

Déclaration de liens d'intérêts L'auteur n'a pas précisé ses éventuels liens d'intérêts.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neurol.2016.01.370>

CO-16

Gilles de la Tourette

Olivier Walusinski (Médecin de famille)
20, rue de Chartres, 28160 Brou, France

Adresse e-mail : walusinski@baillement.com



La célébrité posthume de Georges Gilles de la Tourette est récente, liée à la joliesse phonétique de l'éponyme. Le dépouillement d'archives familiales inédites, conservées dans le grenier d'un musée de Loudun, la lecture des correspondances échangées avec le journaliste Georges Montorgueil et avec le romancier et chroniqueur de la vie parisienne Jules Claretie permettent d'éclairer ses nombreux écrits mais aussi sa vie familiale et publique.

Gilles de la Tourette, né le 30 octobre 1857, interne puis chef de clinique et secrétaire particulier de son maître vénéré Jean-Martin Charcot, a constamment privilégié la propagation de l'enseignement de l'École de La Salpêtrière à une œuvre neurologique personnelle qui reste modeste. Des courriers inédits montrent la proximité avec le maître qui apprécie la diligence et la capacité de travail exceptionnelle de son disciple. Sa parfaite maîtrise de l'anglais l'a autorisé à traduire les écrits américains à l'origine de sa publication princeps et lui a assuré sa nomination à la tête du service médical de l'Exposition universelle de Paris en 1900. Fouiller ses méthodes de travail laisse percevoir une personnalité gouvernée par l'ambition, le besoin de célébrité, sans négliger un certain toupet mâtiné d'arrivisme.

Nous montrons de nombreuses photos inédites de lui, de sa famille, de sa célèbre patiente d'expérience d'hypnotisme Marie Wittmann, et de Marguerite Bottard, la surveillante du service. Des documents, tirés de la presse à sensation de l'époque et des archives de la police, éclairent la tentative de meurtre dont il est victime en 1893. Enfin, en lisant la pathétique profession de foi, rédigée par Gilles de la Tourette pour postuler à une chaire à la faculté, nous dévoilons le délire mégalomaniaque secondaire à la paralysie générale qui le ronge et dont il meurt à Lausanne le 22 mai 1904.

Mots clés Gilles de la Tourette ; Biographie ; Histoire de la neurologie

Déclaration de liens d'intérêts L'auteur n'a pas précisé ses éventuels liens d'intérêts.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neurol.2016.01.371>

Institut d'épidémiologie neurologique et de neurologie tropicale (IENT)

CO-17

Les neuropathies alcooliques : la situation en Centrafrique

Pascal Mbelesso*, Emmanuel Yangatimbi,
Vincent de Paul Senekian

Neurologie, hôpital de l'Amitié, Bangui, République Centrafricaine

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : pambelesso@yahoo.com (P. Mbelesso)

Introduction Survenant dans le cadre d'une intoxication sévère et chronique, les neuropathies alcooliques s'associent fréquemment aux conséquences de la carence en vitamine B1 et en folates.



Objectif Nous rapportons des cas de neuropathies alcooliques colligés en consultation de neurologie, à l'hôpital de l'Amitié de Bangui, sur une période de deux ans. Nous avons réalisé une étude transversale descriptive allant du 1er janvier 2014 au 31 décembre 2015, chez des patients reçus en consultation de neurologie à l'hôpital de l'Amitié de Bangui. Les données ont été recueillies sur une fiche d'enquête puis saisies et analysées avec le logiciel Excel 2010.

Résultats Les antécédents alcooliques ont été retrouvés dans 97 %. Ces neuropathies ont été révélatrices d'un diabète latent dans 58 %. La symptomatologie clinique, très polymorphe, comportait des paresthésies, des algoparesthésies et des acropathies distales des quatre membres. L'abolition de réflexes ostéotendineux était constante. Une hypoesthésie en gant et/ou en chaussette était présente dans 95,8 % des cas. En l'absence d'électromyographie, le diagnostic était orienté par une macrocytose (volume globulaire moyen > 120 fl) dans 85 % des cas.

Discussion Ces affections s'observent essentiellement chez les adultes avec une prédominance masculine.

L'atteinte débute habituellement au niveau des membres inférieurs. Mais, la neuropathie alcoolique peut affecter le système nerveux périphérique de tout l'organisme y compris le muscle, le système gastro-intestinal, les nerfs du système reproducteur. Certaines formes de ces neuropathies alcooliques peuvent s'accompagner de perturbations des fonctions supérieures.

Conclusion L'alcoolisme va se surajouter à l'état nutritionnel carenciel de ces patients, d'où la nécessité d'une approche multidimensionnelle pour une prise en charge efficiente dans le cadre des neuropathies carencielles.

Mots clés Neuropathies ; Alcoolisme ; République Centrafricaine

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.neurol.2016.01.372>

Société française de neurologie (SFN)

CO-18

Syndrome des vomissements cycliques de l'adulte et de l'enfant

Sylvain Redon*, Cécile Mareau, Anne Donnet

Neurologie, centre d'évaluation et de traitement de la douleur chronique, CHU Timone, Marseille, France

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : sylvain.redon@ap-hm.fr (S. Redon)

Introduction Le syndrome des vomissements cycliques (SVC) est un syndrome épisodique associé à la migraine, prédominant chez l'enfant. Il est inclus dans la 3^e édition de la classification internationale des céphalées.

Objectifs Nous décrivons les caractéristiques, les comorbidités, la réponse thérapeutique du SVC de l'adulte et de l'enfant, remplissant les critères de la 3^e édition de la classification internationale des céphalées (ICHD-III).

Patients et méthodes Nous avons inclus tous les patients présentant un SVC d'un centre tertiaire français, d'après les critères de la classification ICHD-III. Les caractéristiques cliniques à chaque phase du SVC, les facteurs aggravants, les résultats d'examen paracliniques étaient caractérisés. Les comorbidités étaient notifiées, ainsi que les autres syndromes périodiques associés à la migraine. La réponse aux

