

Troubles de la vigilance

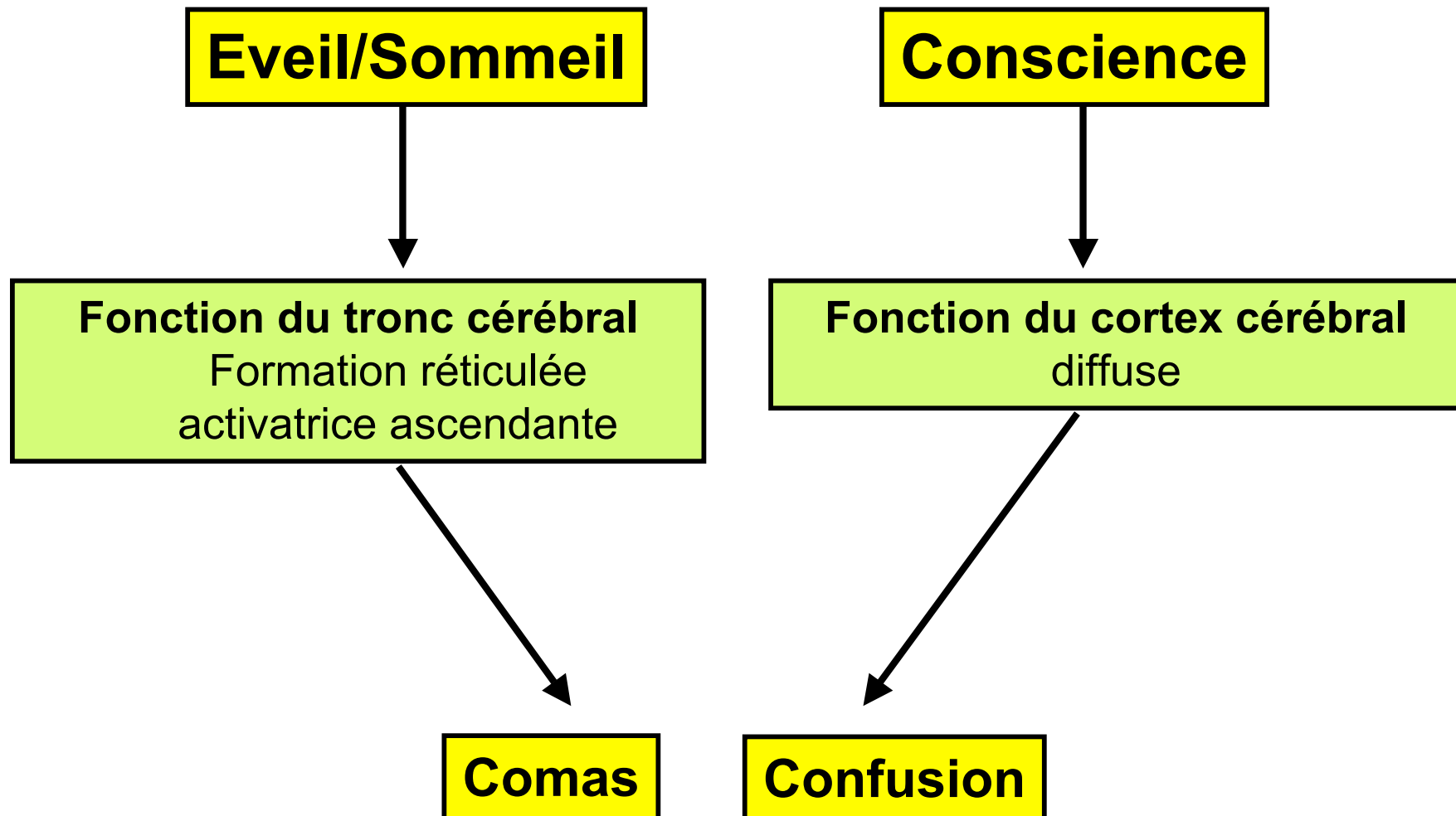
Comas - Confusion

Pr P. THOMAS
Service Neurologie

- Etat permettant l'adaptation à l'environnement
- Deux composantes :
 - **Physiologique** : état d'éveil, avec réactivité vis-à-vis de l'ensemble des stimuli
 - **Psychologique** : conscience de soi-même et de l'environnement

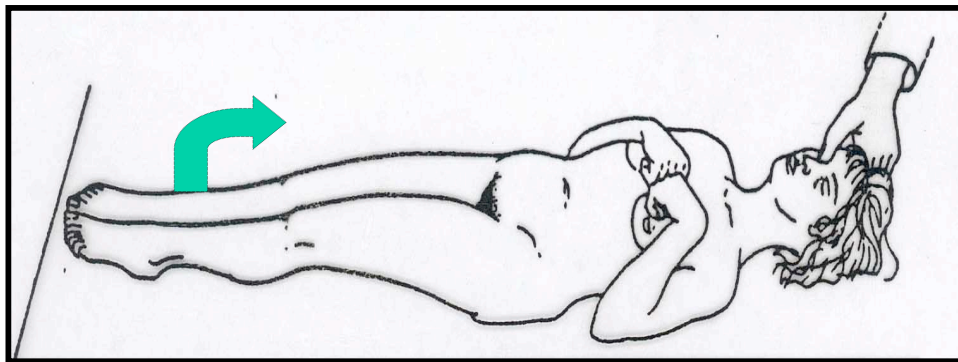
Vigilance

Définition → pathologies

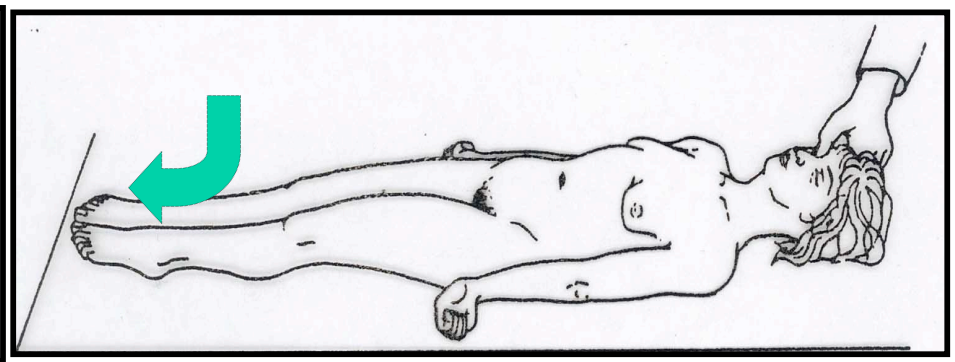


■ Motricité

- Recherche d'une asymétrie (tonus)
- Réponse aux stimuli nociceptifs
 - Appropriée
 - Inappropriée



Rigidité de décortication



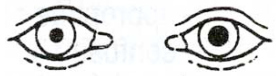
Rigidité de décérébration

■ Examen des yeux ++

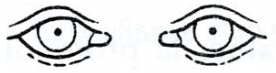
– Paupières

- Tonus : clignement à la menace ou spontané
- Réflexes : cornéen - et cornéo-mandibulaire + (protubérance)

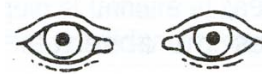
– Pupilles : intégrité du tronc cérébral ?



- Mydriase aréactive unilatérale (→ engagement temporal)



- Myosis bilatéral serré (→ stupéfiants/lésion protubérantielle)

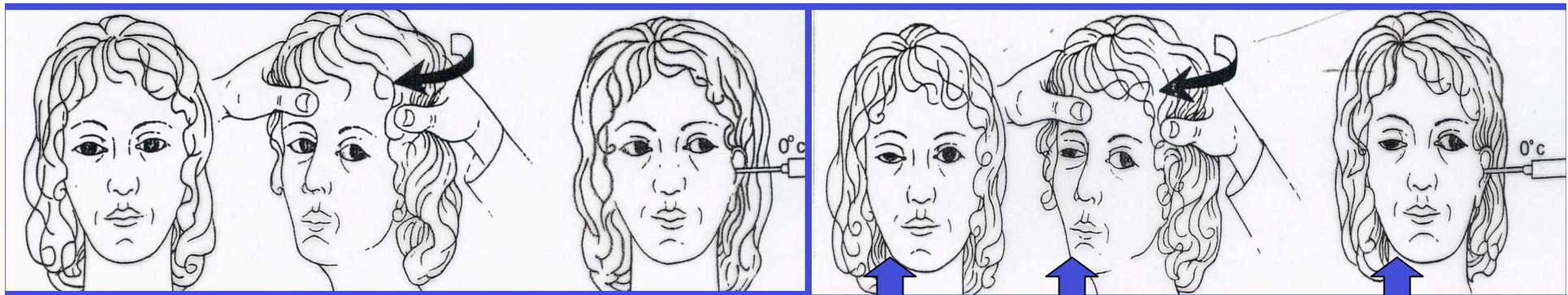


- Intermédiaires non réactives (→ lésion mésencéphale)

■ Oculomotricité

– Motilité oculaire extrinsèque

- Position spontanée des globes oculaires
- Déviation conjuguée des yeux
- Mouvements spontanés
- Mouvements réflexes
 - oculo-céphaliques
 - oculo-vestibulaires



oculo-céphalique
N

oculo-vestibulaire
N

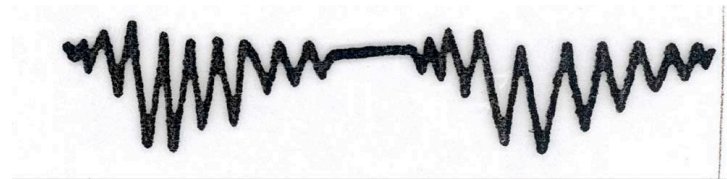
oculo-céphalique
III Dt

oculo-vestibulaire
III Dt

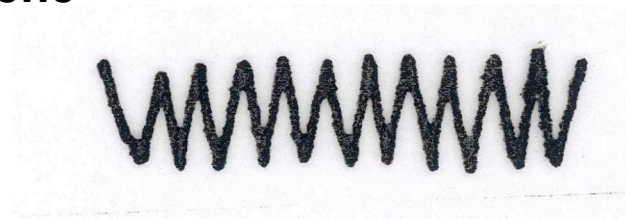
Examen neurologique au cours d'un coma (4)

■ Respiration

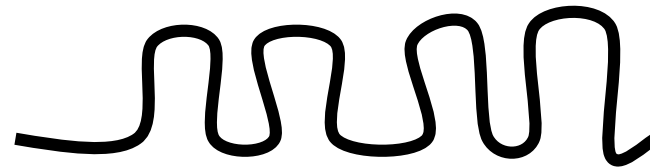
- Respiration périodique de Cheynes-Stokes



- Hyperventilation neurogène



- Autres : apneustique, ...



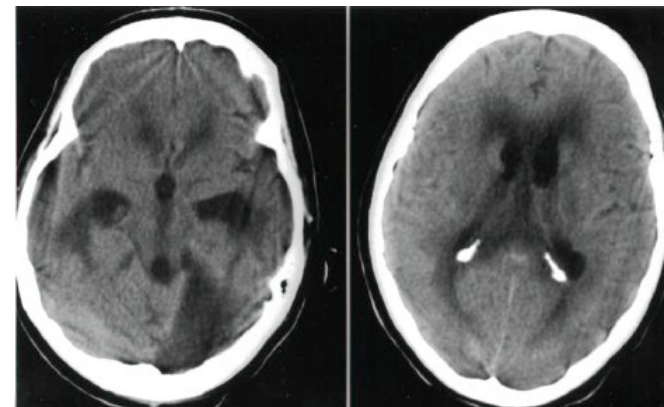
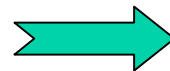
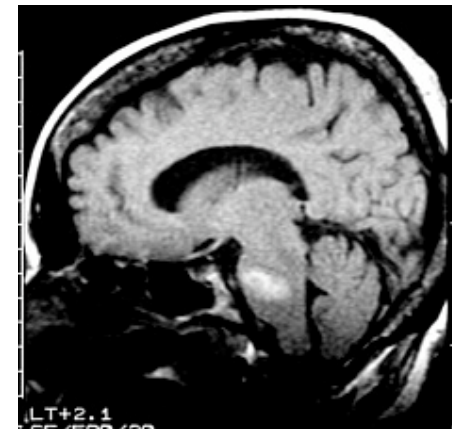
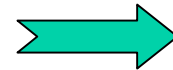
■ Nuque → raideur ?

Profondeur d'un coma

- Classification en 3 stades
- Echelle de coma de **Glasgow** ++ → de 15 à 3

E (ouverture yeux)	- spontané		4
	- stimulation verbale		3
	- stimulation douloureuse		2
	- absente		1
M (réponse motrice)	- sur ordre		6
	- à la douleur	orientée	5
		retrait	4
		flexion anormale	3
		extension	2
		absente	1
V (réponse verbale)	- appropriée		5
	- confuse		4
	- incohérente		3
	- incompréhensible		2
	- absente		1

- **Hypersomnie**
- **Coma psychogène (+)**
- **« Locked in » syndrome**
- **Mutisme akinétique**



- **Lésion focale neurologique** (hématome, abcès, tumeur, ...)
 - Engagements (voir hypertension intracrânienne)

- **Souffrances cérébrales diffuses** (→ tronc cérébral)
 - Hémorragies méningées
 - Encéphalopathies métaboliques ou toxiques (diabète, alcool, ...)
 - Atteintes infectieuses (méningo-encéphalites)
 - Comas traumatiques

Troubles de la vigilance

Comas - Confusion

- **Définition :**
 - Altération de la **vigilance** d'installation aiguë associée à une désorientation temporo-spatiale
- **Lié à une souffrance cérébrale diffuse**
- **Urgence diagnostique et thérapeutique**

- **Altération de la vigilance**

- **Atteinte des processus** d'attention et de concentration
- **Altération des perceptions sensorielles (visuelles ++)**
 - **illusions et hallucinations**
- **Ralentissement idéatoire**
 - **obnubilation**

- **Désorientation temporo-spatiale**

- **Perte des repères chronologiques**
 - **désorientation temporelle**
- **Perte des repères spatiaux**
 - **désorientation spatiale**

→ **État confuso-onirique**

■ **Comportement :**

- perplexité anxieuse / agitation psychomotrice
- propos incohérents, mimique inadaptée, regard hébété
- inversions veille – sommeil

■ **Présentation :**

- négligée, avec sueurs profuses
- non coopérant
- fonctions cognitives impossibles à tester de manière précise (langage, reconnaissances, ...)

- **Déshydratation**
- **Passages à l'acte**
 - **fuites**
 - **agression vis à vis de soi-même ou des autres**
(conséquences judiciaires)
- **Séquelle : amnésie lacunaire**

- **Etat délirant**

- vigilance intacte
- délires systématisés (contexte)

- **Syndrome démentiel**

- début insidieux
- peu de fluctuation
- vigilance intacte (fonctions cognitives testables)

- **Aphasie fluente**

- vigilance intacte
- fonctions cognitives normales en dehors du langage

Syndrome confusionnel

Causes organiques très nombreuses

- **Toxiques**

- Alcool → ivresse aiguë / sevrage (delirium tremens)
- Médicaments → psychotropes
- Autres → stupéfiants, champignons, CO,...

- **Métaboliques**

- Carences vitaminiques (B1)
- Troubles électrolytiques → hyponatrémie, hypercalcémie, ...

- **Infections**

- Systémiques → rôle de la fièvre (enfant – sujet âgé)
- Méningites (fièvre) - Méningo-encéphalites

- **Neurologiques non infectieuses**

- Épilepsie (confusion post-critique)
- Lésions diffuses ou focales cérébrales : tumeurs, inflammations ...