

Résumé de la Table ronde : Sclérose en Plaques et Affections Démyélinisantes apparentées.

M. Tazir

La sclérose en plaques est une affection inflammatoire chronique et progressive qui touche l'adulte jeune entre 20 et 40 ans. Il s'agit d'une affection autoimmune démyélinisante et neurodégénérative du système nerveux central qui entraîne en général un handicap moteur chronique après 10 à 20 ans d'évolution. C'est la première cause de handicap chronique d'origine neurologique chez l'adulte.

La prévalence de la maladie en Algérie est estimée à 20/100 000 habitants par l'OMS mais en réalité, elle doit être plus élevée de l'ordre de 30 à 40/ 100000 du fait moyens diagnostiques modernes disponibles en Algérie depuis plus d'une décennie.

Le diagnostic de SEP repose sur un l'application de critères internationaux reconnus(critères de MacDonald revus en 2005). On les reverra en détail au cours de cette table ronde ainsi que les différentes formes cliniques, les aspects ophtalmologiques, le diagnostic immunopathologique et les aspects cognitifs qui sont de plus en plus pris en compte ces dernières années.

Les progrès des moyens diagnostiques comme l'imagerie (IRM) ont bouleversé l'approche diagnostique de cette affection qui a fait l'objet d'intérêts grandissants durant les 2 dernières décennies du fait des possibilités thérapeutiques nouvelles (traitements immunomodulateurs, immunosuppresseurs et depuis peu les traitements par anticorps monoclonal humanisé) qui contribuent à retarder l'échéance du handicap chronique.

Le coût élevé de ces traitements et leur prise en charge par l'état a incité les neurologues à une démarche diagnostique rigoureuse afin d'éviter les faux positifs; c'est ainsi que la décision thérapeutique devra être le fruit d'une concertation collégiale au sein d'un service hospitalier.