

## Sclérose en plaques: un nouveau traitement

**L**e Dr Caroline Papeix\* explique l'action du premier médicament efficace sur la mobilité des malades.

**P**aris Match. **Quels mécanismes sont en cause dans cette maladie neurologique ?**

**Dr Caroline Papeix.** Cette pathologie inflammatoire est due à une hyperactivité du système immunitaire. Ce dysfonctionnement induit une destruction progressive de la myéline, la gaine protectrice qui entoure le prolongement des neurones. Les lésions sont réparties en plaques dans le système nerveux central (cerveau, moelle épinière, nerf optique...). Actuellement, en France, 70 000 personnes sont atteintes.

**Quels sont les symptômes de la maladie ?**

Les premiers signes sont très variés : fourmillements dans les quatre membres, paralysie transitoire, troubles de l'équilibre, de la vision, urinaires...

**Chez la plupart des malades, comment évolue une sclérose en plaques ?**

Cette affection chronique invalidante atteint des adultes jeunes : dès la trentaine (à ces âges, deuxième cause de handicap). Dans la majorité des cas (80 %), elle évolue par poussées successives, marquées par l'apparition de nouveaux symptômes qui peuvent laisser des séquelles. Après environ 30 ans, le handicap majeur est une difficulté à la marche, pouvant, dans certains cas, conduire au fauteuil roulant.

**Comment est vécu ce handicap ?**

Les malades en souffrent énormément. Restés parfaitement sains d'esprit, ils perdent progressivement leur autonomie et deviennent peu à peu dépendants des autres. A ce stade, ils peuvent ressentir des douleurs à la marche dans les deux jambes. Parfois même au repos.

**Jusqu'à présent, quelle est la prise en charge pour ces malades ?**

Le but des traitements actuels est de ralentir le plus possible l'évolution de la maladie. Il est désormais admis que plus le traitement débute tôt, plus il est efficace. La prise en charge comporte : 1. Des médicaments à visée préventive, immunomodulateurs ou immunosuppresseurs. 2. Des séances de rééducation. 3. Des antalgiques ou, à faibles doses, des anti-épileptiques ou des antidépresseurs. Avec ce protocole, les résultats sont variables d'un individu à l'autre.

**Quel est le nouveau traitement tant attendu l'automne prochain ?**

Il s'agit de la fampridine, un médicament qui, pour la première fois, améliore la capacité de marcher. Il agit directement sur les neurones en maintenant la conduction nerveuse dans les zones démyélinisées. Une avancée importante qui va permettre à de nombreux malades de conserver leur autonomie à la marche le plus longtemps possible. Il ne sera pas prescrit en prévention, mais uniquement aux patients présentant déjà un début de handicap. Dans notre jargon, nous parlons de traitement symptomatique.

**Quelles études ont démontré les réels bénéfices de la fampridine pour la sclérose en plaques ?**

Plusieurs études internationales ont été conduites sur des centaines de patients âgés en moyenne de 50 ans (dont une majorité de femmes). Ce traitement s'est révélé efficace chez un peu plus d'un tiers des malades (les deux sexes confondus), et en particulier sur le handicap de la marche. La tolérance a été bonne :

on n'a pas relevé d'effets secondaires. Ce médicament est déjà commercialisé aux Etats-Unis, au Canada, et dans plusieurs pays européens (Allemagne, Grande-

---

## Sclérose en plaques: un nouveau traitement

---

Bretagne, Danemark, Norvège...). Nos espoirs portent maintenant sur les résultats d'études en cours à l'Institut du cerveau et de la moelle épinière (ICM) sur les mécanismes de réparation et de stimulation de la myéline.

*\* Neurologue à l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière et à l'ICM, auteure de « La sclérose en plaques. S'informer pour mieux se soigner », éd. Odile Jacob.*

# Sclérose en plaques: nouveau traitement pour améliorer la marche

Agence QMI

23/04/2012 04h00

Les patients souffrant de sclérose en plaques pourront bénéficier d'un nouveau traitement oral, le FAMPYRA, qui vient d'être approuvé par Santé Canada.

Le FAMPYRA (fampridine à libération prolongée) a la propriété d'améliorer la marche chez les adultes atteints de sclérose en plaques (SEP).

«L'impact le plus important de la SEP sur la vie des patients est l'altération de la marche, a expliqué Christine Short, professeure à l'Université Dalhousie, à Halifax en Nouvelle-Écosse. Avant l'avènement de la fampridine à libération prolongée, aucun agent pharmacologique n'avait produit une amélioration directe de la marche chez les personnes atteintes de la sclérose en plaques.»



© Shutterstock

L'étude clinique menée sur ce nouveau médicament a permis d'observer une amélioration constante de la vitesse de la marche chez une proportion significativement plus élevée de patients dans le groupe sous FAMPYRA que dans le groupe sous placebo (34,8% comparativement à 8,3% et 42,9% comparativement à 9,3%).

La sclérose en plaques est une maladie imprévisible et souvent invalidante du système nerveux central qui s'attaque à la myéline, la gaine protectrice des fibres nerveuses du cerveau et de la moelle épinière, générant de l'inflammation et une détérioration de la myéline. Ces dommages mènent à la perturbation ou à l'interruption de l'influx nerveux qui se propage dans les fibres nerveuses. Le FAMPYRA accroît la conduction dans les fibres nerveuses endommagées et permet aux influx nerveux de se rendre plus facilement à destination.

Source : <http://fr.canoe.ca/sante/archives/2012/04/20120424-092953.html>