



Les faits sur la SLA

Fiche de renseignements

La SLA détruit les motoneurones

- Le cerveau transmet des commandes aux muscles volontaires à l'aide des motoneurones.
- La SLA n'affecte pas les muscles de l'œil, du cœur, de la vessie, des intestins ou du système reproducteur.

Les types de SLA

- La SLA sporadique est la forme la plus répandue de la maladie.
- La SLA familiale est héréditaire et représente de cinq à dix pour cent des cas.
- La SLA bulbaire s'applique aux cas où les muscles régissant la parole, la déglutition ou la respiration sont les premiers atteints.

Signes précurseurs

- Les premiers symptômes peuvent inclure des chutes et autres maladroitures; une mauvaise élocution (pouvant évoquer l'ivresse); des crampes, un affaiblissement ou des secousses musculaires.
- Souvent, les premiers symptômes semblent vagues et sont perçus comme des signes normaux de vieillissement.

Dégénérescence des motoneurones inférieurs (signes)

- Affaiblissement et atrophie des muscles.
- Contractions involontaires des fibres musculaires.
- Crampes dans les muscles.
- Réflexes amoindris.
- Diminution du tonus musculaire.
- Déglutition difficile.
- Incapacité à bien articuler les mots.
- Essoufflement au repos.

Dégénérescence des motoneurones supérieurs (signes)

- Raideur ou rigidité musculaire.

- Diminution de la capacité à contrôler le rire et les pleurs.
- Augmentation ou hyperactivité des réflexes.

Symptômes et progression

- Les symptômes autant que l'ordre dans lequel ils apparaissent varient d'un individu à l'autre.
- Le taux de perte musculaire peut grandement varier d'une personne à l'autre.
- À mesure que la maladie progresse, les muscles du tronc sont affectés, finissant le plus souvent par compromettre la respiration.

Diagnostic

- La SLA peut s'avérer difficile à diagnostiquer au début à cause des symptômes qui imitent ceux d'autres affections.
- Il n'existe pas de test diagnostique spécifique à la SLA sauf dans quelques cas héréditaires. Les autres maladies ou affections doivent d'abord être éliminés.
- La détection de mutations génétiques particulières peut servir à diagnostiquer certains cas familiaux de la SLA (p. ex., mutation du gène SOD1).
- Les médecins utilisent l'examen physique, l'électromyographie (EMG), des tests sanguins, l'IRM, ainsi que d'autres tests afin de détecter des maladies similaires à la SLA.
- Beaucoup de médecins généralistes sont moins habilités à identifier ou à traiter la SLA. Les patients se voient souvent dirigés vers un spécialiste de la SLA afin de confirmer un diagnostic.
- Après le diagnostic, les gens atteints de la SLA doivent recevoir toute l'information disponible au sujet de la maladie, des soins requis, des essais cliniques en cours, ainsi que du soutien offert par la Société de la SLA de sa province. On peut en trouver la liste au www.als.ca/_units.
- Une liste des médecins spécialistes de la SLA est disponible au www.als.ca/if_you_have_als/health_clinics.aspx.