



CLAUDE BERNARD HORNER

FICHE DE COURS 15

Le syndrome de Claude Bernard Horner (CBH) est dû à une atteinte du sympathique qui va entraîner un myosis ainsi qu'un léger ptosis et une dérégulation de la transpiration du côté atteint. Nous observons alors une anisocorie (différence de taille des pupilles).

L'anisocorie est due à une atteinte au niveau de la voie efférente du réflexe photo-moteur. Pour détecter une anisocorie, il faut étudier la mobilité des pupilles dans 2 ambiances lumineuses : à la lumière et à l'obscurité.

La pupille pathologique est celle qui est le moins mobile.



à la lumière



à l'obscurité

Myosis droit

Afin de confirmer le diagnostic de CBH, chez l'adulte, nous pouvons utiliser de l'apraclonidine. **Attention, il est contre-indiqué chez l'enfant !**

Un CBH peut être le signe d'une **dissection carotidienne**, il est donc essentiel de faire une imagerie des vaisseaux du cou en urgence afin d'éliminer ce diagnostic devant un CBH douloureux !