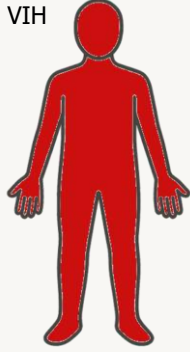


Causes à évoquer devant une neuropathie motrice

(JB Chanson - Neuromus Atlas- août 26)

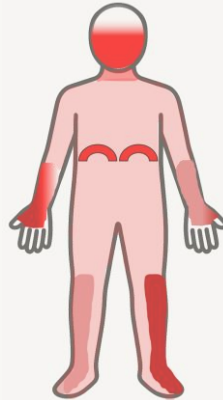
(sub)**Aigüe :**

- 🔴 AMAN
- 🔴 Parsonage-Turner
- 🔴 Bruns-Garland
- 🔴 Polio (-like)
- 🔴 Réanimation
- 🔴 Porphyrisme
- 🔴 VIH



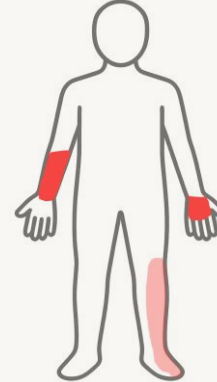
SLA

Périphérique + central



Inflammatoire:

Neuropathie motrice multifocale/ PIDC motrice



Autres:

- 🔴 Lymphome
- 🔴 Radiothérapie
- 🔴 Post-polio
- 🔴 Paranéoplasique
- 🔴 Plomb
- 🔴 Hexoaminidase
- 🔴 Creutzfeldt-Jacob
- 🔴 FOSMN
- 🔴 Déficit en riboflavine (nerfs crâniens/surdité)
- 🔴 Lésion électrique
- 🔴 Corps de Polyglucosan
- 🔴 Cystinurie

ATROPHIE MUSCULAIRE PROGRESSIVE

= Neuropathie motrice pure progressive sans autre cause retrouvée après bilan étendu

Evoquer diagnostic différentiel:

Musculaire (myosite à inclusions, Steinert,..)

Central (myélopathie)

Jonction (Lambert-Eaton++)

Hypokaliémie,...



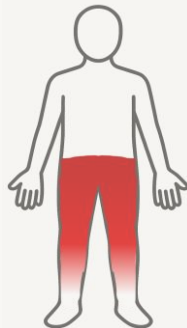
= traitable



= localisation du déficit moteur

Présentation atypique compression (CLE, Guyon, SPE)

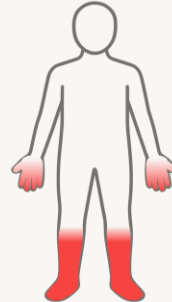
Ou carence



Génétique

Distal: dHMN/ CMT moteur

Proximal: Kennedy et Amyotrophie spinale



Hirayama

