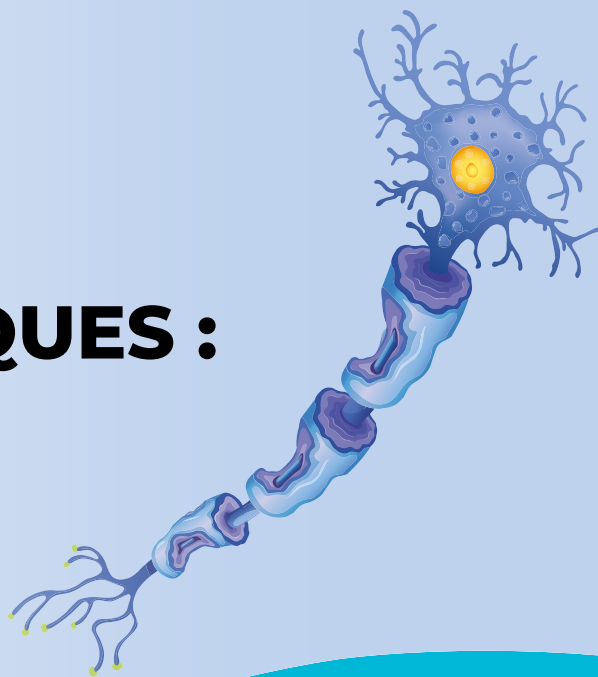


FICHE CONSEILS

SCLÉROSE EN PLAQUES :

NOUVEAUTÉS THÉRAPEUTIQUES ET PRISE EN CHARGE

La sclérose en plaque touche 110 000 personnes en France. Si ces patients sont généralement pris en charge avec efficacité en ville et dans les hôpitaux, le rôle du pharmacien est clé pour les accompagner dans un quotidien parfois difficile et les aider à y voir plus clair dans tous les traitements qui peuvent leur être prescrits.



© freepik

01

Connaître la sclérose en plaques



- Savoir que la sclérose en plaques est une maladie auto-immune du Système Nerveux Central (cerveau, moelle épinière, nerfs optiques).
- Comprendre que dans cette maladie, c'est la myéline, gaine protectrice des neurones, qui est ciblée. Une réaction de défense du système immunitaire vient détériorer la myéline et perturber la transmission des messages nerveux.
- Parmi les symptômes les plus caractéristiques de la maladie : baisse de l'acuité visuelle, troubles sensitifs, troubles moteurs ou de la coordination notamment faiblesse d'un côté du corps et troubles de la marche.
- Comprendre que dans sa forme la plus courante la maladie se caractérise par des poussées, suivies de rémissions complètes ou partielles. A long terme, le corps ne peut parfois plus réparer la myéline, ce qui aboutit à des lésions permanentes.

2,3 millions
de personnes sont
atteintes de la maladie
dans le monde

02

S'informer sur les traitements disponibles



- Comprendre que le traitement des poussées est prescrit seulement lors de celles-ci. Il repose sur l'usage de corticoïdes à fortes doses pendant une durée courte.
- Retenir qu'en première ligne, le traitement de fond pour les SEP rémittentes repose sur les immunomodulateurs (comme l'interféron β : Betaferon[®], Avonex[®], Rebif[®], ou l'acétate de glatiramère : Copaxone[®]). On peut par ailleurs citer les médicaments à base de tériflunomide qui ont un effet cytostatique sur la prolifération des lymphocytes B (par exemple AUBAGIO[®]).
- En deuxième intention, lorsque les immunomodulateurs ne fonctionnent pas, des médicaments immunosuppresseurs peuvent être prescrits en traitement de fond. Ces médicaments sont représentés par l'Endoxan[®] ou la mitoxantrone.
- De nouveaux anticorps monoclonaux font l'objet de nombreux essais cliniques à l'heure actuelle.

03



Et le rôle de la vitamine D ?

- Des études observationnelles suggèrent que la vitamine D peut avoir une action positive chez les patients atteints de maladies neurodégénératives. Cela pourrait être vrai chez les patients atteints de SEP, chez qui la vitamine D pourrait agir comme un frein contre l'emballement du système immunitaire.
- Une supplémentation en vitamine D peut aider semble être une solution thérapeutique présentant un bénéfice/risque très intéressant car les risques liés à un surdosage sont presque nuls, et les avantages en termes de réduction de l'intensité des symptômes sont possibles. S'assurer que les patients présentent un statut en vitamines D normal revêt donc une importance particulière.

04



Donner des conseils aux patients

- En analysant la prescription du médecin spécialiste, en discutant avec le patient, et en lui demandant s'il a des questions sur sa maladie, le pharmacien peut se faire une place dans l'accompagnement thérapeutique de ce dernier.
- Il peut ainsi définir avec le patient et lui rappeler le mode d'utilisation du traitement prescrit (voie d'administration, modalités d'administration, posologies existantes, conduites à tenir en cas d'oubli...etc.).
- Le pharmacien a un rôle à jouer pour proposer un suivi adéquat au patient, et pour suivre l'évolution de son traitement afin de détecter un éventuel manquement dans l'observance ou un désir du patient de changer ou de moduler sa thérapie.

05



Explorer différentes sources d'information

- Sur le statut en vitamine D et le sclérose en plaques : <https://www.cochrane.org/fr/CD008422/vitamine-d-dans-la-prise-en-charge-de-la-sclerose-en-plaques>
- Sur les nouveautés thérapeutiques : https://www.medecinesciences.org/en/articles/medsci/full_html/2013/12/medsci20132912p1105/medsci20132912p1105.html
- Généralités sur la maladie : <https://afsep.fr/la-sclerose-en-plaques/>

QUIZ

01

Combien de nouveaux diagnostics compte-t-on en France chaque année ?

- A. 4 000
- B. 5 000
- C. 6 000

02

Les personnes d'origine nord-européenne sont plus fréquemment touchées par la maladie

- A. Vrai
- B. Faux

03

Les hommes sont plus touchés que les femmes

- A. Vrai
- B. Faux

04

L'âge moyen d'apparition de la sclérose en plaques est de :

- A. 15 à 20 ans
- B. 29 à 33 ans
- C. 40 à 50 ans

05

Quelle proportion des patients souffrant de sclérose en plaques (SEP) ont débuté leur maladie avant l'âge de 18 ans ?

- A. 15 à 20 % des patients
- B. 10 à 15 %
- C. 3 à 5 % des patients

RÉPONSES

01. Réponse B - 02. Réponse A - 03. Réponse B
04. Réponse B - 05. Réponse C