

## Cotation fonction musculaire

- 0 = paralysie totale  
1 = contraction visible ou palpable  
2 = mouvement actif dans son amplitude complète, sans pesanteur  
3 = mouvement actif dans son amplitude complète, contre pesanteur  
4 = mouvement actif dans son amplitude complète, contre résistance  
5 = mouvement normal (dans son amplitude complète, contre résistance complète)  
NT = non testable (immobilisation, douleur, amputation, hypertonie sur > 50% amplitude du mouvement)

## Cotation sensitive

- 0 = absente  
1 = diminuée (appréciation partielle ou altérée, incluant hyperesthésie)  
2 = normale  
NT = non testable

## Fonctions musculaires non clés (facultatif)

Peut être utilisé pour attribuer un niveau moteur et différencier AIS B vs C

Mouvement	Racine
<b>Epaule</b> : flexion, extension, abduction, adduction, rotation interne et externe <b>Coude</b> : supination	<b>C5</b>
<b>Coude</b> : pronation <b>Poignet</b> : flexion	<b>C6</b>
<b>Doigts</b> : flexion, extension <b>Pouce</b> : flexion, extension, abduction dans le plan	<b>C7</b>
<b>Doigts</b> : flexion MCP <b>Pouce</b> : opposition, adduction et abduction dans le plan perpendiculaire à la paume	<b>C8</b>
<b>Doigts</b> : abduction de l'index	<b>T1</b>
<b>Hanche</b> : adduction	<b>L2</b>
<b>Hanche</b> : rotation externe	<b>L3</b>
<b>Hanche</b> : extension, abduction, rotation Interne	<b>L4</b>
<b>Genou</b> : flexion <b>Cheville</b> : inversion et éversion <b>Orteils</b> : extension MTP et IP	
<b>Hallux et Orteils</b> : flexion et abduction IPP et IPD	<b>L5</b>
<b>Hallux</b> : adduction	<b>S1</b>

## Echelle de déficience ASIA

**A = Complet** : aucune sensibilité ou motricité dans le territoire S4-S5.

**B = Incomplet sensitif** : la sensibilité mais pas la motricité est préservée au dessous du niveau lésionnel, en particulier dans le territoire S4-S5.

**C = Incomplet moteur** : la motricité est préservée au dessous du niveau lésionnel et plus de la moitié des muscles testés au dessous de ce niveau a un score < 3 (motricité non fonctionnelle).

**D = Incomplet moteur** : la motricité est préservée au dessous du niveau lésionnel et au moins la moitié des muscles testés au dessous de ce niveau a un score  $\geq 3$ .

**E = Normal** : la sensibilité et la motricité sont normales. Il peut persister des anomalies des réflexes.

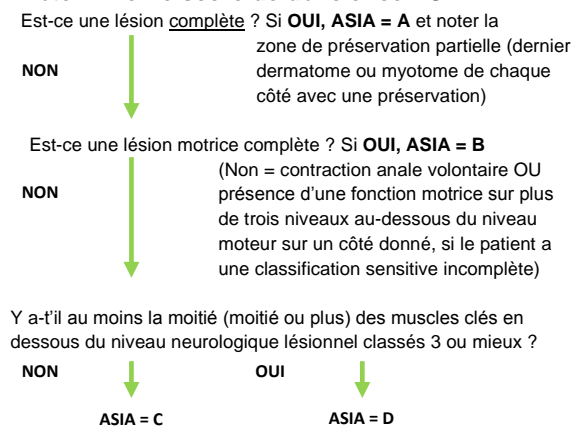


INTERNATIONAL STANDARDS FOR NEUROLOGICAL CLASSIFICATION OF SPINAL CORD INJURY (ISNCSCI)



## Etapes de la classification

- Déterminer les niveaux sensitifs pour les côtés droit et gauche.  
*Le niveau sensitif est le dernier dermatome sain pour la piqûre et le toucher.*
- Déterminer les niveaux moteurs pour les côtés droit et gauche.  
*Défini par le dernier muscle clé côté  $\geq 3$ , à condition que les muscles sus-jacents soient considérés intacts.*  
*Note : dans les régions où il n'y a pas de myotome à tester, le niveau moteur est présumé être le même que le niveau sensoriel, si la fonction motrice testable au dessus de ce niveau est également normale.*
- Déterminer le niveau lésionnel  
*Il s'agit de la partie la plus distale avec sensibilité intacte et force musculaire antigravitaire ( $\geq 3$ ), pourvu qu'il y ait au-dessus respectivement une fonction normale. Le niveau lésionnel est la plus proximal des niveaux sensoriels et moteurs déterminés dans les étapes 1 et 2.*
- Déterminer si la lésion est complète ou incomplète.  
*(c'est à dire l'absence ou la présence d'épargne sacrée)*  
Si la contraction anale volontaire = **Non** ET tous scores sensoriels S4-S5 = **0** ET la pression anale profonde = **Non**, alors la lésion est considérée comme **Complète**.  
Sinon, la lésion est **Incomplète**.
- Déterminer le score de déficience ASIA**



Si la sensation et la fonction motrice sont normales dans tous les segments, alors **ASIA = E** (si ATCD lésion documentée)

DROITE		MOTEUR MUSCLES CLÉS	SENSITIF POINTS SENSITIFS CLÉS		POINT SENSITIF CLÉ	MOTEUR MUSCLES CLÉS	GAUCHE
			Toucher (LTD)	Piqûre (PPD)	Toucher (LTG)	Piqûre (PPG)	
			C2				C2
			C3				C3
			C4				C4
		Flexion du coude	C5				C5 Flexion du coude
<b>MSD</b> (membre supérieur droit)		Extension du poignet	C6				C6 Extension du poignet
		Extension du coude	C7				C7 Extension du coude
		Flexion du majeur	C8				C8 Flexion du majeur
		Abduction du 5ème doigt	T1				T1 Abduction du 5ème doigt
<b>Remarques</b> (Muscle non-clé ? Raison de NT ? Douleur ?)			T2				T2
			T3				T3
			T4				T4
			T5				T5
			T6				T6
			T7				T7
			T8				T8
			T9				T9
			T10				T10
			T11				T11
			T12				T12
			L1				L1
		Flexion de la hanche	L2				L2 Flexion de la hanche
<b>MID</b> (membre inférieur droit)		Extension du genou	L3				L3 Extension du genou
		Dorsiflexion de cheville	L4				L4 Dorsiflexion de cheville
		Extension du gros orteil	L5				L5 Extension du gros orteil
		Flexion plantaire de cheville	S1				S1 Flexion plantaire de cheville
		S2				S2	
		S3				S3	
		S4-5				S4-5	
		(VAC) Contraction Anale Volontaire (Oui / Non)					(DAP) Pression anale profonde (Oui / Non)
<b>TOTAL DROITE</b>							<b>TOTAL GAUCHE</b>
(MAXIMUM)		(50)	(56)	(56)	(56)	(56)	(MAXIMUM)

**SCORES MOTEURS** MSD  + MSG  = MS TOTAL  MID  + MIG  = MI TOTAL   
 MAX (25) (25) (50) MAX (25) (25) (50)

**SCORES SENSITIFS** LTD  + LTG  = LT TOTAL  PPD  + PPG  = PP TOTAL   
 MAX (56) (56) (112) MAX (56) (56) (112)

**NIVEAUX NEUROLOGIQUES** Étapes de classification 1 à 5 au verso

1. SENSITIF D  G   
 2. MOTEUR D  G

3. NIVEAU LÉSIONNEL

4. COMPLETE OU INCOMPLETE Incomplete : toute fonction motrice ou sensitive en S4-5

5. SCORE DE DEFICIENCE ASIA (AIS)

ZONE DE PRÉSERVATION PARTIELLE SENSITIVE D  G   
 MOTRICE D  G