

## Encéphalomyélite aiguë disséminée

Il n'existe pas de critères diagnostiques d'encéphalomyélite aiguë disséminée.

Les caractéristiques typiques habituellement reconnues sont cliniques, radiologiques et biologiques, mais la distinction avec la sclérose en plaques ou d'autres maladies inflammatoires du système nerveux est parfois difficile.

### Caractéristiques cliniques

- Survenue aiguë de symptômes neurologiques multifocaux (rarement monofocaux) sans histoire préalable de manifestation neurologique.  
Sont exclus les patients avec :
  - une myélopathie transverse
  - une neuropathie optique unilatérale : hémiparésie, paraparésie
- Association très fréquente de symptômes d'encéphalopathie avec troubles de la vigilance, d'atteinte du tronc cérébral.
- Également fièvre, céphalées, nausées et syndrome méningé.
- Les manifestations font habituellement suite à une infection virale ou une période de plusieurs jours avec fièvre, malaise général, myalgies, nausées, anorexie.

### Caractéristiques radiologiques

- Une ou plusieurs lésions de la substance blanche supra ou infra-tentorielle.
- Absence de trous noirs en séquences pondérées en T1 comme signe de destruction tissulaire antérieure.
- Les signes radiologiques sont très variables, des lésions très étendues sont possibles.

### Caractéristiques du LCR

Le LCR peut-être normal, mais :

- les leucocytes peuvent être de plusieurs centaines
- la protéinorachie peut être supérieure à 2 gr/l
- les bandes oligoclonales sont présentes dans 60% des cas.