# Les syndromes topographiques de l'encéphale

#### Introduction:

Regroupent les symptômes liés à l'atteinte des différents lobes de l'encéphale. Les causes sont multiples : tumorales, vasculaires, inflammatoires, infectieuses....

Leur sémiologie dépend des structures atteintes et de la topographie de la lésion et non de sa nature...

La lésion peut intéresser les voies de passage motrices ou sensitives et/ou certaines fonctions supérieures (fonctions cognitives).

### Le syndrome frontal:

Traduit l'atteinte du lobe frontal à l'exception de la frontale ascendante (FA).

Ce lobe est constitué de 4 circonvolutions : F1, F2, F3 et FA.

Rôle: motricité volontaire, programmation des gestes, comportement...

#### -Sémiologie:

- 1. Les troubles psychiques :
- Troubles intellectuels : incapacité d'adaptation, perte de l'initiative, de la motivation, de la programmation des gestes, du jugement et de l'autocritique.
  - 2. Les troubles thymiques : indifférence affective, euphorie. Langage puéril, tendance aux jeux de mots. Parfois, dépression et asthénie. C'est la « moria frontale ».
  - 3. Les troubles du comportement : ralentissement de l'idéation et du langage, dépendance. Exagération du comportement instinctif avec boulimie ; désintérêt sexuel ou au contraire, hypersexualité ; phénomène d'urination. Parfois, actes délictueux (violences...).
  - 4. Crises d'épilepsie.
  - 5. L'examen clinique :
    - Aspontanéité motrice : diminution de l'utilisation de l'hémicorps controlatéral. Si atteinte bilatérale : mutisme akinétique.
    - Perturbation du geste volontaire : difficulté du passage d'un acte à un autre. Perte de la mélodie kinétique.
    - Les troubles réflexes : grasping réflexe, aimantation, réflexe de la moue, oppositionnisme...

- Le signe de Babinski.
- Les troubles oculomoteurs.
- Les troubles neuro-végétatifs.
- Les troubles olfactifs : anosmie, hyposmie...
- Le langage et les praxies : Aphasie motrice pure, apraxie bucco-faciale et de la marche.

## Le syndrome pariétal :

Ce lobe est constitué de 3 circonvolutions : P1, P2, PA.

C'est le lieu de projection des informations sensitives. Joue un rôle important dans le langage, les praxies et les gnosies.

### Sémiologie:

- 1. Les troubles sensitifs:
- Troubles subjectifs : les crises d'épilepsies sensitives avec paresthésies de l'hémicorps controlatéral débutant à la main et d'étendant de proche en proche.
- Troubles objectifs : hémianesthésie controlatérale, douleurs, extinction sensitive, agnosies tactiles primaires, agnosies tactiles secondaires...
  - 2. Les troubles sensoriels : Troubles vestibulaires avec sensations vertigineuses. Troubles visuels et oculomoteurs.
  - 3. Les troubles du schéma corporel:

Troubles hémicorporels; hémiasomatognosie, anosognosie, anosodiaphorie.

Autotopognosie, agnosie digitale, indistinction droite gauche.

- 4. Les agnosies spatiales : Agnosie spatiale unilatérale, perte des notions topographiques et de la mémoire topographique.
- 5. Les troubles praxiques : Apraxie idéomotrice, apraxie idéatoire, apraxie constructive et l'apraxie d'habillage.
- 6. Les troubles phasiques : aphasie de wernicke.

#### Le syndrome temporal :

Le lobe temporal est constitué de 5 circonvolutions : T1, T2, T3, lobe fusiforme et lobe para hippocampique.

On y trouve les aires de projection auditives primaires et associatives, joue un rôle dans le langage et les gnosies.

### -Sémiologie:

- 1. Les troubles gnosiques et sensoriels :
  - Surdité corticale (atteinte bilatérale).
- Agnosie auditive : agnosie des bruits, amusie et agnosie des mots (agnosie verbale pure).
  - Illusions et hallucinations auditives.
  - Troubles olfactifs.
  - Hémianopsie latérale homonyme.
  - Troubles de l'équilibre, vertiges.
  - 2. L'aphasie:
    - L'aphasie de Wernicke.
  - 3. L'épilepsie.

## Le syndrome occipital:

Ce lobe est constitué de 5 circonvolutions (O1....O5).

Véritable centre de la vision.

### Sémiologie:

- 1. L'hémianopsie latérale homonyme.
- 2. La cécité corticale.
- 3. Illusions et hallucinations visuelles.
- 4. Épilepsie.
- 5. Agnosies visuelles : des objets, des images, des couleurs, prosopagnosie, agnosie spatiale...

## Le syndrome thalamique :

Importante masse de substance grise.

Il est formé de plusieurs noyaux. C'est un point de relais sensitivo-sensoriel. Présente des connections avec le cortex, le système limbique, l'hypothalamus...

#### Sémiologie:

- 1. Les troubles sensitifs:
- Subjectifs : douleurs intenses hémicorporelles : l'hyperpathie, pouvant entraîner le suicide. Parethésies.
  - Objectifs : hémianesthésie surtout profonde hyperpathie.
  - 2. Les troubles oculaires : myosis avec ou sans syndrome de Claude Bernard Horner.
  - 3. Les troubles vasomoteurs : sueurs, cyanose...
  - 4. Manifestations neuropsychologiques:
  - 5. Troubles du schéma corporel : anosognosie, hémiasomatognosie, héminégligence motrice...
  - 6. Langage : prosodie réduite.

## Le syndrome du corps calleux :

• Syndrome de déconnexion inter-hémisphérique :

Ambivalence émotionnelle.

Anomie tactile gauche.

Anomie visuelle gauche.

Alexie visuelle gauche.

Anomie auditive gauche.

Anomie olfactive droite.

Agraphie de la main gauche.

Trouble du transfert des informations somesthésiques.

Asynchronisme.

Troubles de l'imitation dans la position des membres.

Apraxie constructive de la main droite.

Signe de la main étrangère.