Bonus5-Myopathies

Objectifs CNCI

Hors programme / peut se retrouver dans myosites auto-immunes (cf Pathologies auto-immunes : aspects épidémiologiques, diagnostiques et principes de traitement.) et Cushing

Recommandations Mots-clés / Tiroirs NPO / A savoir!

- Polycopié national : Myopathies

Diagnostic positif = syndrome myogène

- Déficit moteur: bilatéral / symétrique / proximal
- Amyotrophie / myalgies (à la palpation ++)
- Hypotonie
- ROT normaux
- Pas de déficit sensitif associé

Etiologies devant un syndrome myogène

Syndrome myogène constitutionnel

- Dystrophie musculaire progressive (Duchenne)
- Myopathie congénitale ou métabolique

Syndrome myogène acquis (+++)

- latrogène: D-pénicillamine / corticoïdes / AZT / statine
- Paranéoplasique: sein / ovaire / utérus / poumon / prostate
- Endocrinienne: Cushing / dysthyroïdie / hyperparathyroïdie
- Auto-immune: connectivite (polymyosite / dermatomyosite)
- Toxique: éthylisme chronique
- Infectieuse: VIH / EBV / CMV / HTLV-1
- Idiopathique

Diagnostic étiologique

Maladie de Steinert

- Généralités
 - = Dystrophie musculaire myotonique
 - o Maladie héréditaire: transmission autosomique dominante
- Examen clinique
 - Terrain: rechercher atcd familiaux de mort subite ++
 - Syndrome myogène
 - Déficit musculaire distal
 - Amyotrophie distale: jambes / avant-bras et mains
 - ROT normaux / pas de déficit sensitif
 - Myotonie +++
 - Impossibilité de relâcher le muscle après contraction volontaire
 - Ex: serrer la main et rester bloqué, poignée de porte, etc.
 - Atteintes systémiques
 - Aspect émacié et atone du faciès / lèvres éversées
 - Ophtalmo: ptosis ++ / cataracte (BAV)
 - ORL: dysphonie / troubles de la déglutition
- Examens complémentaires
 - ENMG +++
 - Détection: rafales de potentiels de faible amplitude au repos = myotonie
 - Stimulo-détection: tracé normal?
 - Etude génétique
 - Mutation = expansion du triplet CTG / après consentement éclairé, etc

- Dépistage prénatal: proposer à 12SA / IVG à proposer si positif
- Pour suivi: cardio +++
 - ECG: recherche allongement du PR / BAV
 - ETT +/- exploration endocavitaire
- Complications et co-morbidités
 - Atteinte cardiaque: trouble de la conduction (BAV ++) / troubles du rythme
 - o Atteinte ophtalmo: cataracte / ptosis
 - o Atteinte respiratoire: trouble ventilatoire restrictif périphérique
 - o Atteinte endocrino: diabète / hypothyroïdie / hyperCa / insuffisance gonadique