

LA SCLÉROSE EN PLAQUES

GÉNÉRALITÉS

La **sclérose en plaques** est une **maladie auto-immune du système nerveux central**. Elle se caractérise par une attaque immunitaire d'une protéine, la **myéline**, gaine de protection des neurones facilitant le passage de l'influx nerveux. Elle provoque ainsi des **lésions**, dites "**plaques**" qui sont le siège d'une **inflammation**, d'une **démyélinisation** mais aussi d'une **dégénérescence axonale** entraînant des perturbations motrices, sensibles, cognitives, visuelles ou encore sphinctériennes. Il existe plusieurs formes de la maladie : les **forme rémittentes** (évolution par poussées avec périodes de rémission) et les **formes progressives** (évolution continue). À plus ou moins long terme, ces troubles peuvent **progresser vers un handicap irréversible**. Il s'agit de la première cause de handicap sévère chez les jeunes adultes.

FACTEURS DE RISQUE

- Prédilection génétique,
- Sexe > 2 à 3 cas de plus chez les femmes,
- Manque d'ensoleillement et carence en vitamine D,
- Tabagisme actif ou passif, polluants atmosphériques,
- Obésité,
- Hypothèse d'un risque infectieux comme l'EBV, herpès, rubéole, rougeole etc.

MANIFESTATIONS CLINIQUES

- Troubles urinaires et constipation,
- Fatigue importante et inhabituelle,
- Troubles sexuels,
- Troubles de la motricité et de l'équilibre (ex. faiblesse musculaire, limitation de la marche, vertiges, paralysie faciale, spasticité d'un membre),
- Troubles de la sensibilité (ex. engourdissements ou picotements, fourmillements, douleurs et décharges électriques, perte de sensibilité),
- Problèmes oculaires (ex. gêne visuelle, vision double, apparition de taches),
- Symptômes psychiques et cognitifs (ex. troubles de l'attention, de la mémoire, épisodes dépressifs).

PRISE EN CHARGE



CONSEILS & PRÉVENTION

- Alimentation équilibrée, apports en sucres modérés et compléments en vitamine D,
- Éviter la chaleur et l'exposition prolongée au soleil,
- Activité physique,
- Sevrage du tabac,
- Limiter la fatigue (ex. fractionner les activités, déléguer...).



TRAITEMENTS HABITUELS

- En traitement des poussées : corticoïdes,
- En traitement de fond :
 - 1ère intention : immunomodulateurs (ex. interférons β , acétate de glatiramère, diméthyl fumarate, tétriflunomide),
 - 2ème intention : immunosuppresseurs (ex. natalizumab, fingolimod, mitoxantrone),
- Traitements des symptômes (ex. constipation, douleur...),
- Rééducation fonctionnelle,
- Ergothérapie.

MICRO-IMMUNOTHÉRAPIE

Formule SEP

Les substances immunomodulatrices en **faibles doses** permettent de **moduler à la hausse, à la baisse ou de maintenir leur activité biologique** dans l'organisme.

LA COMPOSITION DE LA FORMULE



IL-4, IL-10, bFGF, CNTF, EGF, EPO, GDNF, IFN β -1a, IGF-1, NGF, NT3, PDECGF, TGF- β IL-1,
IL-2, IL-6, IL-12, IL-13, IFN- γ , MIP-1 α , RANTES, TNF- α , SNA[®]-HLA I, SNA[®]-HLA II, SNA[®]-SEPa-01, SNA[®]-SEPB-01, SNA[®]-SEPC-01

LES OBJECTIFS DE LA FORMULE



- ✓ Viser à soulager les symptômes et améliorer la qualité de vie,
- ✓ Chercher à prévenir les poussées et réduire l'inflammation aiguë liée à la maladie,
- ✓ Soigner sans créer d'effets secondaires et peut-être associée à d'autres traitements.

LES ACTIONS DE LA FORMULE



- ✓ Réguler les différents mécanismes impliqués dans l'apparition et la progression de la maladie,
- ✓ Rétablir une réponse immunitaire équilibrée,
- ✓ Régénérer autant que possible les structures endommagées.

POSOLOGIE

Formule SEP

Traitement de fond



1 gélule / jour

L'**administration** peut se faire **en dehors des repas, 1h avant ou 1h après** mais de préférence **le matin à jeun**.

