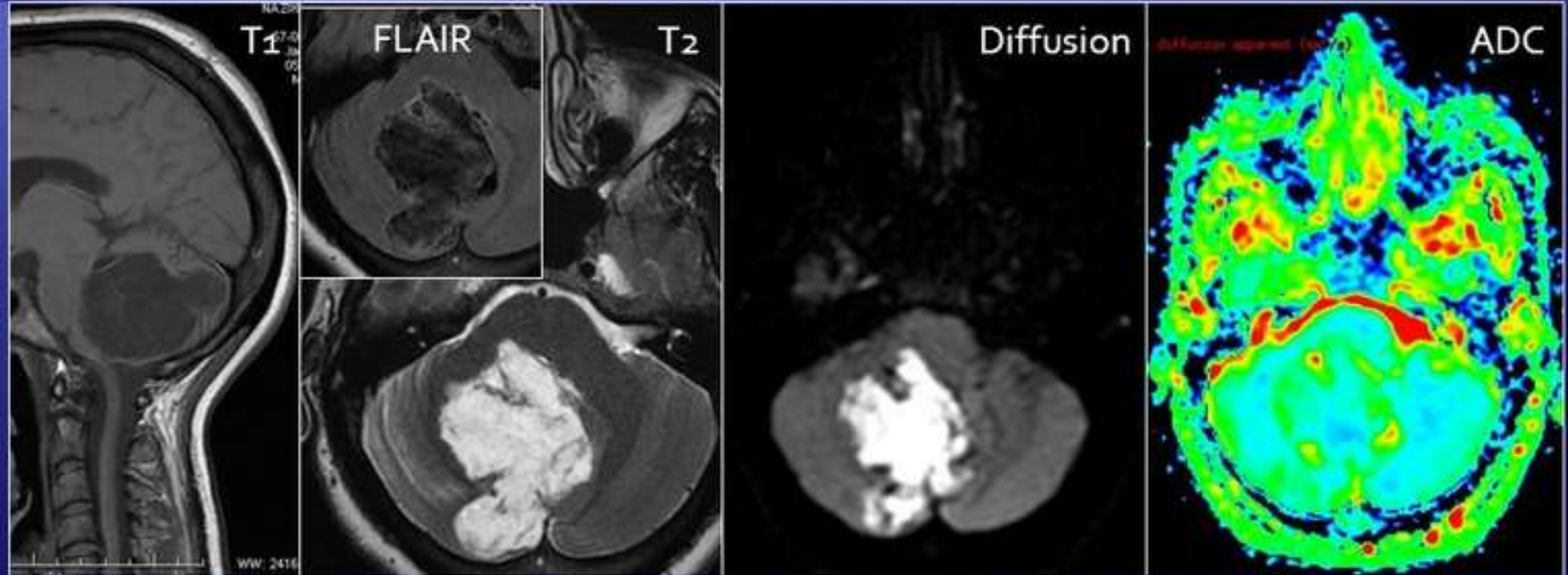
# Les causes du syndrome cérébelleux

---

- ❑ Les intoxications, en particulier : éthylique, le Dihydan
- ❑ les cérébilités au cours des maladies infectieuses : la fièvre typhoïde, la varicelle et MNI
- ❑ les atrophies cérébelleuses dégénératives :
  - maladie de Friedrich
  - hérédo-ataxie de Pierre Marie



# Observation : Kyste épidermoïde



- Patiente, âgée de 40ans; syndrome cérébelleux et signes d'HTIC.
- Processus expansif extra-axial refoulant le V4 et le parenchyme cérébelleux adjacent , en hyposignal T1, hypersignal T2 ne se rehaussant pas après injection de gadolinium. Ce processus est en hypersignal su la séquence de diffusion avec un ADC inférieur à celui du LCR.