

	Déficit moteur	Tonus musculaire	Amyotrophie	Fasciculations	Troubles sensitifs	ROT	RCP	Réponse idio-musculaire	Electromyogramme
Pyramidal (lésion du motoneurone central)	Total (plégie) ou partiel (parésie), parfois absent (lésion chronique modérée) Prédomine sur extenseurs membre sup. et fléchisseurs membre inf. Topographie variable selon le siège de la lésion <i>img 5 18.jpg</i>	Augmenté : Hypertonie spastique	Absente	Absente	Parfois	augmentés Vifs Diffusés	Signe de Babinski	Présente	Normal
Neurogène périphérique (lésion du motoneurone périphérique)	Atteinte focale : déficit systématisé aux muscles innervés (tronc, plexus, racine) Atteinte diffuse : déficit diffus, plutôt distal et symétrique	Diminué : Hypotonie	Présente	Possibles	Parfois	diminué ou abolis	Flexion	Présente	Tracé neurogène Et/ou vitesses de conduction anormales
Myasthénique (lésion de la jonction neuro-musculaire)	Fluctuant, aggravé par effort, fatigabilité Variable dans la journée (maximum le soir, après effort) Face (ptôsis, diplopie, dysphonie, dysphagie), 4 membres (proximal) et respiratoire	Normal	Absente	Absente	Absent	Normaux	Flexion	Présente	Bloc neuro-musculaire
Myogène (lésion des muscles)	Bilatéral, symétrique, proximal, Marche en canard	Normal	Présent ou pseudohypertonie	Absente	Absent	Normaux	Flexion	Abolie	Tracé myogène Vitesse de conduction normales