

■ **Quelle est la relation entre les lésions et les symptômes de SP ?**

L'emplacement des lésions dans le système nerveux central détermine la nature et la gravité des symptômes. Par exemple, une lésion du nerf optique peut entraîner une névrite optique, causant des douleurs et une détérioration (temporaire le plus souvent) de la vue de l'œil touché. Une lésion située dans la moelle épinière peut causer des symptômes sensoriels ou moteurs, tels des engourdissements ou des fourmillements (sensibilité) ou une faiblesse de l'une ou des deux jambes (motricité).

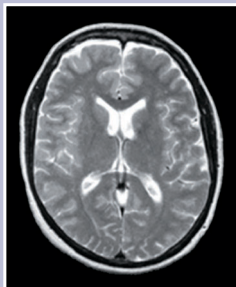
Les nouvelles lésions peuvent aussi être « cliniquement silencieuses », ce qui signifie qu'elles ne correspondent à aucune manifestation physique. Ainsi, une personne peut avoir de nombreuses lésions, selon l'IRM, mais peu de symptômes.



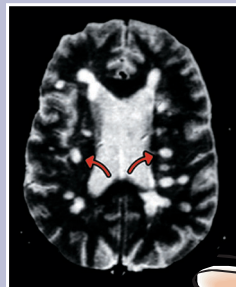
■ **Est-ce que j'aurai toujours des lésions ?**

La quantité et la taille des lésions peuvent augmenter, diminuer ou rester stables. Chez les personnes ayant la SP, la réparation de la myéline (remyélinisation) peut se produire spontanément, être partielle ou ne pas se produire du tout.

■ **À quoi sert l'imagerie par résonance magnétique (IRM) ?**



Cliché IRM normal



Cliché IRM d'un patient atteint de SP (les flèches indiquent les lésions)



L'IRM fait partie du processus diagnostique mais ne remplace pas les examens cliniques. Habituellement, un cliché du cerveau révèle des anomalies chez les personnes ayant la SP. Afin de bien révéler l'inflammation, un agent de contraste nommé gadolinium peut être injecté par voie intra-veineuse avant l'examen. Au début, il arrive que les lésions ne soient pas visibles. De plus, des personnes n'ayant pas la SP peuvent présenter des anomalies à l'IRM. Pour ces raisons, seul le neurologue peut interpréter les résultats.

Société canadienne de la sclérose en plaques

SP

Division du Québec

Téléphone :
(514) 849-7591
(sans frais) 1 800 268-7582

Télécopie :
(514) 849-8914
(sans frais) 1 877 387-7767

Site Web :
www.scleroseenplaques.ca/qc

Courriel :
info.qc@scleroseenplaques.ca

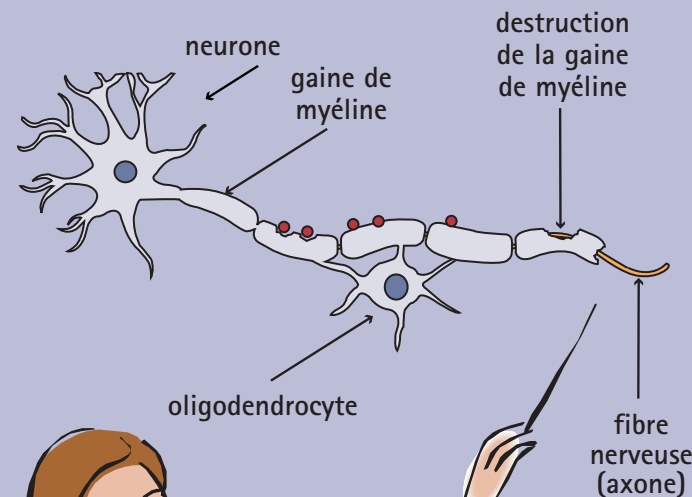
Adaptation d'un dépliant de la Division du Manitoba de la Société canadienne de la sclérose en plaques

© SCSP (Division du Québec) 2005

Ce dépliant a été réalisé grâce à une subvention inconditionnelle de

BERLEX
et la médecine avance

À PROPOS DES LÉSIONS DE SP



Société canadienne de la sclérose en plaques

SP

Division du Québec

Les lésions de SP

■ Qu'est-ce qu'une lésion ?

La lésion, aussi connue sous le nom de plaque, est une zone de la myéline qui est détériorée. Il peut également y avoir une dégénérescence axonale (l'axone étant une partie du neurone).

■ Qu'est-ce que la dégénérescence axonale ?

Dès le début de la maladie, on peut observer une atteinte irréversible des neurones. Lentement, celle-ci pourrait conduire, après plusieurs années, à une forme progressive de la maladie. La recherche a démontré que le traitement précoce de la SP peut retarder cette dégénérescence axonale et pourrait ralentir l'évolution de la maladie.

■ Qu'est-ce que la myéline ?

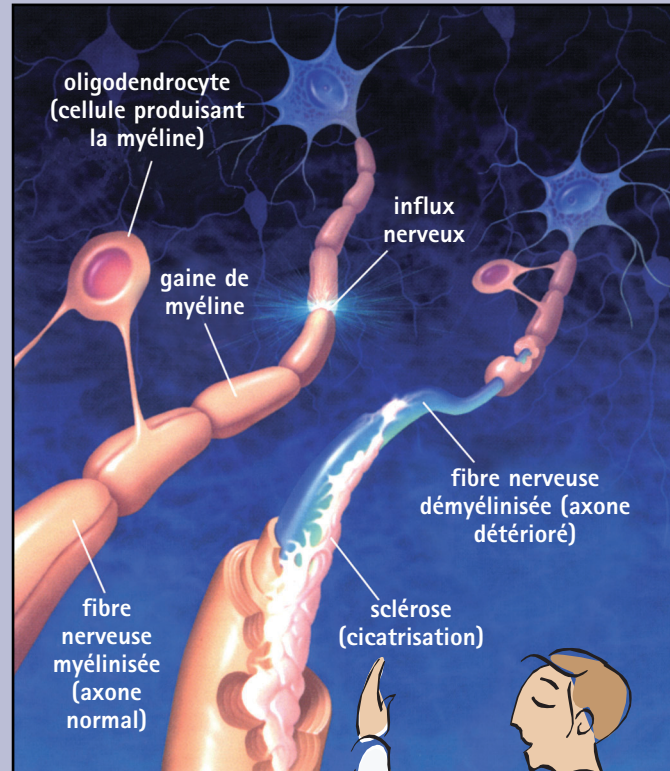
La myéline est la substance blanche, composée principalement de lipides, qui entoure certaines fibres nerveuses. Elle permet la transmission continue de l'influx nerveux entre le système nerveux central et les autres parties du corps.

■ Où se trouvent les lésions ?

Les lésions sont localisées dans le système nerveux central (cerveau, cervelet, moelle épinière et nerfs optiques).

■ Qu'est-ce qui provoque la formation des lésions ?

Les lésions se forment suite à l'inflammation qui survient lorsque des globules blancs et du liquide s'agglutinent autour des vaisseaux sanguins. Ce phénomène est à l'origine de la détérioration de la myéline et des axones. Partout où la myéline est détériorée, une lésion apparaît et fait graduellement place à du tissu cicatriciel.



■ Quels sont les effets des lésions ?

Les lésions ralentissent ou bloquent la transmission des messages et ce, en totalité ou en partie, en permanence ou par intermittence. Les symptômes de la SP découlent du ralentissement ou de l'interruption de l'influx nerveux. Ils sont causés par l'inflammation (temporaire) de la myéline ou par une cicatrice indélébile. Les lésions ne se forment pas toutes simultanément et elles peuvent apparaître n'importe où dans le système nerveux central. C'est pourquoi les symptômes varient grandement d'une personne à une autre et chez une même personne, au cours de l'évolution de la maladie.

■ À quoi ressemble une lésion ?

Une personne peut avoir une seule ou de nombreuses lésions de taille variable, allant de quelques millimètres à une superficie assez grande pour qu'elles se touchent l'une l'autre. Leur forme peut également différer : certaines sont rondes, d'autres, oblongues, linéaires ou angulaires. Elles peuvent par ailleurs se chevaucher.

