

# **IV. UNITES D'ENSEIGNEMENT**

## **NEUROLOGIE**



## IV. UNITE D'ENSEIGNEMENT NEUROLOGIE

### Durée : 06 semaines

Au cours de cet enseignement seront traitées les affections en rapport avec le système nerveux. Ces pathologies peuvent être liée à une origine infectieuse, ou faire partie des maladies non transmissibles comme la pathologie tumorale, les maladies Vasculaires comme l'accident vasculaire cérébral, les épilepsies, les maladies dégénératives. Ces dernières du fait de l'amélioration de l'Esperance de vie, occupent de plus en plus une place prépondérante et impose une prise en charge rationnelle intégrant différents acteurs dont le médecin généraliste.

L'approche de la prise en charge basée sur une écoute attentive du patient et de son entourage permet de recueillir des indices qui guideront l'examen clinique, étape primordiale du diagnostic en neurologie, complété par des examens complémentaires. Le développement de traitements efficaces comme la thrombolyse en unité neurovasculaire, la neurostimulation cérébrale profonde, traitements de la sclérose en plaques etc.) a bouleversé la prise en charge de ces maladies.

A l'issue de cet enseignement l'étudiant sera capable de :

- Connaître les causes, mécanismes, histoire naturelle et évolution sous traitement, des maladies neurologiques ;
- Réaliser une observation : anamnèse, examen physique, synthèse, proposition d'un plan de prise en charge chez un patient présentant un problème d'origine neurologique ;
- Décrire les modalités de prise en charge ;
- Eduquer un patient atteint d'épilepsie.

Au cours du stage clinique l'étudiant est affecté soit neurologie ou en neurochirurgie.



# 1/ ENSEIGNEMENT THEORIQUE

## ❖ Enseignement Magistral

### 1. Céphalées et migraines

- 1) Identifier les situations d'urgences des céphalées aiguës.
- 2) Diagnostiquer une Migraine.
- 3) Reconnaître des céphalées de tension épisodiques et chroniques.
- 4) Planifier un traitement en fonction de la gravité.

### 2. Algies faciales : névralgie du trijumeau

- 1) Diagnostiquer cliniquement, une algie de la face.
- 2) Identifier une névralgie du trijumeau.
- 3) Diriger les examens complémentaires.
- 4) Argumenter l'attitude thérapeutique et planifier le suivi du patient.

### 3. Epilepsies

- 1) Diagnostiquer les principales formes d'Epilepsie focales et généralisées.
- 2) Identifier les situations d'urgences.
- 3) Déterminer l'attitude thérapeutique adaptée.
- 4) Planifier le suivi du patient au long cours.

### 4. Myasthénie

- 1) Diagnostiquer une myasthénie.
- 2) Connaître les principaux éléments physiopathologiques de la myasthénie.
- 3) Identifier les symptômes révélateurs les plus fréquents et les plus évocateurs.
- 4) Planifier la prise en charge et connaître les différents traitements et les principales contre-indications.

### 5. Démences

- 1) Identifier un syndrome démentiel.
- 2) Reconnaître les principales démences dégénératives.
- 3) Citer les principales démences acquises.
- 4) Etablir les échelles d'évaluation d'une atteinte cognitive.
- 5) Planifier la prise en charge thérapeutique et sociale.



## 6. Maladie de Parkinson

- 1) Identifier les signes d'un syndrome parkinsonien.
- 2) Etablir la démarche du diagnostic.
- 3) Préciser les critères de diagnostic clinique de la maladie de Parkinson et des autres principaux syndromes parkinsoniens dégénératifs.
- 4) Décrire les différentes étapes évolutives et les complications tardives d'une maladie de Parkinson.
- 5) Planifier la prise en charge thérapeutique.

## 7. Polyradiculonévrites Aigues : Le syndrome de Guillain Barré

- 1) Décrire les aspects cliniques et la démarche diagnostique du Guillain Barré.
- 2) Diriger les Examens complémentaires dans le cadre de l'urgence.
- 3) Evaluer le Pronostic.
- 4) Planifier la prise en charge thérapeutique.

## 8. Encéphalites

- 1) Préciser l'épidémiologie, le mécanisme physiopathologique.
- 2) Identifier les principaux agents pathogènes.
- 3) Interpréter les résultats du liquide cébrospinal.
- 4) Diriger le bilan étiologique et planifier la prise en charge.

## 9. Comas neurologiques

- 1) Établir le diagnostic d'un coma non traumatique.
- 2) Evaluer la gravité du coma.
- 3) Citer les principales causes de coma.
- 4) Planifier la prise en charge en urgence.

## 10. Infection et parasitose du SNC

- 1) Reconnaître les principales infections et parasitoses cérébrales (abcès, empyème, kyste hydatique).
- 2) Établir un diagnostic et préciser les examens complémentaires.
- 3) Planifier la prise en charge en urgence.

## 11. Accidents vasculaires cérébraux

- 1) Diagnostiquer un accident vasculaire cérébral.
- 2) Identifier les situations d'urgence, planifier leur prise en charge pré et hospitalière.



- 3) Etablir les principes de la prise en charge.
- 4) planifier le suivi du patient.

## **12. Ataxie**

- 1) Identifier une ataxie.
- 2) Décrire les principaux types d'ataxie.
- 3) Citer les différentes étiologies des ataxies.
- 4) Appliquer la stratégie diagnostique.
- 5) Préciser la prise en charge thérapeutique.

## **13. Sclérose en plaques**

- 1) Décrire les grandes lignes physiopathologiques et épidémiologiques de la SEP.
- 2) Identifier les signes inauguraux de la maladie.
- 3) Etablir un diagnostic.
- 4) Déterminer les différentes stratégies thérapeutiques et planifier le suivi des patients.

## **14. Les myopathies inflammatoires**

- 1) Décrire les différentes myopathies inflammatoires.
- 2) Préciser la démarche diagnostique.
- 3) Citer les signes de gravité.
- 4) Planifier la prise thérapeutique.

## **15. Dystrophies musculaires progressives**

- 1) Définir une dystrophie musculaire progressive.
- 2) Décrire le tableau clinique des principales dystrophies musculaires progressives.
- 3) Diagnostiquer un syndrome myopathique et hiérarchiser les examens complémentaires diagnostiques les plus utiles.
- 4) Identifier les formes héréditaires et acquises.
- 5) Planifier la prise en charge.

## **16. Polyneuropathies**

- 1) Diagnostiquer une polyneuropathie.
- 2) Demander les examens complémentaires selon le contexte clinique.
- 3) Etablir les différentes possibilités thérapeutiques.



## 17. Sclérose latérale amyotrophique

- 1) Identifier les principaux signes de la forme classique.
- 2) Décrire les autres formes.
- 3) Etablir un diagnostic et hiérarchiser les différents outils diagnostiques.
- 4) Préciser les principaux diagnostics différentiels.
- 5) Planifier la prise en charge thérapeutique.

## 18. Craniosténose

- 1) Préciser Les formes cliniques.
- 2) Décrire la classification.
- 3) Citer les étiologies.
- 4) Etablir le diagnostic radiographique.
- 5) Préciser les principes de la Chirurgie.

## 19. Hémorragie sous arachnoïdienne ou méningée

- 1) Reconnaître une hémorragie sous arachnoïdienne non traumatique.
- 2) Décrire le grading clinique et radiologique.
- 3) Enumérer les principales causes.
- 4) Citer les principes de la prise en charge thérapeutique.
- 5) Enumérer les complications évolutives d'une hémorragie méningée.

## 20. Hypertension intracrânienne (HIC)

- 1) Reconnaître une hypertension intracrânienne.
- 2) Etablir le diagnostic de l'hypertension intracrânienne et préciser la démarche diagnostique.
- 3) Citer les étiologies et préciser les étapes du diagnostic d'une HIC idiopathique.
- 4) Décrire la prise en charge.

## 21. Hydrocéphalies

- 1) Reconnaître le principe d'hydrodynamique du LCR.
- 2) Appliquer la stratégie diagnostique chez le nourrisson, l'enfant et l'adulte.
- 3) Citer les étiologies.
- 4) Argumenter les possibilités du traitement chirurgical.



## 22. Compression médullaire lente

- 1) Diagnostiquer une compression médullaire.
- 2) Reconnaître les principales formes topographiques.
- 3) Identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge.

## 23. Tumeurs cérébrales

- 1) Citer les principales tumeurs cérébrales de l'adulte et l'enfant.
- 2) Décrire la sémiologie révélatrice d'une tumeur intracrânienne.
- 3) Hiérarchiser les examens complémentaires à visée diagnostique.
- 4) Décrire les complications de l'évolution d'une tumeur cérébrale.
- 5) Enumérer les principes généraux du traitement.

## 24. Malformations occipito-vertébrales et vertébro-médullaires (Spina, dysraphisme...)

- 1) Indiquer les repères anatomo-radiologiques de la charnière cervico-occipitale.
- 2) Enumérer les principales malformations de la charnière cervico-occipitale.
- 3) Etablir les principes thérapeutiques.

## 25. Traumatismes-crâniens-encéphaliques

- 1) Diagnostiquer et classer les TCE
- 2) Evaluer la gravité.
- 3) Citer les complications précoces.
- 4) Planifier la prise en charge en urgence.



## ❖ Travaux Dirigés

1. L'examen Clinique en neurologie.
2. Syndromes Topographiques.
3. Orientation diagnostique devant une Hémiplégie.
4. CAT devant un AVC.
5. Les syndromes neurologiques.
6. Les syndromes médullaires.
7. Exploration Imagerie en pathologie neurologique.

## 2/ STAGE CLINIQUE

- ✓ Services :
  - Neurologie.
  - Neurochirurgie.
- ✓ Apprentissage :
  - Au lit du malade.
  - Consultation.
  - Unités de vaccination.
  - Gardes.

