

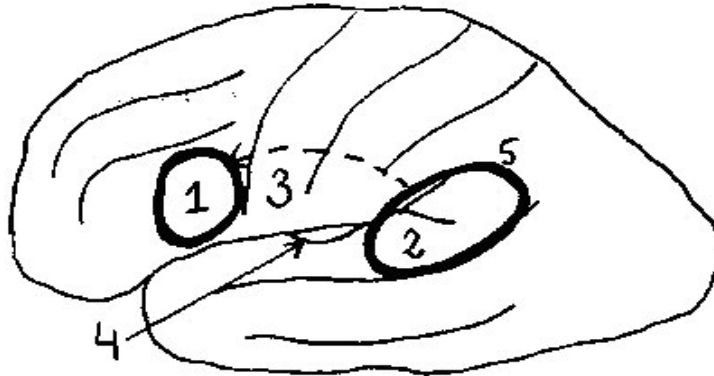
ETUDE DES FONCTIONS SUPERIEURS**LES FONCTIONS VEGETATIVES****LES TROUBLES NEUROTROPHIQUES ET GENITO URINAIRES****A-LES FONCTIONS SUPERIEURS :**

Les troubles des fonctions supérieures portent sur les performances acquises résultant de l'apprentissage des premières années de l'enfant

On distingue 3 stades :

- les désorganisations linguistiques ou aphasies
- les désorganisations du champ d'action praxique ou apraxies
- les déstructurations du champ perceptif ou agnosies

L'examen des fonctions cognitives nécessite plus que toute autre étape de l'examen neurologique, une bonne coopération du patient. Cela implique que la vigilance soit normale, qu'il n'y ait pas de confusion, que la compréhension orale ne soit pas trop perturbée et que le sujet soit rassuré



face externe de l'hémisphère gauche : zones instrumentales du langage

1. Aire de Broca 2. Aire de Wernicke. Connexions 3. Opércule rolandique 4. Cortex auditif. 5. Cortex associatif pariétal (gyrus angulaire)

1- LES APHASIES

On désigne sous le nom d'aphasie les déstructurations acquises du langage en rapport avec une lésion hémisphérique gauche ce qui exclue les dysphonies, les dysarthries, Les défauts d'acquisition **du langage de l'enfant**

Examen d'un malade aphasique

L'examen d'un aphasique permet d'explorer les différents aspects du langage pathologique :

- Troubles de l'expression et troubles de la compréhension, orales et écrites.
- Troubles du langage oral et du langage écrit.

***Aphasie de BROCA :**

C'est la perte de la capacité générative, les caractéristiques sont :

-la réduction du langage : aphasie non fluente, une seule phrase stéréotypée avec des répétitions

-une simplification des chaînes phonémiques : répétition du même phonème

-Une compréhension du langage oral et écrit est conservée

L'expression orale est évaluée durant l'entretien, mais surtout lors des épreuves de **dénomination** d'objets usuels présentés visuellement. Il peut s'agir d'objets concrets (Ex: stylo, ciseaux, montre, crayon, lunette, etc.) ou d'images d'objets.

La dénomination recherche une anomie (manque du mot, constant dans toute aphasie), avec production ou non de **paraphasies (phonémiques** : château au lieu de chameau, **sémantiques** : cheval au lieu de chameau) **néologismes**.

On peut également examiner :

- le langage automatique (mois de l'année, jours de la semaine)
- le langage répété (répétition de mots simples puis de phrases)
- le langage élaboré : définition des mots, explication de proverbes, construction de phrases, ce qui permet de vérifier le stock sémantique et de repérer des troubles de la syntaxe

L'aphasie de BROCA résulte d'une lésion hémisphérique gauche centrée sur l'opercule rolandique et le pied de la 3ème circonvolution frontale s'accompagne d'une hémiplégié droite. Elle se voit surtout dans les AVC

***Aphasie de Wernicke :**

Résulte de la perte de la capacité taxinomique.

-absence de réduction du langage : aphasie fluente, logorrhée.

-jargon incompréhensible (paraphasie sémantiques)

-La compréhension est perturbée.(orale et écrite)

Le patient n'a pas conscience de son trouble (anosognosie)

L'aphasie de Wernicke est due à une lésion hémisphérique gauche centrée sur la partie postérieure de la première et la 2ème circonvolution temporale.

2-LES APRAXIES

Définition :

C'est l'impossibilité de réaliser des gestes acquis pendant l'apprentissage alors qu'il n'existe aucun trouble moteur.

a-apraxie idéatoire : c'est un trouble de la manipulation des objets Ex : incapable d'allumer une bougie

Lésion temporale gauche

b-apraxie idéomotrice : c'est un trouble de la manipulation sans objets Impossibilité d'exécuter à la demande des gestes

Ex : salut militaire ; frapper à la porte

Atteinte pariétale

c-apraxies constructive :

habillage, impossibilité de dessiner des formes géométriques .

3-LES AGNOSIES

C'est l'impossibilité de la reconnaissance sensorielle des éléments du monde extérieur.

a-agnosie visuelle : impossibilité de la reconnaissance des objets du monde extérieur.

*agnosie pour les objets

*.....les images

*.....les visages : prosopagnosie

b-asomatognosie : non reconnaissance des éléments du corps (Hémi négligence)

c-perte de la mémoire topographique : incapacité de s'orienter dans l'espace surtout les endroits familiers.

4-Troubles des fonctions exécutives :

-Troubles de l'attention et de la mémoire

- Mémoire sémantique (noms des amies)
- Mémoire épisodique (événements)
- Mémoire de travail (maintien de la mémoire à court terme)

-Troubles du raisonnement (résolution de problèmes)

B-troubles des fonctions végétatives :

1-les troubles respiratoires :

*rythme de cheyne stockes : hyperpnée rapide puis apnée (lésion hémisphérique) AVC

*hyperventilation neurogène centrale : hyperpnée rapide (machine like)
Lésion du mésencéphale

*respiration apneustique : inspiration profonde avec apnée puis expiration brève (lésion de la protubérance) .

2-les troubles vésicaux :

La miction est un acte réflexe qui est due à l'augmentation de la pression intra vésicale en rapport avec des lésions S2-S4 segmentaire ou supra segmentaire.

a-vessie autonome : lésion S2-S4, vessie privée d'innervation absence du besoin d'uriner avec rétention urinaire

b-vessie automatique : n'est plus soumise au contrôle supérieur lésion supra segmentaire : médullaire complète mictions inconscientes, non contrôlées

3-troubles de la pression artérielle :

HTO : défaillance de la vasoconstriction induite par les barorécepteurs de la crosse de l'aorte et le sinus carotidien.

HTA : dépasse 200 mm hg.