

La Sclérose en Plaques

Les maladies auto-immunitaires, définition

Nicole Cantisano

La Sclérose En Plaques est une maladie auto-immune qui affecte le système nerveux central. Les maladies auto-immunes surviennent lorsque le système immunitaire, qui est censé être le système de défense devant protéger l'individu des agressions extérieures, comme les virus et les bactéries, se retourne contre ses propres cellules et les attaquent pour des raisons encore mal connues.

Parmi les maladies auto-immunes, on retrouve des maladies aussi différentes que le diabète de type un, les Scléroses En Plaques, la polyarthrite rhumatoïde ou la maladie de Crohn. Elles correspondent toutes à des maladies chroniques déclenchées par la perte de tolérance immunologique de l'organisme face à ses propres constituants.

À ce jour, l'estimation stipule que cinq à huit pourcents de la population mondiale est touchée par une maladie auto-immune. Alors que quelques-unes d'entre elles sont aussi fréquentes chez les hommes que chez les femmes, comme par exemple le diabète de type un, dans quatre-vingt pourcents des cas, les maladies auto-immunes touchent les femmes.

La Sclérose en Plaques

Nicole Cantisano

Mais revenons à la sclérose en plaques. C'est à la fin du dix-neuvième siècle, précisément le quatorze mars mille-huit-cent-soixante-huit, que Jean-Martin Charcot, neurologue à l'hôpital Pitié-Salpêtrière à Paris, utilise pour la première fois dans ses travaux le terme de « Sclérose En Plaques ».

Dans cette maladie, les mécanismes auto-immuns mis en jeu attaquent la gaine de myéline qui entoure les axones dans le système nerveux central, l'axone étant le plus long prolongement de neurones, nos cellules nerveuses, et qui sert à conduire l'influx nerveux jusqu'aux cellules cibles. Souvent, on donne aux axones le nom de « fibres nerveuses ». Lorsque, regroupées en faisceaux, les axones forment les nerfs.

Donc dans la sclérose en plaques, lorsque les mécanismes auto-immuns attaquent la gaine de myéline, ceux-ci entraînent des lésions dispersées dans le système nerveux central, appelé plaques. Ces lésions sont le siège d'une

inflammation, d'une démyélinisation et souvent d'une dégénérescence axonale.

Manifestations de la maladie

Nicole Cantisano

La sclérose en plaques représente la première cause de handicap sévère non-traumatique chez les jeunes adultes. En effet, l'âge moyen de début des symptômes est autour de trente ans. En France, environ cent-dix-mille personnes sont touchées par cette maladie, soit autour des cent-cinquante cas pour cinq-mille habitants. Tous les ans, quatre-mille à six-mille nouveaux cas seraient diagnostiqués.

Comme c'est le cas dans la plupart des maladies auto-immunes, la Sclérose En Plaques touche davantage de femmes avec un sexe-ratio d'un homme pour trois femmes environ et ce pour sa forme la plus fréquente, la forme rémittente, qui concerne quatre-vingt-cinq pourcents des malades.

Il existe en effet deux modes évolutifs de la maladie : celui dit rémittent, et celui dit progressif d'emblée. La forme rémittente est la plus fréquente. Elle représente quatre-vingt-cinq pourcents des cas au début de la maladie. Son évolution se fait sous forme de poussées avec l'apparition des symptômes en quelques heures ou en quelques jours, souvent associée à une fatigue extrême et inhabituelle.

Dans la Sclérose En Plaques, les symptômes varient beaucoup d'une personne à l'autre et se modifient aussi au cours de la vie chez une même personne. Ils dépendent de la zone du cerveau ou de la moelle épinière touchées par les lésions. Ces symptômes peuvent être : des troubles moteurs liés à une faiblesse musculaire qui peuvent toucher les membres supérieurs et ou inférieurs et qui peuvent réduire les possibilités de marche, des troubles de la sensibilité, comme l'engourdissement, des fourmillements ou des douleurs, des symptômes visuels, soit une vision double ou une baisse de l'acuité visuelle, des troubles de l'équilibre et de la coordination, des vertiges, des troubles sexuels, des troubles sphinctériens, le plus souvent urinaire et intestinal, des troubles cognitifs comme des difficultés dans l'attention, la concentration, la mémoire ou encore un ralentissement cognitif.

Sur le long terme, ces troubles peuvent progresser vers un handicap irréversible et ce handicap peut à la fois être visible et invisible. Les traitements actuels permettent de réduire les poussées et peuvent apporter des améliorations en terme de la qualité de vie des patientes et patients. Toutefois, ils ont le plus souvent une efficacité insuffisante pour empêcher la progression du handicap à moyen-terme.

Présentation du témoignage

Nicole Cantisano

Nous allons maintenant avoir le privilège de visionner le témoignage de Sandrine et de Céline. Ces deux femmes nous font l'honneur de partager avec nous leur expérience en tant que patientes atteintes d'une Sclérose En Plaques.

Sandrine a reçu son diagnostic à l'âge de trente ans, alors qu'elle était au début de sa vie professionnelle. Céline était une jeune maman âgée de vingt-cinq ans lorsque le diagnostic a fait irruption dans sa vie. Au niveau de leur parcours professionnel, elles sont toutes les deux issues du milieu des soins. Sandrine est psychologue et Céline est infirmière. Elles nous feront part de leurs expériences de vie en tant qu'expertes de leur maladie, en évoquant, entre autres, le moment du diagnostic et l'impact que celui-ci a eu dans leur vie quotidienne, professionnelle et familiale.