

SLA, SP ET DM : QUELLE EST LA DIFFÉRENCE?

La sclérose latérale amyotrophique, la sclérose en plaques et la dystrophie musculaire peuvent parfois être confondues, car les caractéristiques et les symptômes de ces maladies peuvent se chevaucher. Les personnes atteintes de la SLA, de la SP ou de la DM ont souvent besoin du même type de fauteuil roulant et d'appareils fonctionnels. Toutefois, la SLA, la SP et la DM sont des maladies distinctes et différentes.

Sclérose latérale amyotrophique (SLA)

Notre cerveau est relié à nos muscles au moyen de millions de cellules nerveuses, nommées motoneurones, qui servent de câblage interne et nous permettent de bouger notre corps à notre guise. Les motoneurones travaillent en paires : un motoneurone supérieur, situé dans le cerveau, qui s'étend jusqu'au tronc cérébral derrière le cou ou jusqu'à la moelle épinière, et un motoneurone inférieur qui s'étend du tronc cérébral ou de la moelle épinière jusqu'au muscle. Au moyen de ces motoneurones, le cerveau envoie un signal au muscle pour qu'il se contracte. Ce signal est une impulsion électrique créée par des substances chimiques présentes dans nos neurones.

Dans les cas de SLA, les motoneurones se détériorent graduellement, puis meurent. Cela signifie que le cerveau ne peut plus communiquer avec les muscles du corps. Ainsi, les muscles s'affaiblissent et éventuellement, une personne vivant avec la SLA sera incapable de les bouger. Au fil du temps, les personnes aux prises avec la SLA perdent la capacité de marcher, de parler, de manger, d'avaler et, finalement, de respirer.

À tout moment, environ 3 000 Canadiens vivent avec la SLA. Deux à trois Canadiens meurent de la SLA chaque jour, et environ 1 000 Canadiens reçoivent un diagnostic de cette maladie chaque année. La plupart des cas (environ 90 %) de SLA n'ont pas d'antécédents familiaux (on parle de maladie « sporadique »), ce qui signifie que la maladie n'est pas transmise génétiquement par un parent. Toutefois, certains cas sans antécédents familiaux peuvent tout de même avoir une cause génétique.

On ne comprend pas encore entièrement la biologie sous-jacente de la SLA, bien que des progrès importants aient été réalisés. La SLA est actuellement incurable, mais il existe des traitements qui peuvent aider à gérer les symptômes de la maladie et possiblement en ralentir la progression dans une certaine mesure.

Sclérose En Plaques (SP)

La sclérose en plaques est une maladie auto-immune chronique du système nerveux central, c'est-à-dire qu'elle touche le cerveau, la moelle épinière et les nerfs optiques. La SP varie beaucoup d'une personne à l'autre, notamment en ce qui concerne la gravité et l'évolution de la maladie. Au moment du diagnostic, un neurologue est incapable de prédire comment une personne sera être affectée à long terme.

La SP attaque la myéline, l'enveloppe protectrice des nerfs, ce qui provoque souvent une inflammation et l'endommagement. Lorsque cela se produit, le flux habituel des impulsions nerveuses le long des fibres nerveuses est perturbé. La SP peut causer les symptômes suivants : fatigue, manque de coordination, faiblesse, fourmillements, troubles de la sensibilité, de la vision, de la vessie, des intestins ou des fonctions cognitives et changements d'humeur.

Le Canada compte l'un des taux les plus élevés de sclérose en plaques au monde, avec environ 90 000 personnes atteintes de cette maladie. La plupart des personnes sont diagnostiquées entre 20 et 49 ans et les effets imprévisibles de la maladie dureront toute leur vie.

Les personnes atteintes de la SP peuvent espérer vivre jusqu'à 95 % de leur espérance de vie normale. Il existe une variété d'options de traitement pour les personnes vivant avec la SP qui permettent de gérer la maladie, notamment les médicaments et les stratégies de bien-être comme l'activité physique et une alimentation équilibrée. On ne connaît pas la cause exacte de la SP, mais on croit qu'elle est attribuable à une combinaison diversifiée de facteurs génétiques et environnementaux.

Dystrophie musculaire (DM)

Dystrophie musculaire (DM) est le nom d'un groupe de maladies neuromusculaires dont les symptômes principaux se situent au niveau des muscles. Les DM sont héréditaires ou causées par des variations génétiques (mutations) responsables de la structure et de la fonction musculaires saines. Chaque type de DM est caractérisé par la mutation d'un gène différent. Les types de muscles touchés, la gravité, l'âge de l'apparition et les symptômes spécifiques varient selon le type de DM. En général, les personnes vivant avec

une DM présentent un certain niveau de faiblesse musculaire. La maladie peut toucher les bras et les jambes et, dans certains cas, les muscles nécessaires pour manger, parler, et respirer. Le cœur et les yeux peuvent également être touchés. Certaines DM ont un effet multisystème et peuvent affecter d'autres parties du corps comme le système endocrinien, les fonctions cognitives et le système gastro-intestinal. Les dystrophies musculaires sont des maladies du système nerveux périphérique et non du système nerveux central.



La majorité des types de DM provoquent des symptômes à la naissance ou pendant l'enfance, et sont de nature progressive, alors que les autres dystrophies musculaires comme la dystrophie musculaire oculopharyngée apparaissent plus tard, généralement à l'âge adulte moyen-tardif.

Bien qu'il n'existe pas encore de traitement curatif pour les dystrophies musculaires, il existe des thérapies de soutien et des traitements qui changent la vie pour un sous-ensemble de DM et qui prolongent l'espérance de vie, aident à gérer les symptômes et contribuent à améliorer la qualité de vie. Des travaux de recherche sont en cours pour déterminer plus précisément les causes et mettre au point des traitements visant à bloquer la progression de la maladie.

SACHEZ QUE NOUS SOMMES LÀ POUR VOUS AIDER

La Société canadienne de la SLA peut offrir des services de soutien, de l'équipement et des cliniques de la SLA aux personnes et aux familles qui vivent avec la SLA en Ontario. Nous investissons aussi dans les recherches les plus prometteuses au Canada en matière de SLA, faisons valoir, auprès du fédéral et des provinces, les droits des personnes touchées par cette maladie et fournissons à ces dernières des renseignements visant à les autonomiser. Obtenez plus d'info à www.als.ca, où vous trouverez aussi des ressources additionnelles dans la section « Qu'est-ce que la SLA? »

Si vous vivez à l'extérieur de l'Ontario, veuillez communiquer avec votre société de la SLA provinciale pour obtenir de l'information sur le soutien offert dans votre région.

Références

<https://www.als.ca/fr/propos-de-la-sla/quest-ce-que-la-sla/>

<https://scleroseenplaques.ca/a-propos-de-la-sp>

<https://muscle.ca/fr/decouvrir-la-dystrophie-musculaire/quest-ce-que-la-dystrophie-musculaire/>

Avis de non-responsabilité : L'information contenue dans cette publication provient de sources que la Société canadienne de la SLA juge fiables et elle est fournie à titre indicatif seulement. Elle n'est pas destinée à remplacer un examen médical personnalisé et la prise en charge de la SLA. La Société canadienne de la SLA rejette toute responsabilité concernant l'exactitude de cette information et ne prétend pas formuler des avis médicaux ou juridiques.