

La sclérose en plaques

Dupuis/ Gudmundsson/ Pedrini/Peidis

La sclérose en plaques

Epidémiologie

Epidémiologie de la SEP

Ratio Hommes-Femmes

2 femmes : 1 homme

Epidémiologie de la SEP

Age d'apparition

- Se déclare généralement entre 20 et 40 ans.
- Premiers symptômes en moyenne entre 31 et 33 ans
- 10 % < 18 ans
- 4 % durant l'enfance
- Rarement dès 1 ou 2 ans - jusqu'au grand âge
- Demeure un diagnostic du jeune adulte

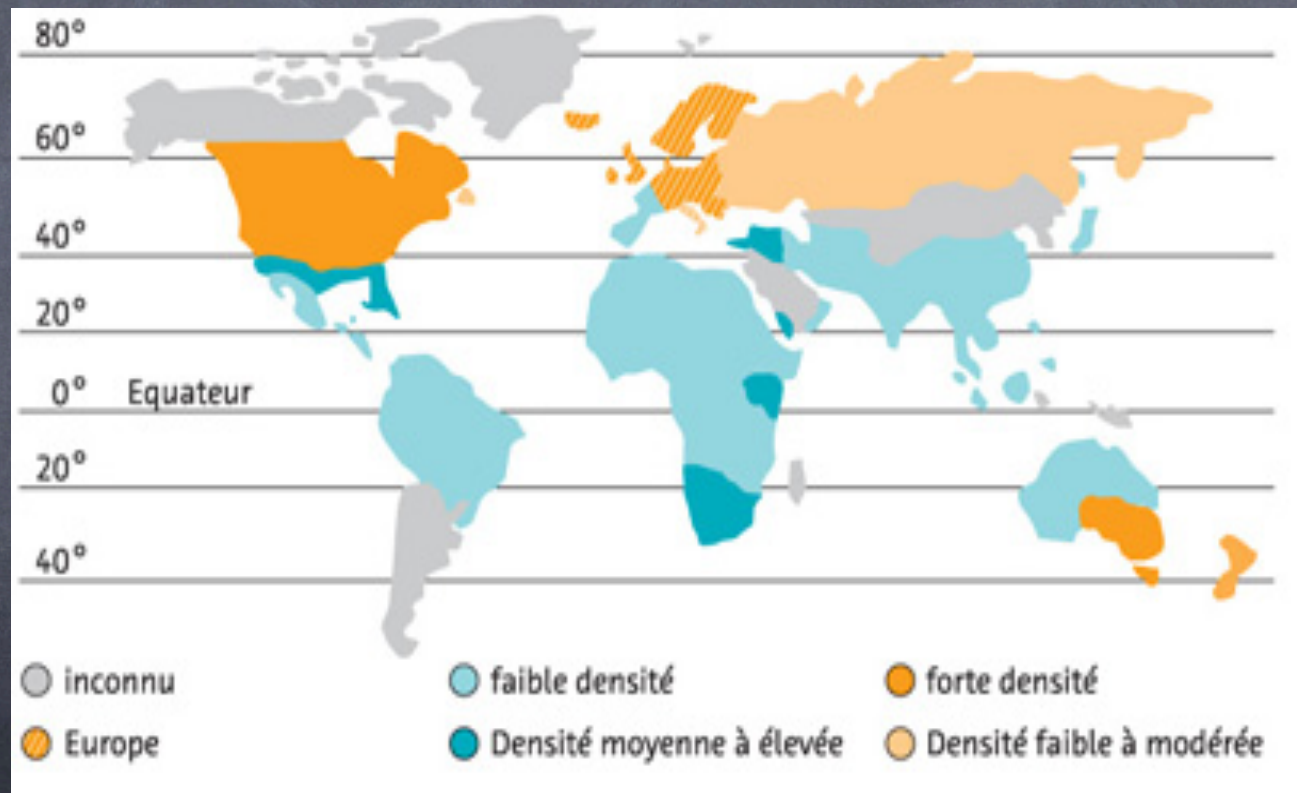
Epidémiologie de la SEP

Prévalence

- Prévalence maximale : îles Orcades (nord de l'Ecosse)
 - 250 cas / 100'000 habitants
 - On retrouve cette prévalence au nord de l'Europe, au nord des US, au Canada...
- Prévalence minimale : Japon
 - 6 cas / 100'000 habitants
 - On retrouve cette prévalence en Afrique équatoriale, au Moyen-Orient...
- Plus on s'éloigne de l'équateur, plus on est à risque !

Epidémiologie de la SEP

Correlation SEP x latitude



Epidémiologie de la SEP

Correlation SEP x latitude

- Lorsque les gens migrent, la probabilité de contracter une SEP évolue...
 - Plaide pour un effet environnemental
- La carence en vitamine D prédispose à la sclérose en plaques
- Rôle protecteur du rayonnement solaire via des effets immunorégulateurs de la vitamine D

Epidémiologie de la SEP

Aspects génétiques

- La SEP n'est pas une maladie à hérédité mendélienne
- Néanmoins on retrouve plus fréquemment certains HLA chez les patients SEP
- Il n'est pas rare que la SEP frappe plusieurs fois une même famille

Epidémiologie de la SEP

Risque

- Si un jumeau monozygote est atteint : 1 / 3
- Si un frère / une soeur est atteint(e) : 1 / 25
- Si un cousin germain est atteint : 1 / 100
- Si aucun cas dans la famille : 1 / 1000

Epidémiologie de la SEP

Situation en Suisse

- Peu d'études !!!
- Beer & al. (1986) établissent pour le canton de Berne :
 - 110 cas / 100'000 habitants
 - Ratio hommes – femmes = 1 : 1,8
 - Incidence stable (1961 – 1980) :
4 cas / 100'000 habitants / année
 - Données comparables à celles obtenues en Allemagne par exemple

Epidémiologie de la SEP

Situation en Suisse

- D'après les associations de patients :
 - Plus de 10'000 personnes atteintes en Suisse
 - Environ 150 cas / 100'000 habitants
 - Environ un patient diagnostiqué par jour
 - Données cohérentes avec les études
 - La prévalence de la SEP est donc forte en Suisse
 - Deuxième maladie neurologique la plus fréquente à l'âge adulte !

Epidémiologie de la SEP

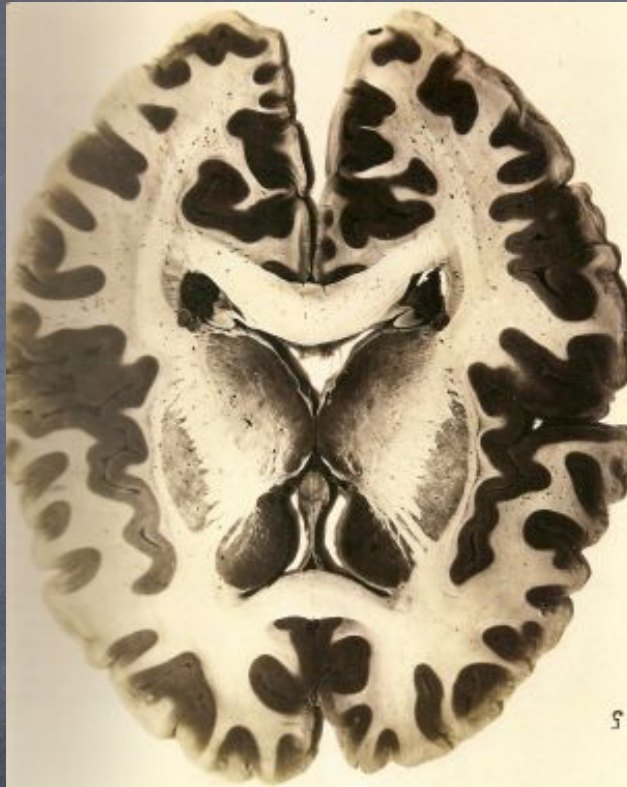
En bref :

- Ratio femmes - hommes = 2 : 1
- Se déclare entre 20 et 40 ans
- 1 / 1000 personnes
- Gènes x environnement
- Forte prévalence en Suisse (10'000 cas)

La sclérose en plaques

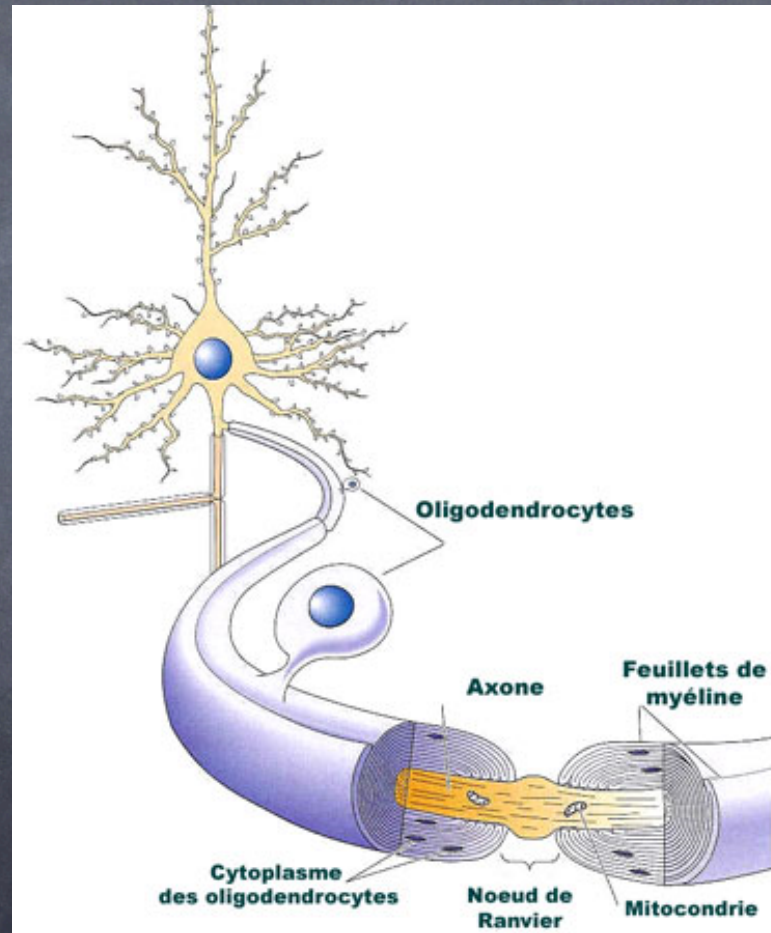
Pathogénèse

Pathologie du Système nerveux central

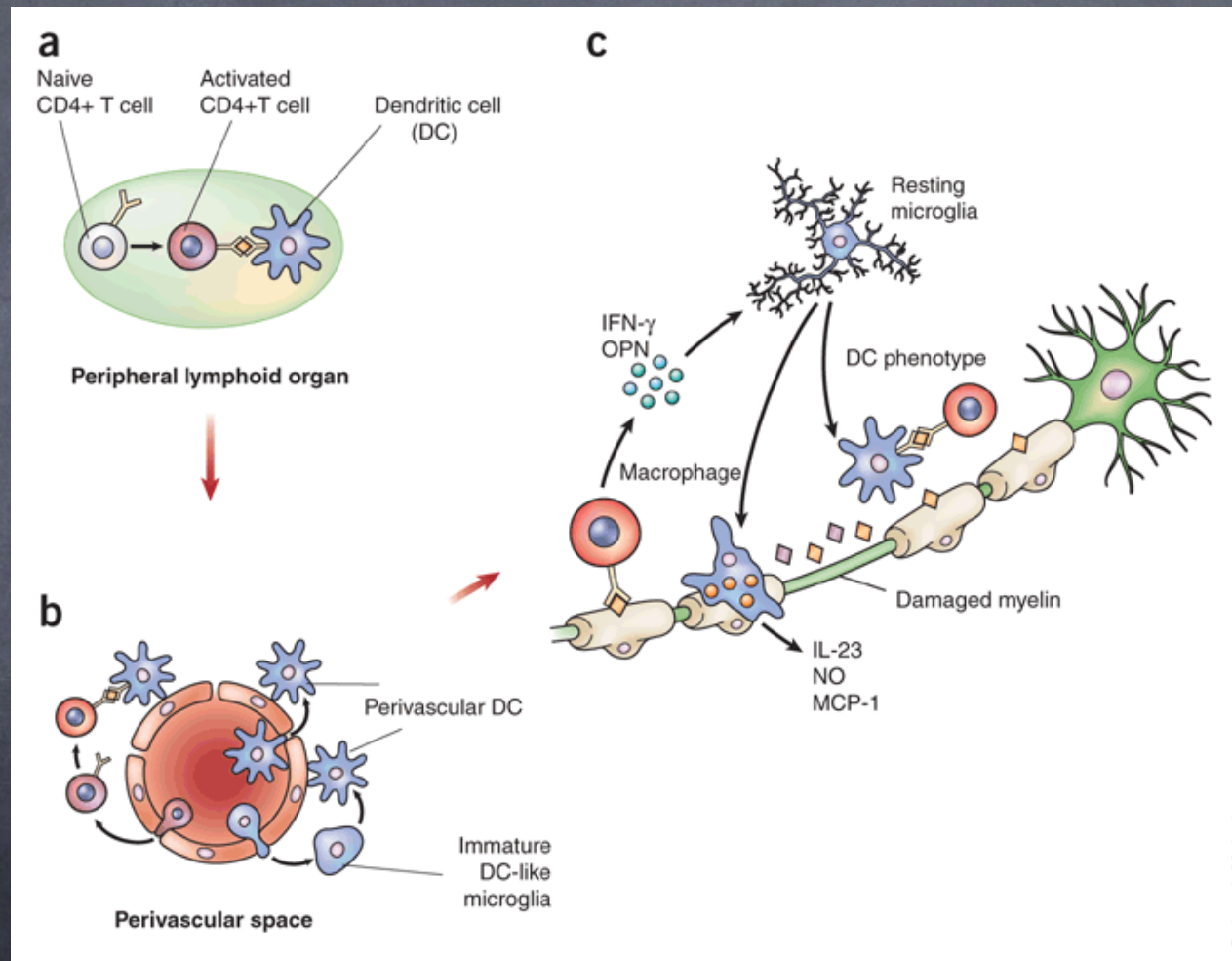


La SEP attaque la substance blanche

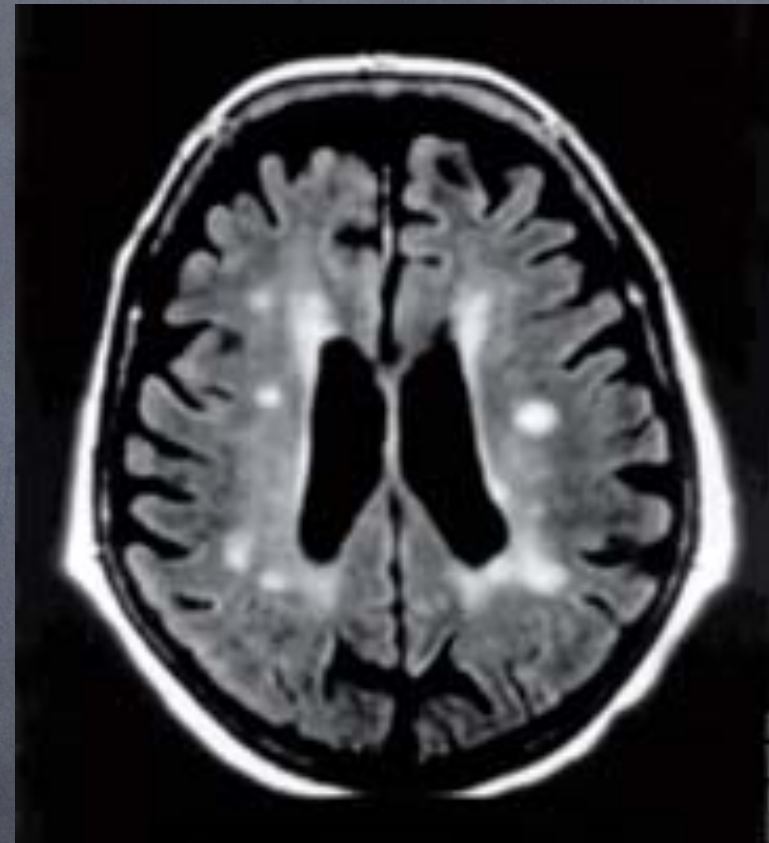
Les lésions de la SEP se trouvent sur les axones myélinisés du SNC



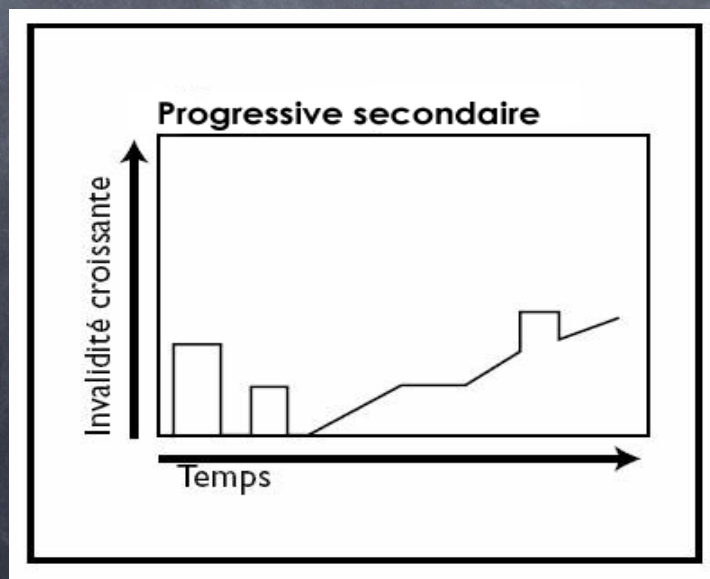
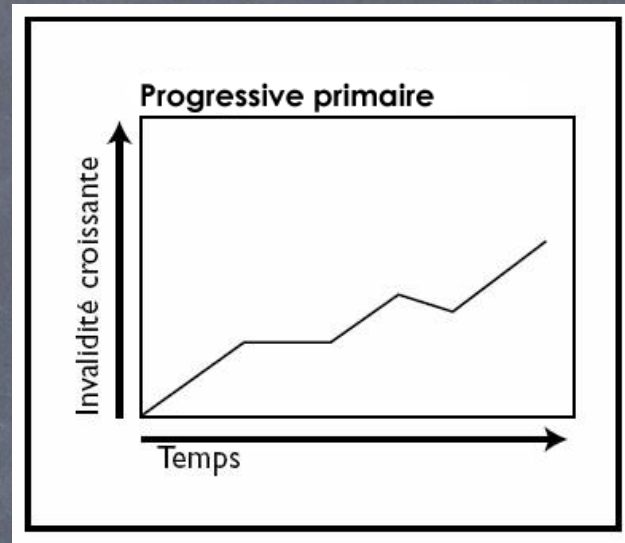
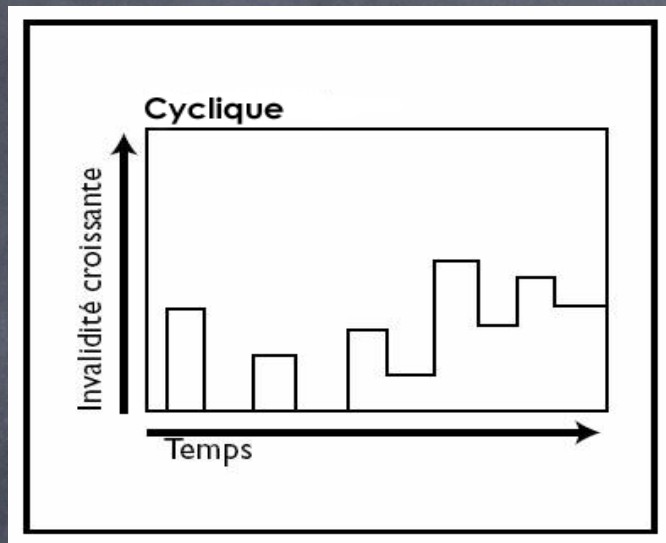
Le système immunitaire est le coupable...



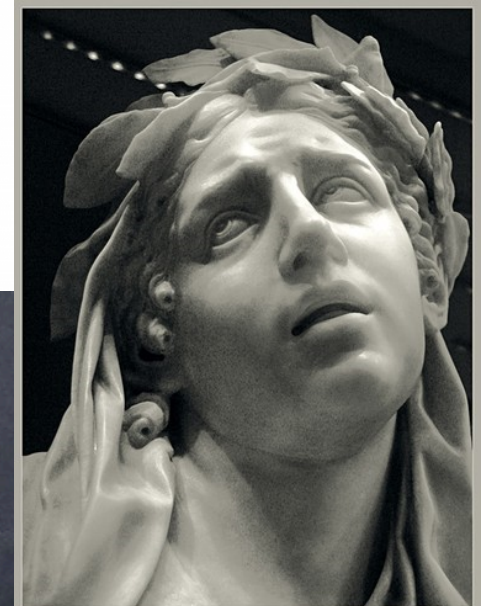
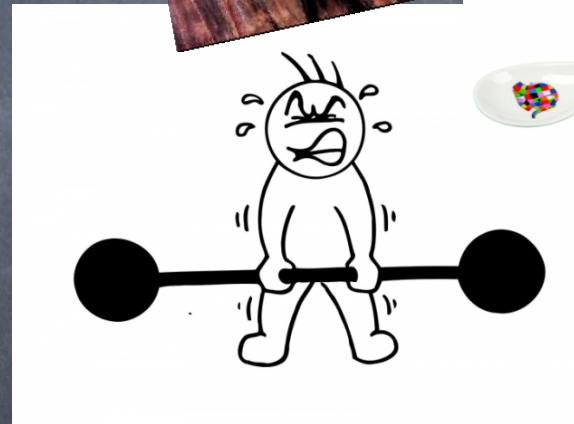
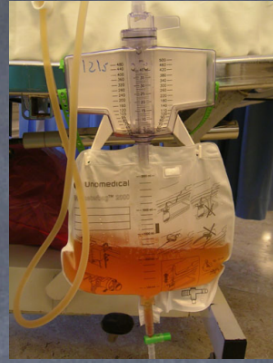
L'IRM est un soutien pour le diagnostic et la recherche



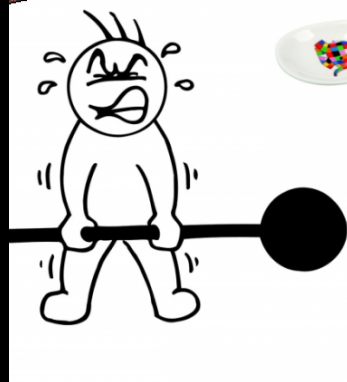
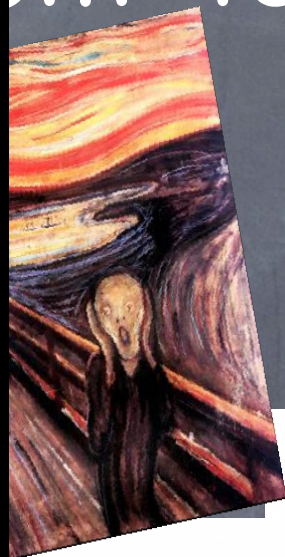
Plusieurs manières d'évoluer



Les symptômes sont terribles



ont terribles




Cécité
partielle

Traitements


Une Galaxie de traitements possible...




Traitements des poussées

- Glucocorticoïdes
- But: diminuer l'intensité et la durée de la poussée
- Action immunosuppressive, anti-inflammatoire...
- Elles peuvent ne pas être traitées ( le risque de séquelles)

Traitements de fond

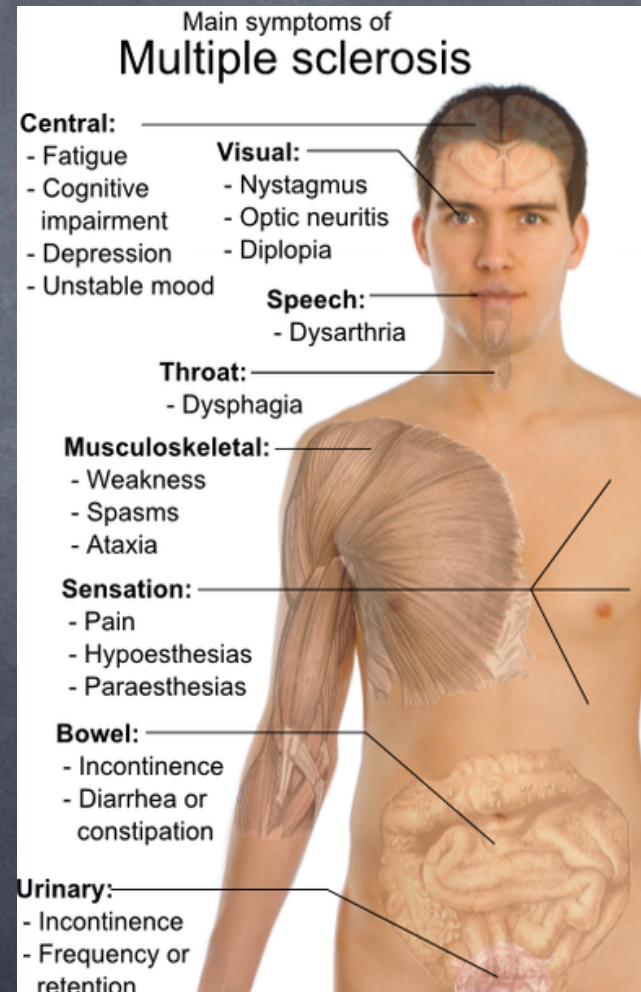
- but: réduire la fréquence des poussées et limiter la progression de la maladie
- Immunomodulateurs:
- interféron β : bloque activation monocytes et voie Th1
- acétate de glatiramère: liaison MHCII 
activation de cellules T suppressives

Traitements de fond

- Immunosuppresseurs
- Azathioprine: interfère avec synthèse purines
- Mithoxanthrone: inhibiteur topoisomérase II + stimulation lymphocytes T suppresseurs + inhibiteur lymphocytes T helper
- Natalizumab: Ac monoclonal contre chaîne $\alpha 4$ des intégrines des lymphocytes T 
bloque migration à travers BHE

Traitements des symptômes

- symptômes nombreux et variés = beaucoup
- de traitements
- Exemples:
- Fatigue: hygiène de vie, modafinil
- Dépression: psychothérapie, antidépresseurs
- Troubles sexuels: viagra, PGE,...
- ...



Traitements

- Médecine alternative
- Cannabis
- Alimentation



Traitements futurs

- Perspectives d'avenir
- Inflammation:
- Rituximab: Ac dirigé contre CD20 des cellules B
- Naltrexone: antagoniste des R. μ
- Réparation myélinique
- Facteur de croissance: (IGF, PDGF,...)
- Greffes cellulaires (Schwann)

Take home messages

- Maladie incurable
- Traitement des poussées
- Traitement de fond
- Traitement des symptômes
- La recherche progresse...

La sclérose en plaques

Aspects socio-économiques

Le monde du travail et le patient

SEP

Statistiques: Aspects quantitatifs

-50% des patients SEP perdent leur emploi 10 ans après le début de la maladie à cause de cette dernière (GRONNING, 1990).

-27.2% des patients sclérosés en plaques travaillant lors du diagnostic, le font toujours 17 ans plus tard (KORNBLITH, 1986).

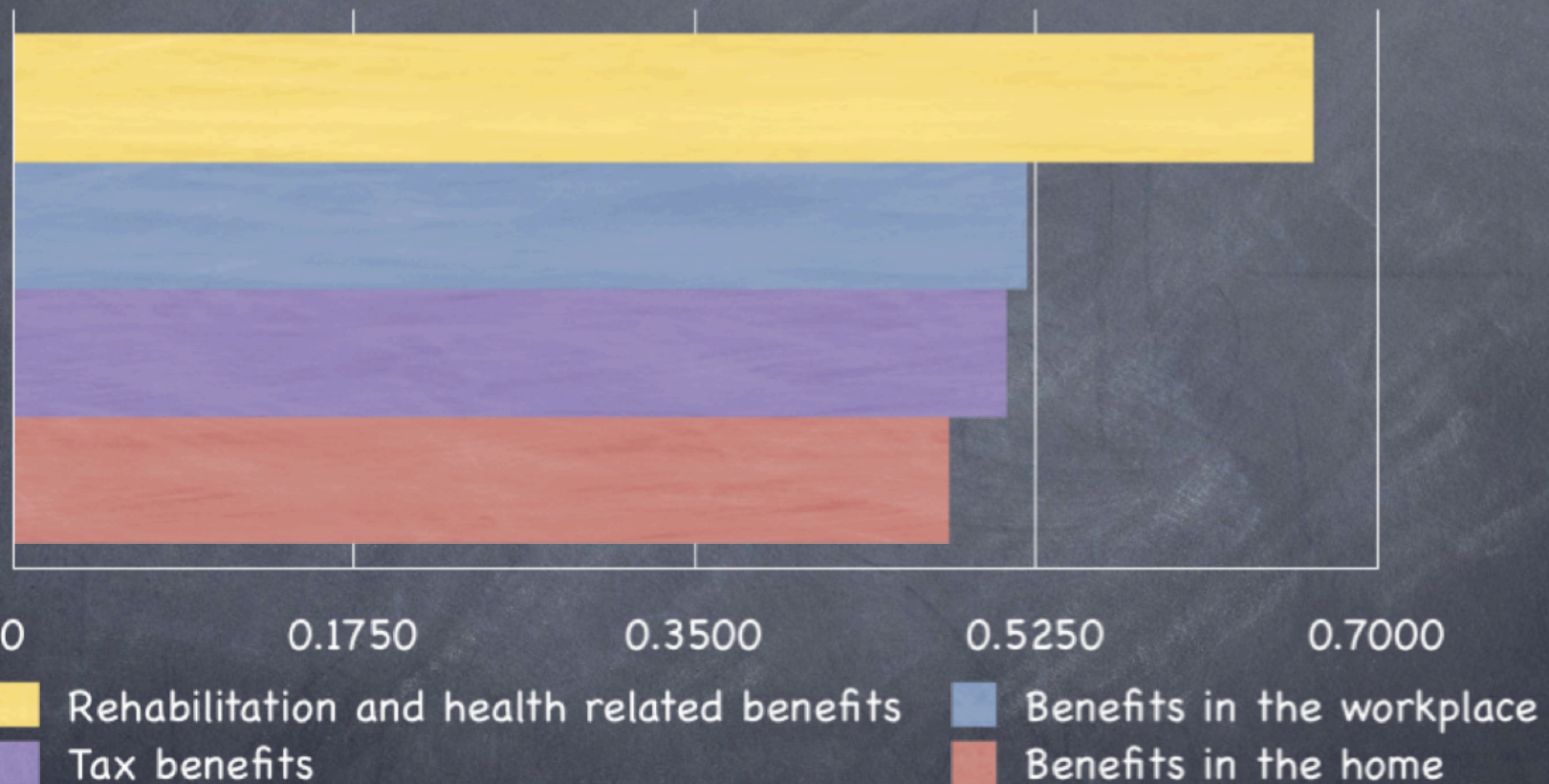
Le monde du travail et le patient

SEP

Statistiques: Aspects qualitatifs

- 18% des patients SEP restent aptes au travail après avoir cessé leur activité professionnelle (ROZIN et al., 1982).
- 10 jours d'arrêt de travail par an pour les patients SEP contre 8 pour les témoins (FILLON et al., 1998).
- Dans 33% des cas, un déclassement professionnel et une diminution des responsabilités a lieu (Le courrier de la SEP n° 105, octobre 2005).
- «L'expérience prouve qu'il est plus facile pour un travailleur handicapé par la SEP de continuer un travail chez son ancien employeur que de se reclasser dans une nouvelle entreprise.» (Pr. René Marteau de la Ifsep)

Most common disability entitlement for people with MS in WHO regions and the world



Et en suisse...

- Assurance indemnité journalière
- Assurance chômage
- AVS/AI
- Allocation pour impotent
- Aide au niveau fiscale

Assurance indemnité journalière

- L'assurance d'indemnité journalière en cas de maladie est la première assurance concernée lors d'une incapacité au travail allant jusqu'à 720 jours.
- C'est l'employeur qui contracte cette assurance (facultative), elle prévoit le versement de 80% du salaire.
- L'objectif étant de protéger l'employeur des dépenses engendrées par l'incapacité au travail d'un employé malade.

AVS / AI

- «L'AVS/AI vise à garantir les moyens d'existence aux personnes assurées devenues invalides, que ce soit par des prestations en nature (mesures de réadaptation) ou par des prestations en espèces (rentes ou allocations).» (site des autorités de l'institution AVS/AI)

Allocation pour impotent

- Dans le cas où un patient assuré a besoin de l'aide régulière d'autrui pour accomplir les actes ordinaires de la vie, une allocation pour impotents, versée mensuellement peut être perçue. Cette allocation est organisée en deux paliers correspondant à une somme d'argent:
- Impotence moyenne: 570 Chf/mois
- Impotence grave : 912 Chf/mois

Aides fiscales

- Tout frais liés à l'handicap est déductible du revenu net (tant qu'une aide de l'AI est perçue).
- L'allocation pour impotent n'est pas imposée comme un revenu