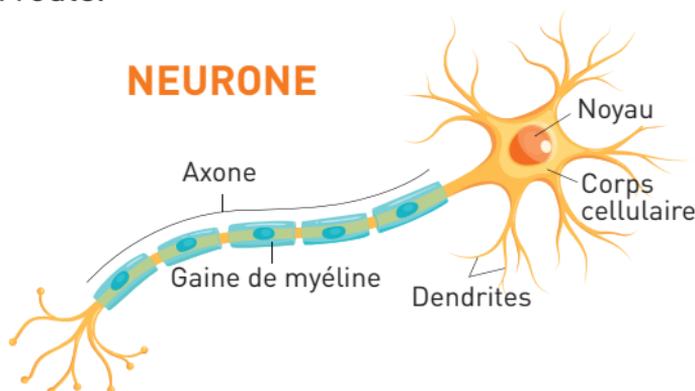


La clinique de la sclérose en plaques

EpiCURA
mon hôpital

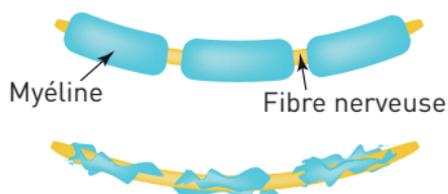
1. Qu'est-ce que la sclérose en plaques ?

La **sclérose en plaques (SEP)** est une maladie inflammatoire qui affecte le système nerveux central (SNC). En Belgique, la SEP concerne plus de 14.000 personnes. Il s'agit de la première cause de handicap non traumatique chez les jeunes, après les accidents de la route.



Le rôle du système immunitaire est de défendre notre corps contre les agressions extérieures (virales, bactériennes, parasitaires). En cas de défaillance, il arrive que le système immunitaire s'attaque aux cellules saines de l'organisme, on parle alors de **maladie auto-immune**.

Dans le cas de la SEP, le système immunitaire s'attaque à la **gaine de myéline** qui a pour fonction de protéger et d'isoler les fibres nerveuses. En conséquence, la transmission des messages nerveux est altérée et les axones (voir illustration) sont abîmés, ce qui provoque des cicatrices, des lésions au cerveau ou à la moelle épinière. Ces dégâts occasionnés au niveau de la gaine de myéline favorisent dès lors la progression de la maladie par poussées.



Lorsque la myéline est dégradée, l'influx nerveux se propage moins rapidement entraînant l'apparition des symptômes observés chez les patients SEP.



Lorsque la myéline est complètement détruite, l'influx nerveux ne peut plus se propager, le handicap s'installe et progresse.



LES FACTEURS DE RISQUE

Facteurs de risque environnementaux

- Tabagisme.
- Dosage de vitamine D insuffisant (inférieur à 30 mg/ml). La vitamine D joue un rôle dans l'intensité des réactions immunitaires.
- Surcharge pondérale.
- Infection virale dans l'enfance comme l'EpsteinBarr (EBV) ou l'herpès (VEB). Ces agents viraux seraient responsables du processus inflammatoire favorisant l'apparition de la SEP.

Facteurs génétiques :

il n'existe pas de test de prédisposition génétique.

LES SYMPTÔMES

- **Troubles sensitifs** : sensation de picotement, brûlure, diminution de la sensibilité, décharge électrique, crampes, spasmes. Ces troubles peuvent atteindre un ou plusieurs membres.
- **Troubles moteurs** : déclin de la dextérité, perte d'équilibre, problème de marche et de coordination, difficulté à réaliser certaines tâches.
- **Troubles du langage** : difficulté à trouver ses mots.
- **Troubles cognitifs** : problème de mémoire à court terme.
- **Troubles visuels** : diminution du champ de vision ou de l'acuité visuelle, vue floue, vue double (diplopie).
- Diminution de la force dans les jambes ou d'un membre.
- **État de fatigue** : symptôme quasi constant au cours de la SEP, la fatigue altère considérablement la qualité de vie.

LE DIAGNOSTIC DE LA SEP

La SEP peut être détectée grâce aux examens suivants.

- **Une anamnèse** chez le neurologue.
- **Une prise de sang** dont le résultat exclut toute infection qui pourrait ressembler à la SEP.
- **Une résonance magnétique**, qui met en évidence les lésions de myéline. Celles-ci apparaissent avant même que les premiers symptômes ne se manifestent.
- **Une ponction lombaire** qui permet de confirmer la SEP mais également d'exclure d'autres pathologies.
- **Les potentiels évoqués** sont des stimuli visuels, auditifs ou sensitifs qui aident les neurologues à trouver des anomalies de conduction nerveuse et des lésions « silencieuses » dans le système nerveux central, même lorsqu'aucun déficit neurologique n'est encore apparu.

L'inexistence d'un test spécifique complique le diagnostic de la SEP.

LES TRAITEMENTS

Il existe plusieurs types de traitements :

- **le traitement des poussées** qui a pour objectif de contrôler les symptômes ;
- **le traitement « de fond »**, à long terme, qui va agir sur le système immunitaire et l'inflammation ;
- **les traitements spécifiques des symptômes** qui aident à les contrôler, à les atténuer.

Ces traitements freinent la maladie mais ne la guérissent malheureusement pas.

2. Clinique de la sclérose en plaques

MISSIONS

Pour une prise en charge rapide de la maladie dès son diagnostic, EpiCURA a développé la clinique de la SEP. Composée d'une équipe multidisciplinaire et experte de la pathologie, la clinique de la SEP travaille en collaboration avec différents services dès que le diagnostic est posé.

Ses objectifs :

- vous aider à comprendre la maladie ;
- vous guider et vous soutenir face aux symptômes ;
- vous informer sur les traitements et les effets secondaires ;
- vous proposer une prise en charge optimale.

En outre, elle vous offre la possibilité de communiquer avec un professionnel qui pourra vous informer avec précision, vous rassurer ou vous orienter vers d'autres professionnels. Votre devenir, aussi bien en milieu hospitalier que dans votre vie quotidienne, sera significativement influencé par la qualité de votre prise en charge.



L'HOSPITALISATION DE JOUR

Afin de vous garantir un maximum de confort, tout est mis en œuvre pour que votre parcours de soins soit réalisé au cours de la même journée (admission, traitement et sortie). Dans certains cas, une hospitalisation de jour est nécessaire pour l'administration de traitements. Lors de la première prise de certains traitements, le patient est sous surveillance pendant 6h à 8h. Une équipe bienveillante coordonne ces différentes étapes sur les sites d'Ath et de Baudour.

DU DIAGNOSTIC AU SUIVI

Pour une prise en charge optimale de la maladie et de son évolution, nous vous recommandons :

- de respecter la fréquence et le suivi des rendez-vous chez le neurologue ;
- de veiller à réaliser les IRM au sein du même hôpital afin de faciliter la comparaison, le contrôle des lésions cérébrales et de la moelle, ce qui permettra également d'objectiver l'apparition éventuelle de nouvelles lésions ;
- d'effectuer des prises de sang afin de surveiller l'apparition d'une lymphopénie (diminution trop importante des lymphocytes dans le sang) ou d'infection ;
- de veiller à faire contrôler les potentiels évoqués afin d'observer d'éventuels ralentissements de la vitesse de transmission des informations.



MESURE DE L'ÉVOLUTION DE LA MALADIE

Dans le cadre de votre suivi, des examens sont réalisés en consultation pour mesurer l'évolution de la maladie. Ils couvrent trois dimensions cliniques et sont effectués par un·e infirmier·ère SEP.

- **Mesure de l'acuité visuelle à faible contraste**

Celle-ci permet de détecter la présence de neuropathie optique (lésion du nerf optique causée par une obstruction).

- **Mesure de la dextérité (fonction des bras)**

Vous prenez neuf chevilles dans une boîte, les placez, une à la fois, dans les neuf trous et les rangez ensuite dans la boîte. Le test est effectué à la main gauche et à la main droite. Ensuite, une moyenne est réalisée.



- **Mesure de la marche (fonction de la marche et des jambes)**

Vous devez parcourir environ 7,5m le plus rapidement possible, sans vous mettre en danger. Cet examen est aussi réalisé pour vérifier l'efficacité de la Fampridine (molécule qui aide à une marche plus harmonieuse).

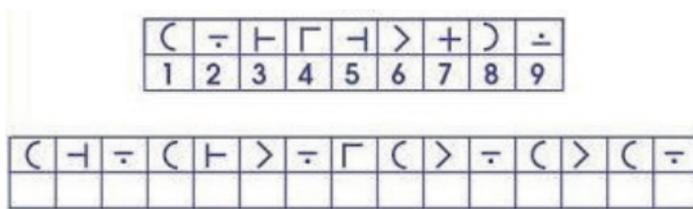


- **Mesure de la fonction cognitive**

Via le Symbol Digit Modalities Test (SDMT)

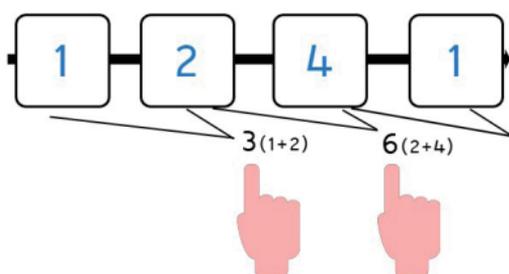
Ce test permet d'évaluer les fonctions cognitives, telles que l'attention, la perception visuospatiale, la mémoire de travail, la vitesse psychomotrice.

Dans ce test, les symboles représentent des clés et chacune correspond à un chiffre. Le patient dispose de 90 secondes pour donner le chiffre correspondant à chaque symbole.



Via le Paced Auditory Serial Addition Test (PASAT)

Vous devez additionner successivement, par groupe de deux, 60 nombres énumérés oralement. Le résultat est calculé en fonction du nombre de réponses correctes.



Rééducation par l'ergothérapie

Objectifs :

- maintenir un maximum d'indépendance dans les activités quotidiennes (toilette, habillage,...) ;
- autonomiser les transferts ;
- améliorer les déficits de sensibilité profonde et superficielle comme les fourmillements ;
- acquérir une meilleure coordination des mouvements volontaires : travail de la dextérité, de la coordination bi manuelle, des préhensions, de la force et de l'endurance ;
- entraîner l'écriture ;
- aider à gérer la fatigue ;
- conseils en aménagement du domicile, en aides à la mobilité et en aides techniques.

 Site d'Ath
Site de Baudour
Polyclinique de Frameries

Rééducation par la neuropsychologie

La neuropsychologie consiste à rééduquer les capacités mentales pour la vie quotidienne.

Objectifs :

- travailler sur la récupération des capacités amnésiques ;
- travailler la flexibilité mentale ;
- s'entraîner à la planification des tâches dans la vie quotidienne ;
- améliorer la vitesse de traitement de l'information.

 Site d'Ath
Polyclinique de Frameries

Rééducation par la logopédie

L'approche est basée sur la restauration des capacités d'expression écrite et orale ou sur leurs compensations ainsi que sur les troubles de la déglutition.

 Site d'Ath
Polyclinique de Frameries



La clinique de la douleur

Votre médecin généraliste vous oriente selon vos besoins vers la clinique de la douleur. Les consultations y sont assurées par le médecin spécialiste en anesthésie ayant des compétences en algologie.

Le médecin de la clinique de la douleur identifie les étiologies possibles de vos douleurs et vous oriente vers une évaluation interdisciplinaire avec, à la clé un projet thérapeutique, une prise en charge médicamenteuse, éducative, psychologique et sociale.

Au sein de la clinique de la douleur, l'infirmière et assistante du médecin assure un rôle de coordination de votre projet de soins. Elle évalue vos besoins et vos attentes au travers de votre historique médical et de certains tests psychométriques.

Après une première consultation avec le médecin, avec l'infirmière spécialisée en algologie et, le cas échéant avec la psychologue spécialisée en algologie, l'équipe médicale peut vous orienter vers un bilan et un suivi multidisciplinaire.

Le projet thérapeutique est élaboré avec vous et implique votre participation active et engagée. La régularité du suivi est importante.

Soutien psychologique

La SEP est une maladie chronique qui atteint l'intégrité physique et psychologique du patient. Le but de la clinique de la SEP est que vous puissiez accepter la maladie et apprendre à vivre avec pour qu'elle ne soit plus centrale mais qu'elle fasse partie intégrante de votre vie. Notre équipe multidisciplinaire met tout en œuvre pour faciliter ce processus afin de pouvoir travailler efficacement avec vous. Ceci n'est évidemment pas un travail facile et immédiat.



Il existe 2 types de réaction après l'annonce de la maladie.

- **L'appropriation et l'acceptation de la maladie :** le patient se confronte à la réalité, avec l'équipe soignante. Il est parfois empreint de révolte ou de tristesse. Finalement, il s'adapte à ce nouvel état et accepte la maladie.
- **L'évitement, la résignation :** le patient vit une période d'angoisse, il n'accepte pas la réalité et fait preuve de déni. Ce chemin qui le mène à la résignation et à la dépression passe par une stratégie d'évitement.

Il est prouvé qu'exprimer ses émotions favorise le processus d'acceptation, d'appropriation de la maladie. Des techniques existent et pourront vous y aider (hypnose, auto-hypnose, sophrologie,...).



Site d'Ath

Site de Baudour

Polyclinique de Frameries.

La sexualité

La SEP peut avoir des répercussions sur la vie affective, émotionnelle, sociale ou au sein même du couple.

Les dysfonctionnements sexuels sont multifactoriels. Ils peuvent être liés à

- **des troubles neurologiques :** perturbation de la sensibilité, de la motricité, troubles urinaires ou intestinaux, douleurs, fatigue,... ;
- **des facteurs psychologiques :** dépression, perte de confiance, baisse de l'estime de soi, sentiment de ne plus être désirable,... ;



- **des effets indésirables des traitements de fond et symptomatiques.**

Lors de leur apparition, les troubles sexuels sont très variables avec des possibilités de récupération spontanée. Lorsque les troubles sexuels sont définitivement installés, selon les motivations du patient et du couple, plusieurs types de traitements peuvent être utilisés.

Avant d'initier un traitement, il est important d'analyser les éventuelles causes qui pourraient être responsables des troubles sexuels (pathologies associées, les traitements en cours, le contexte socioprofessionnel, familial et conjugal). Les facteurs psychogènes et émotionnels ne doivent pas être négligés.

Grâce à une approche multidisciplinaire et aux outils acquis en formation (sexofonctionnelle, hypnose, sophrologie Caycédienne), la sexologue peut soit faire le point avec vous soit vous proposer une thérapie individuelle et/ou de couple. Avec bienveillance, empathie, sans jugement, elle peut vous aider à retrouver sérénité, confiance en vous et harmonie.

La diététique

La diététicienne est présente pour toutes les personnes ayant une problématique de santé en lien avec l'alimentation. Elle vous aide à adopter une alimentation saine et équilibrée, vous donne des conseils nutritionnels en fonction de vos habitudes alimentaires et de votre état de santé. Les bonnes habitudes alimentaires jouent un rôle essentiel sur votre capital santé et votre gestion du poids.

L'équipe sociale

L'assistante sociale vous apporte son aide et son soutien ainsi qu'à votre famille, à un aidant proche, ... Elle vous aide dans votre processus d'insertion sociale ou professionnelle et vous guide dans vos démarches sociales et/ou administratives.



INFOS PRATIQUES

Service de Neurologie, Médecin expert MS

- Site d'Ath :
- Site de Baudour :
- Site d'Hornu :

Infirmière référente et coordinatrice
de la clinique SEP : Ludivine Marchal.

Hospitalisation de jour

- Site d'Ath
- Site de Baudour

Pour toute autre info : sep@epicura.be

EpiCURA
mon hôpital

Centre Hospitalier EpiCURA asbl
Siège social :
rue Louis Caty 136 - 7331 Baudour

T. : 078 / 150 170
www.epicura.be

