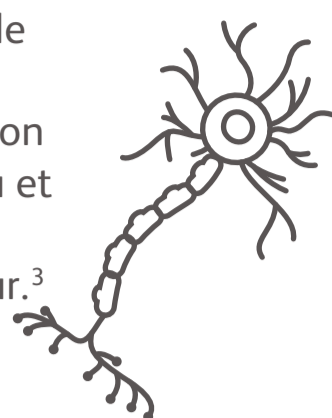


Sclérose en plaques

Qu'est-ce que la sclérose en plaques ?

La sclérose en plaques (SEP) est une maladie qui conduit le système immunitaire à attaquer la gaine de myéline, une gaine isolante et protectrice des nerfs.¹ La détérioration de la myéline perturbe la communication entre le cerveau et le reste du corps.² Enfin, les nerfs eux-mêmes peuvent se détériorer dans un processus qui reste irréversible à ce jour.³

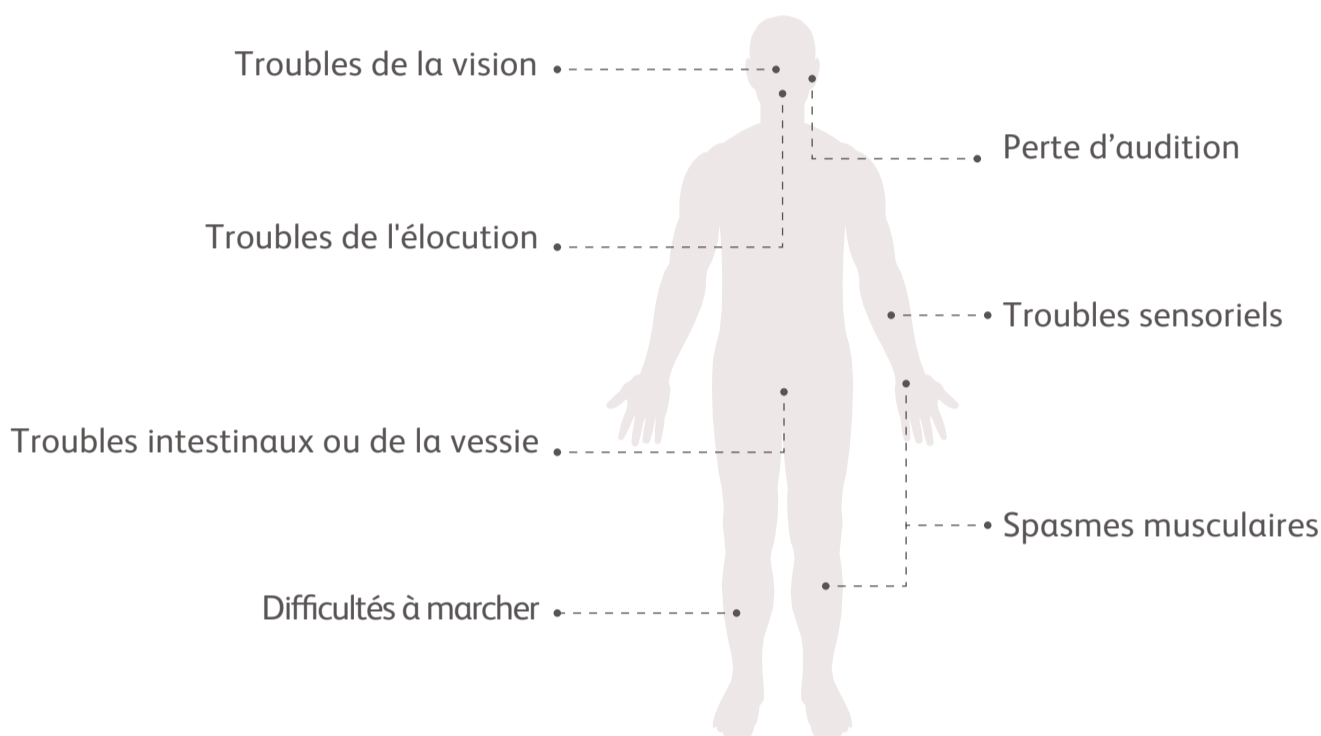


Les trois types de SEP les plus courants sont :

<p>La SEP récurrente rémittente (SEP-RR)</p>	<p>Il s'agit de la forme de SEP la plus fréquente, qui concerne 85% des patients diagnostiqués d'une sclérose en plaques. Les patients connaissent des périodes de poussées aiguës avec des symptômes, suivies d'une rémission partielle ou complète.</p>
<p>La SEP secondairement progressive (SEP-SP)</p>	<p>Les patients atteints de SEP-SP connaissent une aggravation constante des symptômes de la SEP au fil du temps. Les périodes de rémission habituellement observées dans la SEP-RR peuvent ne plus se produire chez les patients atteints de SEP-SP. Environ 50 % des patients ayant été diagnostiqué avec une SEP-RR passent à la SEP-SP dans les 10 ans, et 90 % dans les 25 ans.⁵</p>
<p>La SEP primaire progressive (SEP-PP)</p>	<p>Cette forme représente environ 15% des nouveaux cas de SEP diagnostiqués. Dans la SEP-PP, les symptômes s'aggravent progressivement dès le début de la maladie, sans période de rémission.⁶</p>

Symptômes

Les symptômes les plus courants de la SEP sont :⁷



D'autre part, **40 à 60%** des patients atteints de SEP présentent des difficultés cognitives, qui peuvent s'aggraver lors des poussées mais aussi s'améliorer pendant les périodes de rémission.⁸

Prévalence

Environ **2,5 millions de personnes dans le monde** sont atteints de SEP. La maladie est plus fréquente en Amérique du Nord, en Europe et en Australie.^{9,10}

La SEP peut toucher les individus à tout âge, mais elle est généralement diagnostiquée chez les jeunes adultes, **à l'âge de 30 ans environ.**⁹

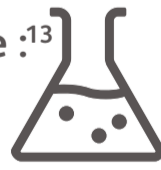
La SEP est environ **trois fois plus fréquente** chez les femmes que chez les hommes.¹¹

La cause de la SEP est inconnue, mais de nombreux facteurs y contribueraient, notamment la génétique et les facteurs environnementaux.⁷

Diagnostic et traitement

Les examens du diagnostic de la SEP peuvent inclure :¹³

- Des analyses de sang
- Des imageries cérébrales (IRM)
- Une ponction lombaire
- Le diagnostic est fondé sur un faisceau d'arguments combinant des critères cliniques, radiologiques et biologiques.¹⁴



À ce jour, la sclérose en plaques (SEP) reste une maladie incurable. Des stratégies de traitements efficaces peuvent aider à modifier ou à ralentir l'évolution de la maladie, à réduire la fréquence des poussées, à contrôler les symptômes, à améliorer l'état général ainsi que la santé émotionnelle des patients.¹⁴

Bristol Myers Squibb s'engage à poursuivre la recherche et le développement d'approches thérapeutiques innovantes, pour mettre à disposition des médicaments qui transforment la vie des patients atteints de sclérose en plaques, et d'autres maladies liées à un dysfonctionnement du système immunitaire.



1. National Multiple Sclerosis Society, Definition of MS. www.nationalmssociety.org/What-is-MS/Definition-of-MS. Accessed 3 April 2020.
 2. National Multiple Sclerosis Society, What is Myelin? <https://www.nationalmssociety.org/What-is-MS/Definition-of-MS/Myelin>. Accessed 3 April 2020.
 3. National Multiple Sclerosis Society, What Causes MS? <https://www.nationalmssociety.org/What-is-MS/What-Causes-MS>. Accessed 3 April 2020.
 4. National Multiple Sclerosis Society, Relapsing Remitting MS (RRMS). Available at: <https://www.nationalmssociety.org/What-is-MS/Types-of-MS/Relapsing-remitting-MS>. Accessed 04 July 2019.
 5. Gross, H. Characteristics, burden of illness, and physical functioning of patients with relapsing-remitting and secondary progressive multiple sclerosis: a cross-sectional US survey. *Neuropsychiatr Dis Treat.* 2017; 13: 1349-1357.
 6. National Multiple Sclerosis Society, Primary progressive MS (PPMS). Available at: <https://www.nationalmssociety.org/What-is-MS/Types-of-MS/Primary-progressive-MS>. Accessed 04 July 2019.
 7. Multiple Sclerosis: MedlinePlus Medical Encyclopedia. U.S. National Library of Medicine. <https://medlineplus.gov/ency/article/000737.htm>. Accessed May 03, 2016.
 8. B.Brochet et al Les troubles cognitifs au cours de la sclérose en plaques *Revue Neurologique* Volume 163, Issues 6-7, June 2007, Pages 697-702
 9. Atlas of MS 2013. Multiple Sclerosis International Federation. <https://www.msif.org/wp-content/uploads/2014/09/Atlas-of-MS.pdf>. Accessed June 29, 2016.
 10. Wallin, M et al. Global, regional, and national burden of multiple sclerosis 1990-2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *The Lancet Neurology.* 2019 Jan; 18(3): 269-285. Accessed April 4, 2020.
 11. National Multiple Sclerosis Society, Who Gets MS? <https://www.nationalmssociety.org/What-is-MS/Who-Gets-MS> Available at: Accessed 1 May 2020.
 12. Reviewing the Unmet Needs of Patients with Multiple Sclerosis. *Am Health Drug Benefits.* <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4684633/>. Accessed June 29, 2016.
 13. Waubant, E. Improving Outcomes in Multiple Sclerosis Through Early Diagnosis and Effective Management. *Prim Care Companion CNS Disord.* 2012; 14(5).
 14. <https://www.arsep.org/fr/171-diagnostic.html> ou HAS
 15. National Multiple Sclerosis Society, Comprehensive Care. <https://www.nationalmssociety.org/Treating-MS/Comprehensive-Care> Available at: Accessed 1 May 2020.