

Titre : Les atteintes du nerf fibulaire.

Auteur : SEROR P. (Paris)

L'atteinte du nerf fibulaire est fréquente et son symptôme majeur est le steppage. En dehors de la pathologie traumatologique la cause la plus fréquente est l'atteinte compressive au col du péroné. Cette étiologie ne doit cependant pas masquer les autres étiologies médicales dont le nombre est considérable et d'une étonnante variété.

A côté des causes se pose le problème du diagnostic différentiel, celui-ci oblige souvent à envisager une grande partie de la neurologie périphérique mais aussi centrale.

En effet le diagnostic d'atteinte tronculaire du nerf fibulaire, radiculaire L5, musculaire de la loge antéro-externe ou d'atteinte centrale n'est quasiment jamais acquis avant la réalisation certes de l'examen clinique mais surtout de l'examen neurophysiologique. Un élément clinique trop souvent oublié pour distinguer atteinte tronculaire et radiculaire est l'examen du jambier postérieur.

Les atteintes distales des nerfs fibulaires superficiel et profond au mollet et au pied restent des histoires de chasse du fait de leur rareté. Outre cette rareté, elles sont rarement reconnues et souvent négligées par les patients car elles n'entraînent pas de déficit moteur.