

	Circonstances de survenue	Mouvements	Topographie	Facteurs de variation	Orientation étiologique
Tremblement de repos	Au repos, patient immobile	- émiettement des mains et pédalage des pieds - réguliers, lents (4 à 8 cycles par seconde)	- souvent unilatéral au début, puis se bilatéralise - touche les extrémités	- cesse lors du mouvement volontaire, du sommeil - exagéré par les émotions ou les mouvements volontaires d'une autre partie du corps	syndrome parkinsonien
Tremblement d'action	Lors des mouvements volontaires	- épreuve doigt-nez : l'index se rapprochant du nez décrit des oscillations d'amplitude croissante	- unilatéral ou bilatéral		syndrome cérébelleux
Tremblement d'attitude	Lors du maintien d'une attitude (tendre les deux mains, faire tenir un verre d'eau)	- assez amples - amplitude croissante lors du maintien d'attitude	- bilatéral - peut toucher : doigts, mains, avant-bras, tête, muscles phonatoires (voix chevrotante)	- cesse au repos - exagéré par les émotions	tremblement essentiel
Flapping tremor	Variété de tremblement d'attitude à rechercher les mains tendues	- 2 composantes en « battement d'aile » : lente abaissant la main tendue puis rapide la relevant - associé à un <u>asterixis</u> : brusques chutes posturales	- bilatéral - membres, face, mâchoire et langue		encéphalopathie hépatique ou toxique ou métabolique