



SLA, SP ET DM

Fiche de renseignements

SLA, SP ET DM : COMMENT LES DIFFÉRENCIER?

Les gens confondent souvent la sclérose latérale amyotrophique, la sclérose en plaques et la dystrophie musculaire.

LA SCLÉROSE LATÉRALE AMYOTROPHIQUE (SLA)

La sclérose latérale amyotrophique est une forme de maladie des motoneurones.

Elle se traduit par la perte des cellules du nerf moteur. Les nerfs atteints sont ceux de la moelle épinière et ceux qui touchent les muscles volontaires, ce qui affecte à la fois le système nerveux central et périphérique, entraînant un déficit musculaire et un amaigrissement des bras, des jambes et de la bouche/la gorge (bulbaire).

La perte des cellules du nerf moteur provoque une atrophie secondaire (émaciation ou amyotrophie) des muscles qu'alimentaient ces cellules. L'atteinte neurologique latérale de la moelle devient l'autre particularité de l'affection, et qui donne à la SLA l'autre partie de son nom *sclérose latérale*.

Bien que la maladie débute en général par un déficit musculaire plus prononcé d'un côté que de l'autre, les deux côtés sont affectés et l'atteinte motrice gagne l'autre côté au fur et à mesure que la maladie progresse. Toutefois, aucun trouble sensitif ne se manifeste.

Environ 2 500 - 3 000 Canadiens sont atteints de SLA. Chaque jour, deux à trois Canadiens meurent de cette maladie. On rapporte qu'environ 10 % des cas de SLA sont génétiques.

Bien qu'on ne connaisse pas la cause exacte de cette maladie, on est à développer de nouveaux médicaments, et la recherche permet d'espérer un traitement curatif.

LA SCLÉROSE EN PLAQUES

La sclérose en plaques est une maladie insidieuse du système nerveux central, pouvant même rendre invalide. La maladie détruit la gaine myéline qui protège les nerfs du cerveau et de la moelle épinière, provoquant

l'inflammation et même détruisant la myéline par endroits. Le diagnostic ne peut pas toujours dépister la gravité de la maladie, son évolution, ni même les symptômes spécifiques.

Si les symptômes rappellent ceux de la SLA, comme la faiblesse et l'amaigrissement des bras et des jambes, les sens dans la SP sont souvent affectés en raison de la démyélinisation de certaines zones du système nerveux central, là où les sensations sont transmises.

L'étymologie grecque du mot « sclérose » signifie « cicatrice ». Dans la SP, cela se traduit par une déformation ou obstruction des fibres nerveuses.

On estime à environ 50 000 le nombre de Canadiens qui sont atteints de la sclérose en plaques. Le Canada est une zone à risque élevé, car cette maladie est plus fréquente dans les régions éloignées de l'Équateur.

La sclérose en plaques n'est pas une maladie mortelle, la majorité des patients atteints de cette maladie ont une espérance de vie qui suit la norme ou presque, grâce à l'amélioration du traitement des symptômes et autres thérapies.

On ne connaît pas la cause exacte de la sclérose en plaques, mais les recherches permettront bientôt d'élucider la question.

LA DYSTROPHIE MUSCULAIRE (DM)

La dystrophie musculaire se traduit par une quarantaine d'affections musculaires associées à la dégénérescence progressive et la réduction des muscles volontaires qui contrôlent les mouvements du corps. À mesure qu'il y a affaiblissement et émaciation du tissu musculaire, ce dernier est remplacé par du tissu conjonctif et adipeux. La dystrophie musculaire n'est pas une maladie du système nerveux central ou périphérique, mais une maladie qui attaque uniquement le muscle.

Deux tiers des affections de dystrophie musculaire frappent les enfants. Toutefois, les dystrophies ophthalmoplégiques (affections des muscles oculaires et pharyngiens) et d'apparition tardive touchent les personnes d'âge adulte.

La dystrophie musculaire se transmet soit par hérédité, soit par mutation génétique.

Bien qu'il n'y ait pas encore de traitement curatif pour la dystrophie musculaire, les physiothérapeutes et ergothérapeutes peuvent aider les personnes atteintes à conserver leur autonomie, ce qui les aide à accomplir leurs tâches quotidiennes. Dans certains cas, l'intervention chirurgicale peut même permettre à certaines personnes atteintes de dystrophie musculaire d'améliorer leur qualité de vie.

Voici comment faire la différence

- La SLA est une maladie dégénérative neuromusculaire qui progresse de façon rapide et qui est fatale.
- La SP est une déformation et un durcissement de la gaine protectrice des nerfs du cerveau, de la moelle épinière et de l'œil.
- La DM est un trouble musculaire qui peut prendre différentes formes et qui entraîne une détérioration des muscles du corps.
- La DM se transmet presque exclusivement de façon héréditaire. La SP est sporadique et on constate certaines tendances familiales. La SLA est sporadique, sauf pour quelque 10 % des cas.