

Tableau 3 : Principales étiologies des Hypotensions Orthostatiques Neurogènes adapté d'après Pathak et al., Consensus d'experts, 2014.

<p>HO Neurogènes</p> <p>Diabète ***</p> <p>Maladies neuro-dégénératives (synucléopathies)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Maladie de Parkinson - Démence à corps de Lewy - AMS (atrophie multisystématisée) - HO orthostatique isolée -« Pure Autonomic Failure » <p>Insuffisance rénale</p> <p>Autres causes métaboliques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Carence en vitamines B - Alcoolisme <p>Amyloses</p> <p>Causes Néoplasiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dysautonomie paranéoplasique (aiguë ou chronique) - Tumeurs fosse postérieure, médullaires - Radiothérapie cervicale 	<p>Neuropathie autonome auto-immune</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ganglionopathie autonome auto-immune (aigue et chronique) - Guillain-Barre (aigue) - Maladies de système <p>Lésions médullaires</p> <ul style="list-style-type: none"> - Traumatiques - SEP, Myélites <p>Autres lésions Traumatiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sympathectomies - Chirurgie du cou <p>Causes Infectieuses :</p> <ul style="list-style-type: none"> - VIH, lyme, Botulisme (aigue), Chagas <p>Toxiques (aigues ou chroniques)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Métaux lourds - Médicaments (ex Vincristine)
---	---