

Traitement de la sclérose en plaques

Traiter la sclérose en plaques consiste à réduire les poussées et, de manière générale, l'activité de la maladie, afin qu'elle évolue moins rapidement et que l'apparition de handicaps soit retardée le plus possible. En bref, le traitement de l'évolution a pour objectif de stopper au mieux la maladie. Dans cette brochure, vous en apprendrez plus sur les traitements et médicaments les plus couramment prescrits en Suisse.

L'essentiel en bref

- Il ne faut pas confondre traitement des poussées, traitement des symptômes et traitement de l'évolution.
- Cette brochure présente le traitement de l'évolution.
- Le traitement de l'évolution permet de réduire les poussées et de ralentir l'évolution de la maladie, mais il ne guérit pas la SEP.
- On détermine chaque traitement en fonction de l'évolution et du stade de la maladie.

Le traitement de la sclérose en plaques (SEP) repose sur trois approches vérifiées scientifiquement:

- le traitement des poussées aiguës;
- le traitement des symptômes;
- le traitement pour ralentir l'évolution de la maladie.

La réduction des poussées et le ralentissement de l'évolution de la maladie passent par la prescription de différents médicaments. On peut également traiter les symptômes avec des médicaments, mais dans certains cas, on peut aussi faire appel à la physiothérapie ou l'ergothérapie pour les atténuer. Il n'est d'ailleurs pas rare que l'on combine ces thérapies, en y ajoutant quelques outils pratiques. De nombreuses personnes combinent ces traitements de la SEP avec ce que l'on

appelle des méthodes complémentaires, qui sont des traitements expérimentaux.

Mécanismes de la SEP

En l'état actuel de nos connaissances médicales, on sait que la sclérose en plaques se manifeste selon deux mécanismes différents: dans le cas de la SEP récurrente/rémittente (SEP-RR, rémittente = avec atténuation momentanée), on constate des foyers inflammatoires dans le cerveau et la moelle épinière, car le système immunitaire ne fonctionne pas correctement. Cela peut provoquer des symptômes qui durent de plusieurs heures à plusieurs jours. Les symptômes disparaissent, partiellement ou en totalité, une fois les inflammations calmées. Il arrive également que cette forme inflammatoire de la SEP



passer inaperçue, sans provoquer de symptômes. Dans ce cas, il faut passer une IRM (imagerie par résonance magnétique) pour la déceler.

Le second mécanisme est appelé SEP primaire progressive (SEP-PP). Dans ce cas-là, la maladie s'aggrave certes lentement, mais en continu. Des processus neurodégénératifs viennent endommager, voire détruire, les cellules nerveuses du cerveau et de la moelle épinière, ce qui amplifie les symptômes.

Il existe également ce que l'on appelle la SEP secondaire progressive (SEP-SP). Cette forme-là est dérivée de la SEP récurrente/rémittente. Les poussées surviennent de moins en moins fréquemment, puis sont remplacées par des symptômes de plus en plus présents. Il peut néanmoins exister des phases où la maladie reste silencieuse.

Le traitement approprié

La SEP se traite par des médicaments qui agissent sur le système immunitaire. Les médicaments dits «immunomodulateurs» modifient et adaptent le système immunitaire, tandis que les médicaments «immunosuppresseurs» en réduisent le fonctionnement.

Quel est le meilleur traitement pour vous? Les neurologues doivent évaluer plusieurs aspects de la maladie avant de recommander un traitement: l'évolution et l'activité de la maladie, son stade, les principaux symptômes, mais aussi votre âge, votre sexe et les éventuelles comorbidités. Ils vous posent des questions, notamment sur votre désir d'enfant et sur votre situation personnelle. Chaque traitement prescrit est ainsi toujours réévalué et adapté, si nécessaire. On peut également modifier votre traitement en fonction de l'avancée de la recherche, qui peut permettre de découvrir de nouvelles options.

Présentation générale des traitements

Swissmedic, l'autorité suisse en matière de médicaments, a autorisé plusieurs médicaments pour traiter l'évolution de la SEP. Leur mécanisme

d'action, leur efficacité, leur profil de risque, leur mode d'administration ou encore leur indication diffèrent. Certains cas spécifiques peuvent bénéficier d'un traitement par cellules souches autologues, réalisé à l'hôpital universitaire de Zurich dans le cadre d'une étude de registre. Au vu des risques qu'il présente, ce traitement n'est proposé qu'à quelques cas isolés. Il consiste à supprimer le système immunitaire malade pour le remplacer par un nouveau, fabriqué à partir de cellules souches autologues, dans l'espoir que l'organisme n'ait plus de réaction auto-immune. Les médicaments prescrits dans le cadre d'un traitement de l'évolution de la maladie n'ont aucun effet sur les symptômes.

Vous trouverez à la page suivante une présentation succincte de tous les médicaments utilisés contre la SEP. Chaque médicament dispose de sa notice d'information SEP détaillée: www.sclerose-en-plaques.ch

(Exception: il n'existe pas de notice d'information SEP sur Novantron®, ce médicament étant rarement utilisé.)

Votre neurologue vous accompagne

Faites confiance à un neurologue pour vous aider à choisir votre traitement: il est spécialisé dans la SEP et sera en mesure d'examiner l'évolution et l'activité de votre maladie. Il vous accompagnera à chaque décision importante.

Avenir du traitement de la SEP

Des recherches sont menées dans le monde entier pour trouver de meilleurs traitements. On teste des substances actives nouvelles ou déjà connues pour le traitement de la SEP ainsi que différentes approches de traitement. Les recherches sont surtout axées sur les substances qui agissent sur le système immunitaire ou qui aident la myéline (la gaine des fibres nerveuses) à se régénérer. Mais la recherche ne se concentre pas uniquement sur les traitements pharmaceutiques: elle étudie également la «reprogrammation» de certaines cellules immunitaires.

Aperçu général de tous les médicaments contre la SEP

	SCI	SEP-RR	SEP-SP	SEP-PP
Traitement par injection	Avonex® Betaferon® Rebif®	Avonex® Betaferon® Copaxone® Glatiramyl® Kesimpta® Plegridy® Rebif® Tysabri™	Betaferon®	
Traitement oral		Aubagio® Fingolimod-Mepha® Gilenya® Mavenclad® Ponvory® Tecfidera® Vumerity™ Zeposia®	Mayzent®	
Traitement par perfusion		Lemtrada® Ocrevus® Tysabri™	Novantron®	Ocrevus®

Abréviations

- SCI syndrome clinique isolé
 SEP-RR sclérose en plaques récurrente/rémittente
 (rémittente = avec atténuation momentanée)
 SEP-SP sclérose en plaques secondaire progressive
 SEP-PP sclérose en plaques primaire progressive

Remarques

- Les médicaments sont classés par ordre alphabétique.
- Vous trouverez plus de détails sur les conditions d'autorisation des différents médicaments mentionnés ci-dessus dans leur notice d'information.
- **Vert = générique** (médicament générique qui concorde, en termes de substance active, avec un médicament déjà autorisé par le passé)

Infoline SEP

0844 737 463

Lu – ve de 9h00 à 13h00



Société suisse de la sclérose en plaques
 Rue du Simplon 3 / 1006 Lausanne
 Information: www.sclerose-en-plaques.ch / 021 614 80 80
info@sclerose-en-plaques.ch



La Société SEP n'accepte aucun soutien financier de l'industrie pharmaceutique. Nous vous remercions pour votre don !