Question mise à jour le 11 février 2005

INSTITUT LA CONFÉRENCE HIPPOCRATE

www.laconferencehippocrate.com

La Collection Hippocrate

Épreuves Classantes Nationales

NEUROLOGIE

Complications neurologiques imputables à la consommation d'alcool

HP-15

Dr Hassan HOSSEINI
Chef de Clinique

L'institut la Conférence Hippocrate, grâce au mécénat des Laboratoires SERVIER, contribue à la formation des jeunes médecins depuis 1982. Les résultats obtenus par nos étudiants depuis plus de 20 années (15 majors du concours, entre 90 % et 95 % de réussite et plus de 50% des 100 premiers aux Épreuves Classantes Nationales) témoignent du sérieux et de la valeur de l'enseignement dispensé par les conférenciers à Paris et en Province, dans chaque spécialité médicale ou chirurgicale.

La collection Hippocrate, élaborée par l'équipe pédagogique de la Conférence Hippocrate, constitue le support théorique indispensable à la réussite aux Épreuves Classantes Nationales pour l'accès au 3ème cycle des études médicales.

L'intégralité de cette collection est maintenant disponible gracieusement sur notre site **laconferencehippocrate.com.** Nous espérons que cet accès facilité répondra à l'attente des étudiants, mais aussi des internes et des praticiens, désireux de parfaire leur expertise médicale.

A tous, bon travail et bonne chance !

Alain COMBES, Secrétaire de rédaction de la Collection Hippocrate

Toute reproduction, même partielle, de cet ouvrage est interdite.
Une copie ou reproduction par quelque procédé que ce soit, microfilm, bande magnétique, disque ou autre, constitue une contrefaçon passible des peines prévues par la loi du 11 mars 1957 sur la protection des droits d'auteurs.

© 2003-2005 - Association Institut La Conférence Hippocrate - Tous droits réservés
Les droits d'exploitation de ces textes sont gracieusement mis à votre disposition par les Laboratoires Servier

Complications neurologiques imputables à la consommation d'alcool

Diagnostic-traitement
Complications neurologiques liées à l'alcool
I. Complications des intoxications aiguës : * Ivresses simples * Ivresses pathologiques * Coma éthylique * Hypoglycémie postalcoolique * Traumatismes cérébraux (HSD)
II. Complications liées au sevrage : * Confusion mentale * Delirium tremens * Crises convulsives
III. Complications liées à un état carentiel : * Encéphalopathies de Gayet-Wernicke * Syndrome de Korsakoff * Encéphalopathie pellagreuse * Neuropathie optique * Polynévrite éthylique
IV. Complications d'étiologie incertaine ou multiple : * Épilepsie alcoolique * Atrophie cérébelleuse * Démence et atrophie corticale * Maladie de Marchiafava-Bignami * Myélinolyse centropontine. * Myopathie
NB : Plusieurs complications peuvent se surajouter (+++)

A/ Delirium tremens

- Sevrage absolu ou relatif chez un éthylique chronique, à l'occasion d'une infection, d'un traumatisme ou d'une intervention chirurgicale.
- Syndrome confuso-onirique (+++) : hallucinations terrifiantes (zoopsie : rat, serpent), DTS marquée.
- Tremblements, dysarthrie, incoordination des mouvements.
- Signes généraux marqués : sueurs, fièvre, tachycardie, hypertension artérielle, insomnie, signes cliniques et biologiques de déshydratation.
- Traitement :
  - réhydratation (plusieurs litres par jour) + rééquilibration hydroélectrolytique ;
  - sédatifs : méprobamate (Équanil) ou diazépam (Valium) ;
  - vitaminothérapie parentérale (IM ou IV) B1, B6 et PP ;
  - du facteur déclenchant.

© 2003-2005 - Association Institut La Conférence Hippocrate - Tous droits réservés
Les droits d'exploitation de ces textes sont gracieusement mis à votre disposition par les Laboratoires Servier

B/ Encéphalopathie de Gayet-Wernicke

- Carence en vitamine B1 : l'alcool est la principale cause, mais également déséquilibre alimentaire, dénutrition (gastrectomie, périodes de jeûne, vomissements prolongés).
- Associe :
  - confusion ;
  - hypertonie oppositionnelle ;
  - troubles de l'équilibre rendant parfois la station debout et la marche impossibles.
  - troubles oculaires :
    * parésie bilatérale du VI ;
    * nystagmus horizontal ou vertical ;
  - parfois des signes cérébelleux ;
  - troubles végétatifs : tachycardie, hypertension, hypothermie, hypersudation.
- Traitement :
  - urgent, identique à celui du DT ;
  - non traité : syndrome de Korsakoff séquellaire.

N.B. : Rôle aggravant du glucosé 5 % sans adjonction de B1 (+++).

C/ Syndrome de Korsakoff

- Troubles mnésiques antérogrades.
- Désorientation temporospatiale.
- Fabulation.
- Fausses reconnaissances.
- La vigilance, le raisonnement et le jugement sont respectés.
- Souvent associé à une polyneuropathie.

D/ Encéphalopathie pellagreuse

- Déficit en vitamine PP, chez un éthylique dénutri.
- Ressemble à une encéphalopathie de Gayet-Wernicke, mais plus rare, associant :
  - des troubles neuropsychiatriques :
    * une confusion, une agitation, une hypertonie oppositionnelle et des myoclonies ;
  - une éruption cutanée (érythème) ;
  - une diarrhée.

E/ Neuropathie optique

- Surtout si intoxication tabagique associée.
- Atteinte bilatérale et asymétrique des nerfs optiques.
- Baisse de l'acuité visuelle, dyschromatopsie rouge-vert, scotomes centraux.
- Au fond d'œil : atrophie papillaire secondaire.

F/ Polyneuropathie alcoolique

- *Voir la question « Neuropathie périphérique ».*

G/ Atrophie cérébelleuse alcoolique

- Installation progressive avec parfois une révélation brutale au cours d'une ivresse, un sevrage ou une infection.
- Chez un éthylique chronique et dénutri.
- Se manifeste surtout par un syndrome cérébelleux statique. Troubles de la marche et de l'équilibre : polygone élargi, position debout instable, marche festonnante.
- Le syndrome cérébelleux cinétique est plus modéré.
- L'imagerie peut montrer une atrophie cérébelleuse prédominant sur le vermis.

© 2003-2005 - Association Institut La Conférence Hippocrate - Tous droits réservés
Les droits d'exploitation de ces textes sont gracieusement mis à votre disposition par les Laboratoires Servier

H/ Maladie de Marchiafava-Bignami

- Définie par une démyélinisation et une nécrose de la partie centrale du corps calleux, parfois associées à des lésions de la substance blanche hémisphérique ; ces lésions peuvent être visibles sur les coupes sagittales en IRM.
- Forme aiguë : confusion, troubles de la conscience allant jusqu'au coma.
- Forme plus progressive : démence frontale, souvent associée à une dysarthrie, une hypertonie et une astasie-abasie.
- Des tests neuropsychologiques, chez les patients traités, peuvent mettre en évidence des signes inconstants de dysconnexion interhémisphérique : apraxie unilatérale, anomie de la main gauche, dysconnexion auditive (tests dichotiques) et visuelle (tachytoscopie).

I/ Myélinolyse centro-pontine

- Liée à une correction trop rapide d'une hyponatrémie profonde, favorisée par une intoxication éthylique prolongée.
- Définie par une démyélinisation de la région centrale de la protubérance. Des anomalies histologiques pourraient également intéresser les noyaux gris centraux, la capsule interne, les corps genouillés et le cortex.
- Cliniquement : peut se présenter comme un locked-in syndrome avec quadriplégie pyramidale, diplégie faciale et paralysie de la latéralité du regard.
- L'IRM montre un hypersignal (en T2) de la protubérance correspondant à la zone de démyélinisation. ■

Annexe I. Principales causes d'une confusion chez un éthylique
1. Hypoglycémie (+++)
2. Ivresse aiguë
3. Delirium tremens (DT)
4. HSD (+++)
5. Hémorragie méningée
6. Gayet-Wernicke
7. Postcomitiale
8. Encéphalopathie hépatique : – FD : prise médicamenteuse, hémorragie digestive… – quatre stades : * I : astérixis + hypertonie extrapyramidale, * II : astérixis + confusion (DTS), * III : coma vigile, sans signe de localisation, * IV : coma profond ± convulsion ± rigidité de décérébration
9. Intoxication médicamenteuse (favorisée par l'insuffisance hépatique)
10. Si fièvre : – méningite – pneumopathie – septicémie
Plusieurs étiologies peuvent se surajouter

© 2003-2005 - Association Institut La Conférence Hippocrate - Tous droits réservés
Les droits d'exploitation de ces textes sont gracieusement mis à votre disposition par les Laboratoires Servier