

# LES REFLEXES ET LEURS MODIFICATIONS

Dr Awa Cheikh NDAO  
Médecine Interne / HALD  
03/11/2018

# Objectifs

1. Définir le réflexe
2. Citer 3 ROT aux membres supérieurs
3. Citer 4 types de réflexes cutanéomuqueux
4. Décrire la technique de recherche du RCP
5. Décrire le signe de Babinski
6. Décrire 3 types de modifications rendant compte d'une exagération d'un ROT

# Plan

**I - Introduction**

**II - Rappels : arc reflexe**

**III - Types de reflexes**

**IV - Techniques de recherche et réponses**

**V - Modifications**

**Conclusion**

# Introduction

## Définition

- contraction involontaire d'un muscle
- en réponse à sa stimulation :
  - percussion tendon,
  - étirement,
  - effleurement

# Introduction

## Intérêt

- Clinique : recherche facile
- Diagnostique : - valeur localisatrice  
- atteinte périphérique et centrale

# Rappels : arc reflexe

Arc réflexe constitué par :

- une voie afférente sensitive
- un centre : moelle épinière
- une voie efférente motrice



Réflexe monosynaptique

# Rappels : arc reflexe

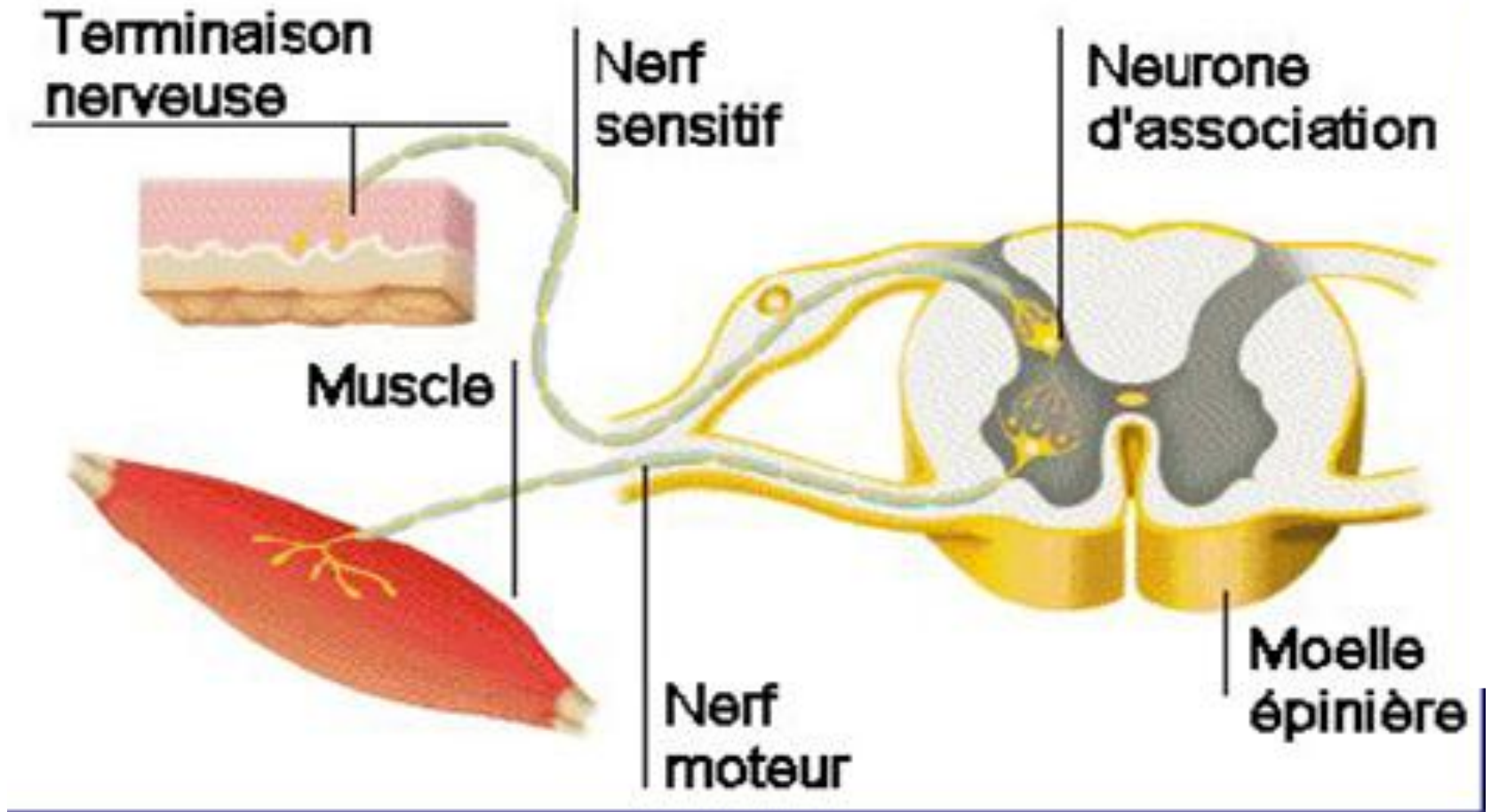


Schéma d'un arc réflexe

# Types de réflexes

# 1 - Réflexes ostéo-tendineux

## 1 - 1 - Aux membres supérieurs :

- bicipital
- tricipital
- stylo-radial
- cubito-pronateur

## 1 - 2 - Aux membres inférieurs :

- rotulien
- achilléen

## 2 - Réflexes cutanéomuqueux

- cutané plantaire
- cutanés abdominaux
- crémastérien
- anal
- cornéen
- du voile du palais

# Techniques de recherche et réponses

## **Préalables**

- Sujet en complète relaxation musculaire
- Manœuvre de Jendrassik : tirer sur les 2 mains réunies entre elles par les doigts en crochetés
- Détourner l'attention du sujet
- Examen bilatéral, comparatif.

## **Matériel**

- Marteau à réflexes

# Reflexes ostéo-tendineux

## ➤ Réflexe bicipital :

- avant-bras demi-fléchi
- percussion pouce de l'examineur placé sur le pli du coude au niveau du tendon du biceps
- Réponse : flexion avant-bras sur le bras par contraction du biceps
- Niveau radiculaire : C5 (C6)



Réflexe bicipital

# Reflexes ostéo-tendineux

## ➤ Réflexe tricipital :

- Assise : bras en abduction, avant-bras pendant
- Couchée : avant-bras fléchi, repose sur l'abdomen
- percussion tendon triceps au dessus de l'olécrâne
- Réponse : extension avant-bras sur le bras par contraction du triceps
- Niveau radiculaire : C7



Réflexe tricipital

# Reflexes ostéo-tendineux

## ➤ Réflexe stylo-radial :

- avant-bras demi-fléchi, en légère pronation
- percussion styloïde radial
- Réponse : flexion avant-bras sur le bras par contraction du long supinateur
- Niveau radiculaire : C6



Réflexe stylo-radial

# Reflexes ostéo-tendineux

## ➤ Réflexe cubito-pronateur

- avant-bras demi-fléchi, légère supination
- percussion styloïde cubitale
- Réponse : pronation de la main
- Niveau radiculaire : C8



Réflexe cubito-pronateur

## Tableau récapitulatif

Réflexe	Technique	Réponse	Niveau radiculaire
<b>Bicipital</b>	Avant-bras demi-fléchi. Pouce de l'examineur sur le tendon du biceps. Percussion du pouce	Flexion de l'avant-bras sur le bras par contraction du biceps.	C5 (C6)
<b>Tricipital</b>	Bras en abduction, avant-bras pendant. Percussion du tendon du triceps au dessus de l'olécrâne.	Extension de l'avant-bras sur le bras par contraction du triceps.	C7

## Tableau récapitulatif

Réflexe	Technique	Réponse	Niveau radiculaire
<b>Stylo-radial</b>	Avant-bras demi-fléchi, bord radial vers le haut Percussion de la styloïde radiale	Flexion de l'avant bras sur le bras, par contraction du long supinateur	C6
<b>Cubito- pronateur</b>	Avant-bras demi-fléchi, légère supination Percussion de la styloïde cubitale	Pronation de la main	C8

# Reflexes ostéo-tendineux

## ➤ Réflexe rotulien :

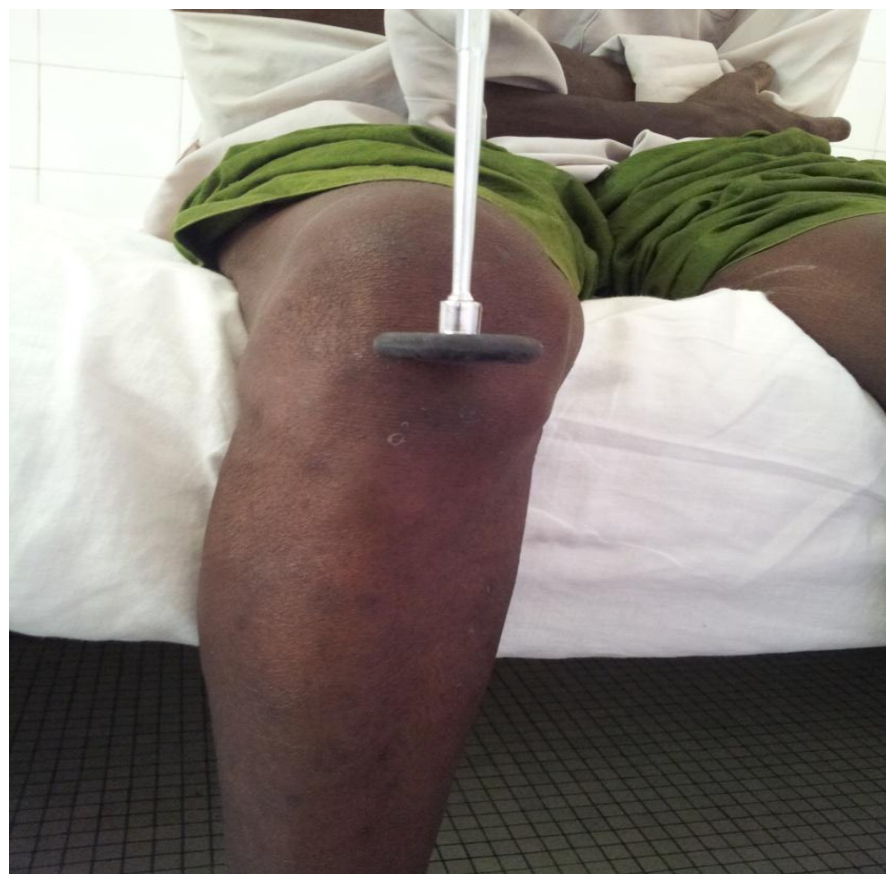
- Couchée : genou demi-fléchi, l'examineur soulevant d'une main le creux poplité
- Assise : jambes pendantes hors du lit ou croisées
- percussion tendon rotule
- Réponse : extension jambe sur la cuisse par contraction du quadriceps
- Niveau radiculaire : L4

# Réflexe rotulien

Position couchée



Position assise



# Reflexes ostéo-tendineux

## ➤ Réflexe achilléen

- position à genoux sur chaise ou lit
- couchée: genou semi-fléchi, main examinateur maintient pied en flexion
- percussion tendon d'Achille
- Réponse : extension du pied par contraction du triceps sural
- niveau radiculaire : S1

# Réflexe achilléen

Position assise



Position couchée



# Tableau récapitulatif

Réflexe	Technique	Réponse	Niveau radiculaire
<b>Rotulien</b>	Au lit : genou demi-fléchi. Assis : jambes pendantes ou croisées Percussion du tendon rotulien	Extension de la jambe sur la cuisse par contraction du quadriceps.	L4
<b>Achilléen</b>	Position à genoux : percussion du tendon d'Achille.	Extension du pied par contraction du triceps sural.	S1

# Reflexes cutanéomuqueux

## ➤ Réflexe cutané plantaire :

- sujet en décubitus dorsal, genou et cheville en demi-flexion
- stimulation bord externe plante du pied d'arrière en avant et de bas en haut par une pointe mousse
- Réponse : flexion gros orteil +/- flexion des autres orteils



Réflexe cutané plantaire

# Reflexes cutanéomuqueux

- **Réflexes cutanés abdominaux :**
  - effleurement transversal de la paroi abdominale :
    - de dehors en dedans
    - à droite et à gauche
    - de la ligne médiane passant au dessus, au niveau et au dessous de l'ombilic

# Reflexes cutanéomuqueux

Réponse : brève contraction muscles abdominaux sous-jacents supérieur, moyen, inférieur avec attraction de l'ombilic

Niveau radiculaire :

- Sup : D6-D8
- Moyen: D8-D10
- Inf : D10-D12



Réflexes cutanés abdominaux: supérieur, moyen et inférieur

# Reflexes cutanéomuqueux

## ➤ Réflexe crémasterien :

- Excitation de la face interne de la cuisse
- Réponse : ascension du testicule ou rétraction de la grande lèvre
- Niveau : L1-L2

## ➤ Réflexe anal

- Excitation de la marge anale
- Réponse : Contraction sphincter anal
- Niveau : S4-S5

# Reflexes cutanéomuqueux

## ➤ Réflexe cornéen

- Excitation douce de la cornée avec du coton
- Réponse : clignement palpébral
- Centre : protubérance

## ➤ Réflexe du voile du palais

- attouchement de l'hémi-voile
- Réponse : contraction et élévation de l'hémi-voile
- Centre : bulbe

# Reflexes pathologiques (archaïques)

## ➤ Réflexe palmo-mentonnier

- contraction unilatérale des muscles de la houppe du menton
- après grattage homolatéral de l'éminence thénar (lésion pyramidale des hémisphères cérébraux, lésion préfrontale)

# Reflexes pathologiques (archaïques)

## ➤ **Grasping Reflex** (préhension forcée)

- Stimulation cutanée de la face palmaire
- entraîne une préhension forcée qui se renforce et croit avec toute tentative de le soustraire (atteinte frontale).
- Normal chez le nouveau-né

# Reflexes pathologiques (archaïques)

- **Réflexe de succion** : stimulation des lèvres déclenche un mouvement de succion rythmique (lésions encéphaliques diffuses)
- **Signe d'Hoffmann** : flexion brusque dernière phalange de l'index (ou du médus) entraîne flexion brève du pouce et parfois des autres doigts (atteinte pyramidale) : équivalent du Babinski aux MS

# Reflexes pathologiques (archaïques)

- **Signe de Rossolimo** : flexion des orteils provoquée par la percussion de la face plantaire au niveau du sillon intermétatarso-phalangien (atteinte pyramidale)
- **Signe de Mendel-Bechterev** : flexion des orteils provoquée par la percussion de la partie externe du dos du pied au niveau du cuboïde (atteinte pyramidale)

# Modifications des réflexes

# Modifications des réflexes

- **Hyperréflexivité** : amplitude exagérée, **réflexe vif**
- **Hyporéflexivité** : diminution amplitude réponse
- **Aréflexivité** : absence de réponse, **réflexe aboli**  
(vérification réflexe idiomusculaire)

# Modifications des réflexes

- **Diffus** : stimulation d'un muscle entraîne la contraction de muscles situés à distance homo ou controlatéraux
- **Polycinétique** : une seule stimulation engendre plusieurs réponses successives d'amplitude décroissante

**Caractère vif, diffus, polycinétique témoigne d'une exagération d'un réflexe**

# Modifications des réflexes

- **Clonus de la rotule** : l'examineur saisit la rotule et la repousse vers le bas
- **Trépidation épileptoïde du pied** : dorsiflexion brusque et maintenue du pied



Stimulation muscle entraîne une série de contractions rythmiques inépuisables

# Modifications des réflexes

## ❖ Réflexes vifs, diffus, polycinétiques

- Atteinte pyramidale

## ❖ Réflexes abolis ou diminués

- Neuropathies périphériques (lésion de l'arc réflexe en un point quelconque de son trajet)

# Modifications des réflexes

## ➤ Modification du RCP

- stimulation bord externe plante du pied d'arrière en avant par une pointe mousse
- Réponse anormale : extension majestueuse du gros orteil (**signe de Babinski**) +/- extension et écartement des autres orteils (signe de l'éventail)

# Modifications des réflexes

Autres techniques de recherche du Babinski:

- **Signe d'Oppenheim** : frottement ferme de la crête tibiale de haut en bas
- **Signe de Chaddock** : grattage région sous-malléolaire externe
- **Signe de Schoeffer** : pincement du tendon d'Achille

# Modifications des réflexes

- ROT : vifs chez les sujets anxieux, émotifs
- Babinski : normal chez le nouveau-né et le nourrisson
- Réflexes archaïques présents chez le nouveau-né et le nourrisson et signe une atteinte centrale chez les adultes

# Conclusion

- Respecter les conditions d'examen
- Examen bilatéral comparatif
- Exploration des réflexes : essentielle dans  
l'orientation diagnostique

**Merci**  
MERCICI

**Merci**  
MERCICI

**Merci de votre**  
MERCICI DE VOTRE  
**ATTENTION**  
MERCICI DE VOTRE

**Merci**  
MERCICI

**Merci**  
MERCICI