

# SEP

## PRÉSENTATION GÉNÉRALE ET ACTUALITÉS

**DR Laurence GIGNOUX**

Neurologue coordinatrice du Réseau Rhône-Alpes SEP

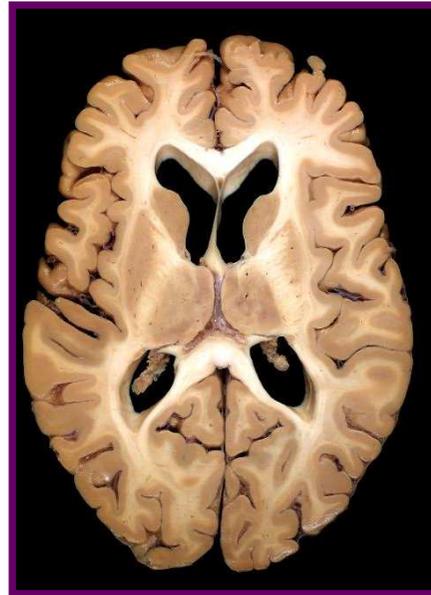
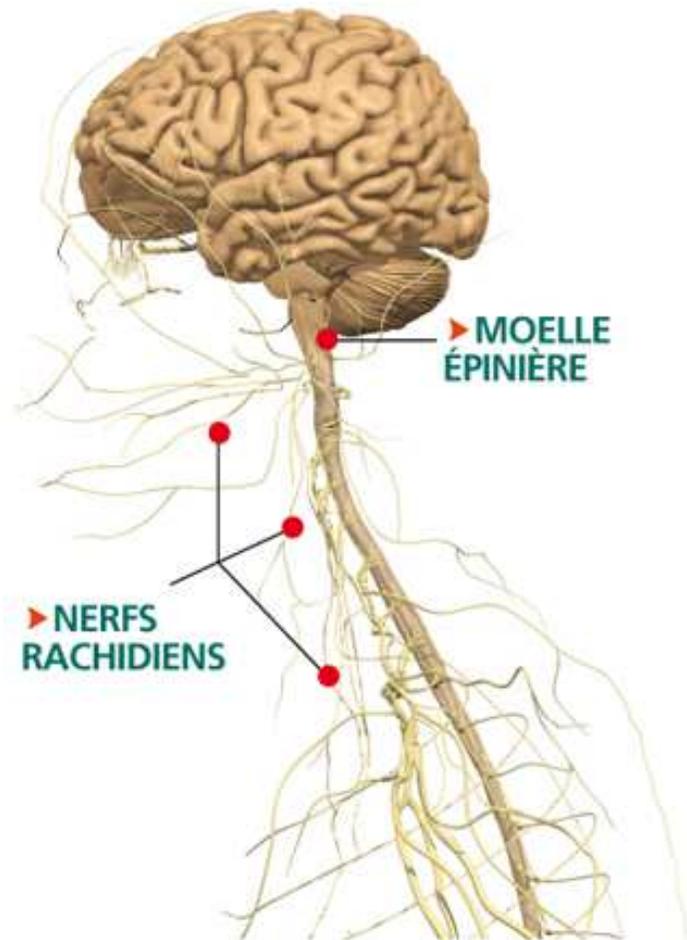
Matinée JRA 25 novembre 2023

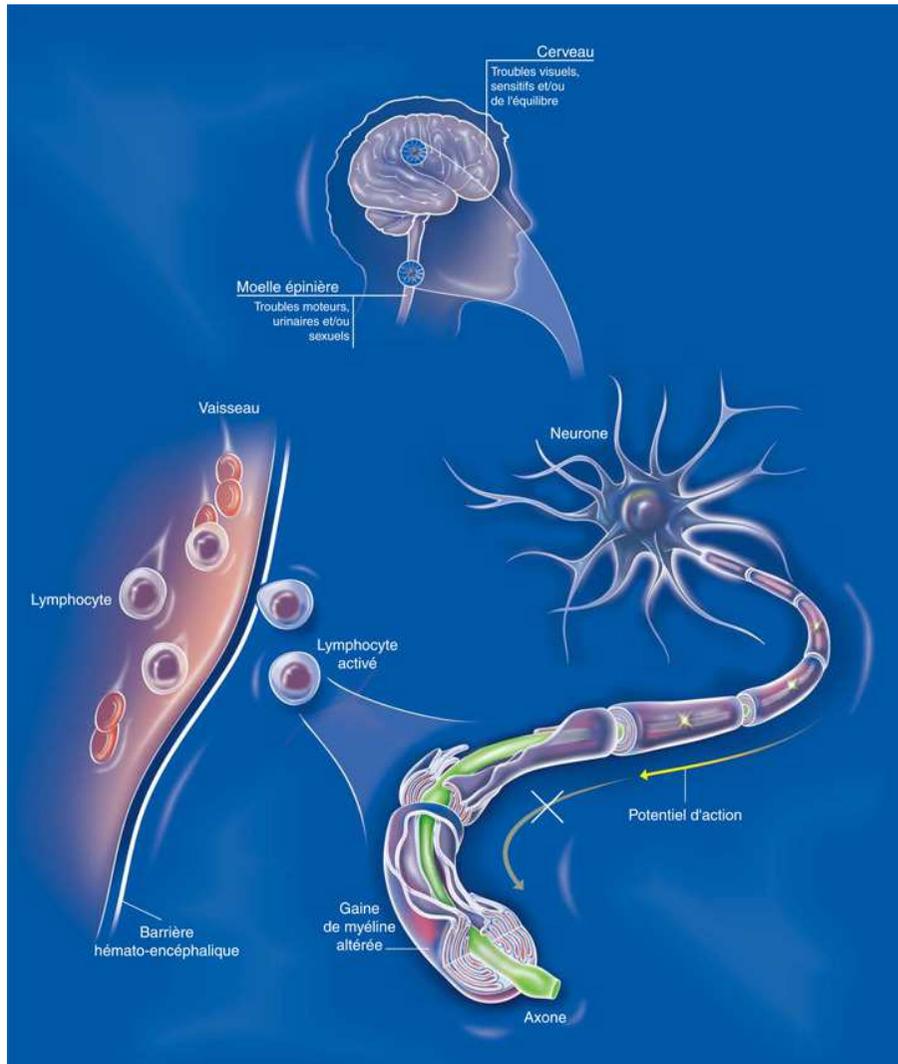


# Epidémiologie

- Maladie fréquente (**2 personnes/1000** en France)  
soit 135.000 personnes environ en France
- 1ère cause de handicap non traumatique chez l'adulte jeune (si pas de traitement ++++)
- Sex-ratio : **3 femmes pour 1 homme**
- Age moyen de début : **30 ans**

# Qu'est-ce que la sclérose en plaques ?





- Pathologie inflammatoire
  - Démyélinisante
  - Multifocale
- Du système nerveux central
- Substance blanche ... mais aussi **substance grise** !
  - Réaction auto-immune
- Dominée par lymphocytes T
  - Mais aussi **lympho B, macrophages/microglie...**
- Handicap lié à l'**atteinte axonale**



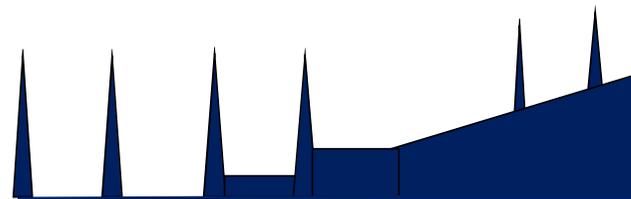
## Les formes évolutives de SEP

85%

**Forme  
rémittente**



**Forme  
secondairement  
progressive**



15%

**Forme  
progressive  
d'emblée**



## Deux événements de base

- **La poussée**

**Apparition de nouveaux symptômes** neurologiques, réapparition ou aggravation d'anciens symptômes, de manière subaiguë, **pendant plus de 24 heures.**

- **La progression**

Aggravation continue des symptômes sur une période d'au moins 6 mois, indépendamment des poussées.

# Les symptômes de la SEP

## Troubles visuels

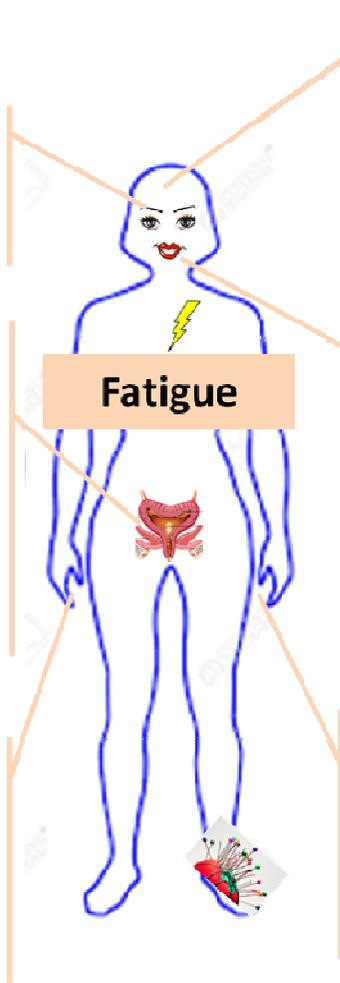
- Baisse de la vue (névrite optique)
- Vision double (diplopie)

## Troubles vésicosphinctériens, digestifs et sexuels

- Urgences mictionnelles, mictions fréquentes, difficultés à uriner, incontinence, infections urinaires
- Constipation, incontinence
- Difficultés sexuelles

## Troubles de la motricité

- Diminution de la force
- Raideur (spasticité)
- Troubles de coordination et de l'équilibre



## Troubles cognitifs

- Difficultés attentionnelles
- Troubles de la mémoire récente
- Ralentissement

## Troubles de la parole et de la déglutition

- Dysarthrie
- Fausses routes alimentaires

## Troubles de la sensibilité

- Fourmillements
- Engourdissement
- Douleurs
- Décharges électriques

# L'IRM – Outil majeur du diagnostic et du suivi



		Protocole IRM OFSEP 2020	
		IRM cérébrale	IRM médullaire
Recommandées	Protocole OFSEP standard	3D T1 millimétrique DWI axiale + dADC 3D FLAIR millimétrique	Protocole OFSEP standard T2 sagittale
	Protocole OFSEP réduit (suivi trimestriel LEMP)	DWI axiale + dADC 3D FLAIR millimétrique	
Optionnel		3D T1 gadolinium * millimétrique 2D TSE DP/T2 axiale ou 3D T2 DTI ≥ 15 directions 2D T2 EG (pour un 1er diagnostic) SWI 3D DIR	T1 sagittale gadolinium * T2 EG axiale T1 axiale gadolinium * STIR sagittale
<p><b>* Quand injecter du gadolinium (0,1 mmol/kg) ?</b> L'OFSEP recommande l'utilisation de gadolinium macrocyclique.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Au début du suivi (diagnostic, IRM antérieures non disponibles)</li> <li>- À l'initialisation d'un traitement de fond</li> <li>- Six mois après une initialisation de traitement de fond</li> <li>- [Recommandé] En cas de poussée</li> <li>- [Optionnel] Pour rechercher une activité en vue d'une indication thérapeutique</li> </ul>			

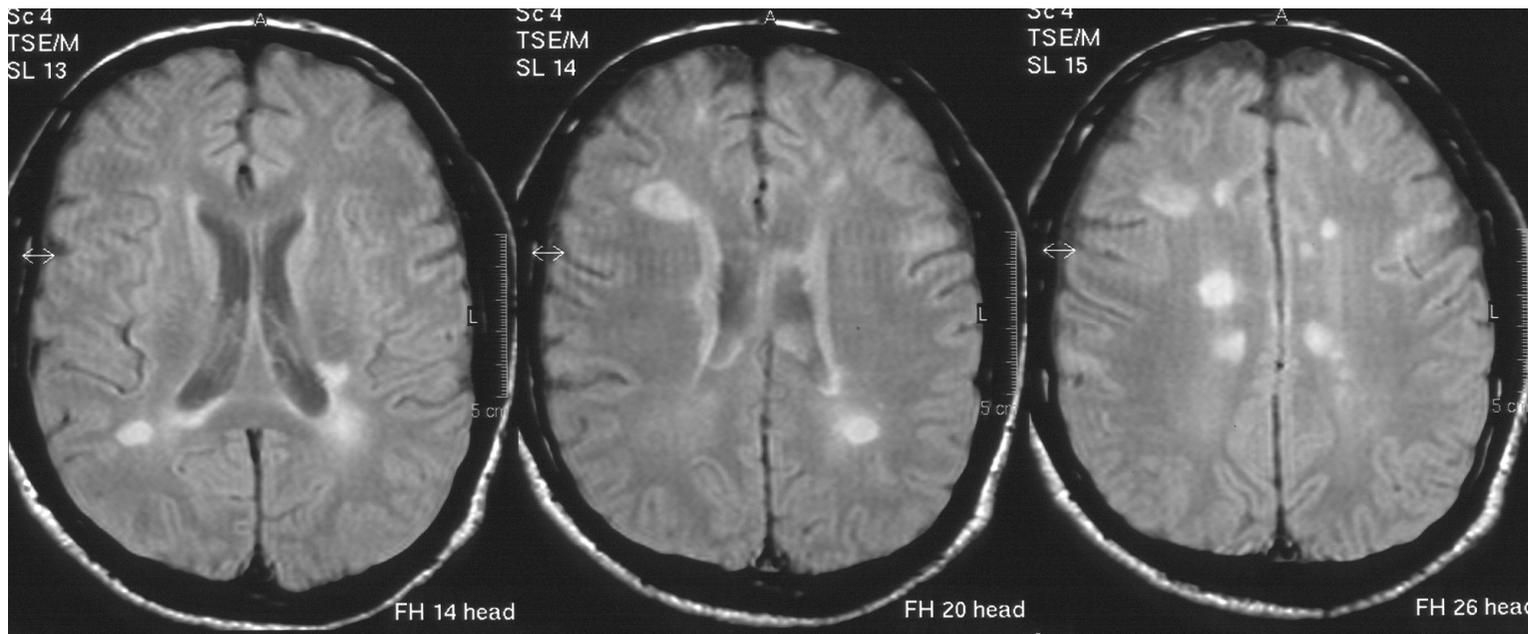
## Suivi en IRM des patients sous traitement de fond



- Initialisation du traitement: IRM + Gd
- Traitement de suivi: si aucun changement => Pas de contraste
- 6 mois après le traitement: IRM + Gd (re-baseline)
- ⚡ Exacerbations: IRM + Gd en option

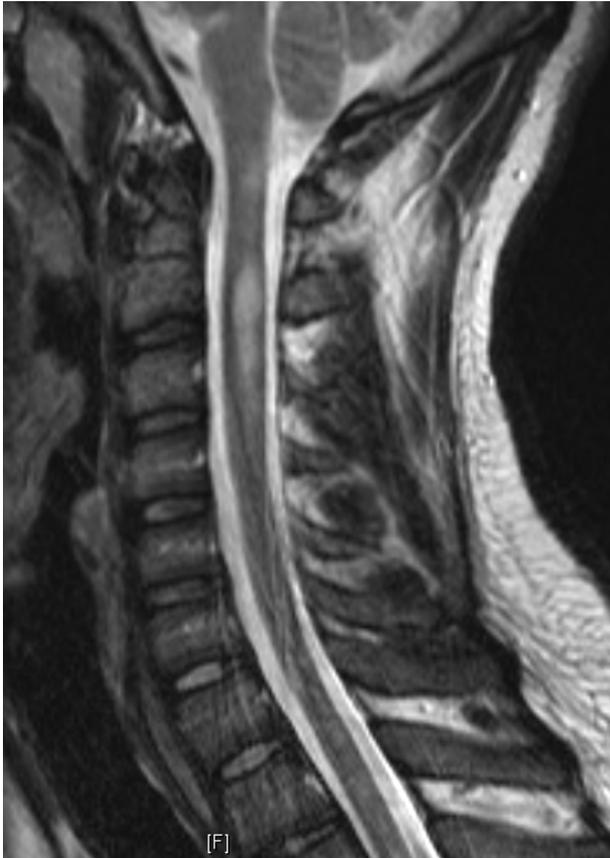
Conformément aux suggestions faites par l'Agence Européenne des Médicaments et à l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament, l'OFSEP recommande l'utilisation de produit de contraste macrocyclique à la dose de 0,1 mmol par kilogramme.

## L'IRM – Outil majeur du diagnostic et du suivi



**Hypersignal en FLAIR (Fluid Attenuation Inversion Recovery).  
Permet de mieux voir les lésions de la substance blanche en  
supprimant l'hypersignal liquidien du LCR.**

## L'IRM – Outil majeur du diagnostic et du suivi

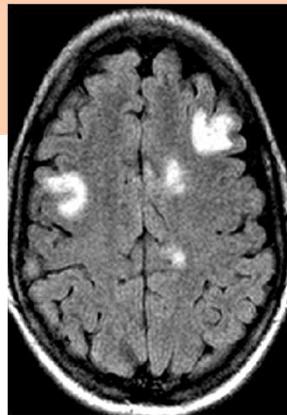


## CRITÈRES DE McDONALD RÉVISÉS EN 2017

### DÉMONSTRATION DE LA DISSÉMINATION DANS L'ESPACE IRM

Au moins 1 lésion dans au moins 2 des 4 localisations suivantes

- Périventriculaire
- Juxtacorticale ou corticale
- Sous-tentorielle



# Critères diagnostiques révisés Mc Donald 2017

## SEP Rémittentes = évoluant par poussées

### DIS : Dissémination dans l'espace

≥ 1 lésion T2 dans **au moins 2 des 4** localisations suivantes :

**Périvericulaire**  
**Juxta-corticale ou corticale**  
**Sous-tentorielle**  
**Médullaire**

### DIT : Dissémination dans le temps

Présence simultanée de **lésions actives (Gd+)** et **non actives** quel que soit le moment de l'IRM

**1 nouvelle lésion** T2 et/ou Gd+ sur une IRM de suivi quel que soit le moment de l'IRM de référence et de l'IRM de suivi

**Présence de BOC à la ponction lombaire**



# Critères diagnostiques révisés Mc Donald 2017

## SEP PP



### DIS

≥ 2 des 3 critères suivants

- Au moins 1 lésion T2 dans 1 des localisations suivantes
  - Périventriculaire
  - Juxta-corticale ou corticale
  - Sous-tentorielle
- ≥ 2 lésions médullaires
- Ponction Lombar LCR : inflammatoire

### DIT

Evolution clinique depuis > 1 an



# **Quand et comment traiter une poussée ?**

## QUAND ?

- **Fonction de la gêne fonctionnelle engendrée par la poussée**
  - ✓ Soit abstention thérapeutique
  - ✓ Soit « **flash** » ou « **bolus** » de **méthylprednisolone (SOLUMEDROL®)**  
**1 à 1,5 gramme par jour pendant 3 à 5 jours IV (ou per os)**
  - ✓ Echanges plasmatiques si poussée sévère
- Le flash de corticoïdes permet une récupération plus rapide, mais pas meilleure à moyen ou long terme. Ce n'est pas une urgence thérapeutique.

## COMMENT ?

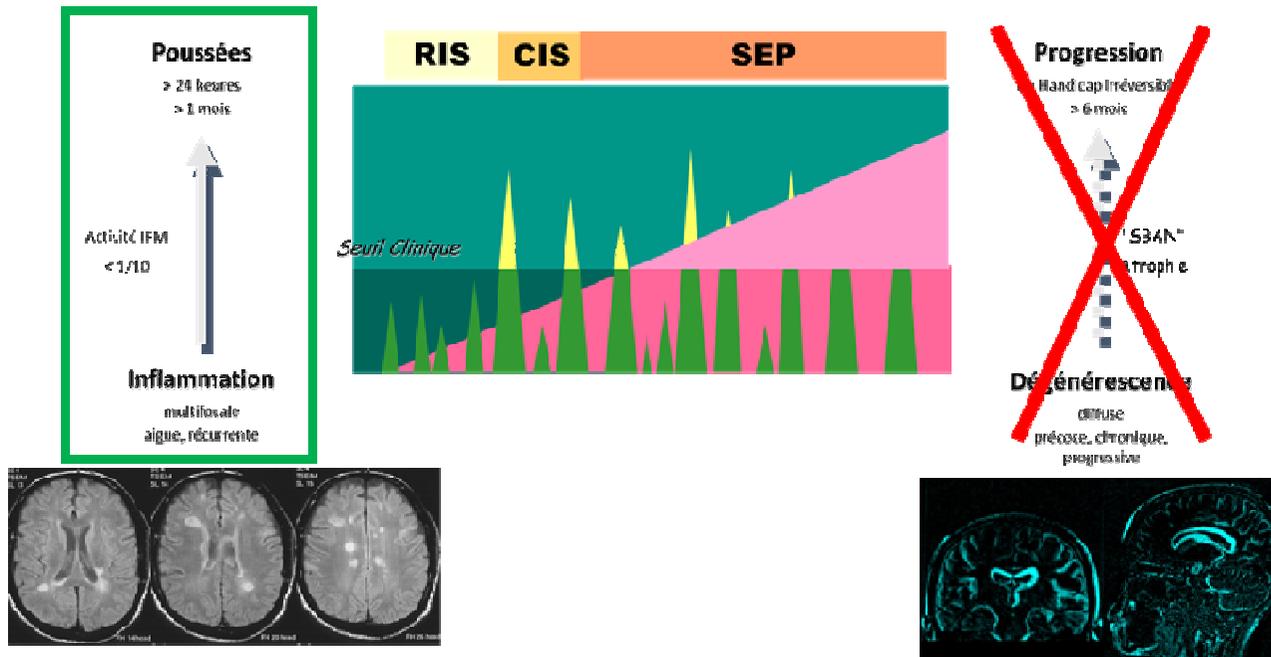
- **A l'hôpital**
  - ✓ Toujours pour le 1<sup>er</sup> flash
  - ✓ Dans certaines situations particulières où une surveillance spécifique est nécessaire
  - ✓ A la demande du patient
- **A la maison**
  - ✓ Per os ou IV
  - ✓ Aide à l'organisation par le Réseau

**Quel est l'objectif  
du traitement de fond?**

# Objectifs du traitement de fond = Prévenir

- ❑ Prévenir la survenue des poussées et l'apparition des lésions à l'IRM
- ❑ Prévenir ou freiner la progression du handicap liée à l'inflammation

*Ce que les traitements de fond ne font pas aujourd'hui : réparer, empêcher la neuro-dégénérescence*

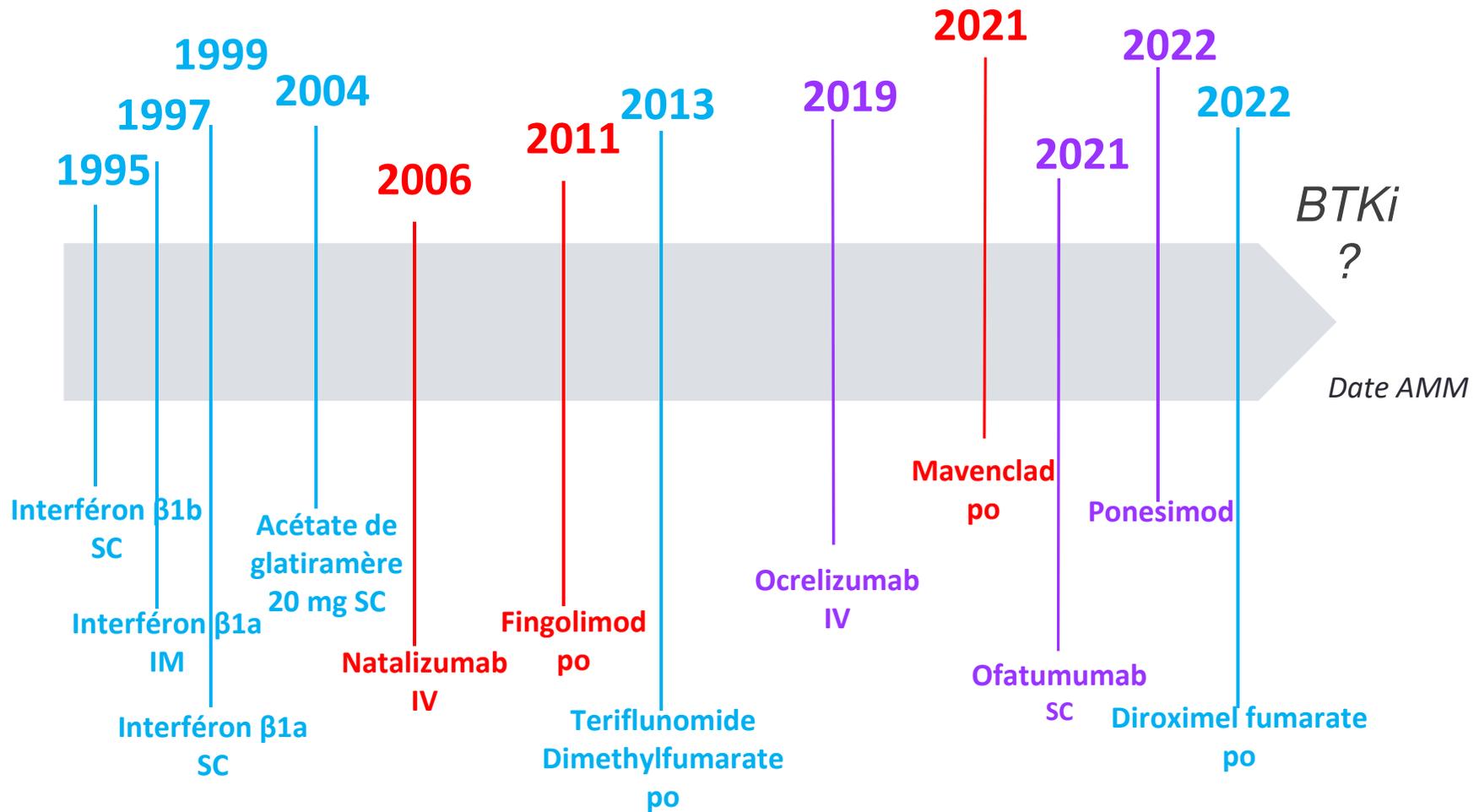


## POUR LES SEP REMITTENTES :

- **Traiter tôt +++**
  - Viser l'absence d'activité clinique et radiologique
  - Retarder ou éviter le passage en forme progressive
- Changer pour traitement de plus haute efficacité si SEP non stabilisée



# Les traitements de fond en 2023



# Les traitements de fond en 2023

## Traitements de recours

Mitoxantrone  
Autogreffe de moelle osseuse

## Traitements de haute efficacité

Natalizumab  
S1P : Fingolimod, Ponesimod  
Anti-CD20 : Ocrélizumab, Ofatumumab  
Cladribine

## Traitements d'efficacité modérée

Interférons bêta  
Acétate de glatiramère  
Tériflunomide  
Diméthylfumarate, Diroximel fumarate

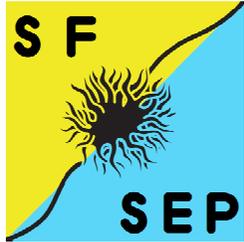
## Deux stratégies

✓ **Induction** : taper fort d'emblée, puis diminuer

✓ **Escalade** : commencer par une efficacité modérée puis augmenter si insuffisant

*Aucun traitement n'a de remboursement dans les formes primaires progressives en France*





# Grossesse dans la sclérose en plaques

## Recommandations 2022 de la SFSEP

**Sandra VUKUSIC**, Jonathan CIRON, Clarisse CARRA-DALLIERE, Elisabeth MAILLART, Laure MICHEL, Emmanuelle LERAY, Anne-Marie GUENNOG, Bertrand BOURRE, David LAPLAUD, Géraldine ANDRODIAS, Caroline BENSA, Kevin BIGAUT, Damien BIOTTI, Pierre BRANGER, Olivier CASEZ, Mikael COHEN, Elodie DAVAL, Romain DESCHAMPS, Cécile DONZE, Anne-Laure DUBESSY, Cécile DULAU, Françoise DURAND-DUBIEF, Maxime GUILLAUME, Benjamin HEBANT, Laurent KREMER, Arnaud KWIATKOWSKI, Julien LANNOY, Adil MAAROUF, Eric MANCHON, Guillaume MATHEY, Xavier MOISSET, Alexis MONTCUQUET, Julie PIQUE, Thomas ROUX, Romain MARIGNIER, **Christine LEBRUN-FRENAY**

au nom du groupe français pour les recommandations sur la sclérose en plaques (France4MS) et de la Société Francophone de la Sclérose en Plaques (SFSEP)

# Surveillance sous traitement

## Comment évaluer le traitement ?

✓ **Efficacité**

✓ **Tolérance**

✓ **Risques**

✓ **Clinique tous les 6-12 mois**

Efficacité du traitement

Recherche de signes d'évolutivité (poussées, progression du handicap)

Tolérance du traitement

Risques spécifiques

✓ **IRM annuelle – standardisée +++ (OFSEP)**

Efficacité du traitement

Recherche de signes d'évolutivité infra-cliniques

(nouvelles lésions T2/FLAIR, lésions Gado(+), atrophie ?)

Risques spécifiques (LEMP)

✓ **Biologique** (selon recommandations pour chaque traitement)



# **PRISE EN CHARGE GLOBALE ET PLURIDISCIPLINAIRE**

- **Amélioration des traitements symptomatiques**
  - Douleurs , dépression, tr du sommeil
  - Spasticité : baclofène, étirements, Toxine botulique
  - Rééducation, APA
  - Aides techniques
- **Meilleure prise en compte des symptômes « invisibles »**
  - Fatigue
  - Troubles cognitifs
  - Troubles sphinctériens : urinaires, digestifs, sexuels
  - Intérêt Bilan Uro Dynamique
- **Accompagnement psychologique et social**



## Ne pas négliger la prévention +++

- **Hygiène de vie, toxiques, activités physiques**
- **Dépistage et prévention des cancers** (cutanés, gynécologiques, ...)
- **Vaccination**

Aucun vaccin n'est contre-indiqué du fait de la SEP.

Certains vaccins sont contre-indiqués sous certains traitements (les vaccins vivants atténués sous traitements immunosuppresseurs).

Etre à jour du calendrier vaccinal

Anticiper les vaccinations avant d'initier un traitement immunosuppresseur

# ACT'SEP notre programme d'ETP depuis 2014

- des ateliers individuels ou collectifs
  - En présentiel ou en visio
  - A Lyon et à Grenoble

## Pourquoi ? Quand ? Comment ?

1. Vous avez une sclérose en plaques (SEP) dont le **diagnostic** a été **confirmé** par un neurologue.
2. Vous souhaitez **acquérir des connaissances et des compétences** pour **mieux gérer la maladie** au quotidien.
3. **A tout moment** de l'évolution de votre maladie.
4. Vous pouvez alors **parler à votre neurologue** de votre souhait de participer au programme Act'SEP et **contacter le Réseau Rhône-Alpes SEP** pour plus d'informations.

## Le déroulement ?

1. Le **diagnostic éducatif**  
Une rencontre privilégiée pour mieux comprendre vos besoins et vos attentes.
2. Le **contrat éducatif**
  - Un échange sur les connaissances et les compétences à acquérir.
  - Un planning des ateliers à réaliser.
3. Les **séances d'apprentissage**  
Des ateliers individuels et collectifs.
4. Le **bilan**  
Une évaluation des connaissances et des compétences acquises.

## C'est quoi l'éducation thérapeutique du patient ?

> **C'est un droit.** La loi portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires (loi HPST du 21 juillet 2009) a introduit l'Education Thérapeutique du Patient (ETP) pour les patients atteints d'une maladie chronique.

> C'est un programme d'acquisition et de maintien de **connaissances** et de **compétences** qui permettent d'apprendre à **mieux gérer la maladie au quotidien.**

> C'est un programme dispensé par une équipe **pluridisciplinaire.**

> Les séances sont choisies en fonction de vos besoins, lors d'un bilan **individualisé** avec un professionnel. Les séances sont **individuelles et/ou collectives.**

> C'est un programme **gratuit.**

**Réseau Rhône-Alpes SEP**  
Cellule de coordination  
Service de neurologie A  
GHE - Hôpital Neurologique  
59 boulevard Pinel - 69677 BRON Cedex  
Tél. **04 72 68 13 14**  
[infirmiere@rhone-alpes-sep.org](mailto:infirmiere@rhone-alpes-sep.org)  
[psychologue@rhone-alpes-sep.org](mailto:psychologue@rhone-alpes-sep.org)  
Informations disponibles  
sur notre site internet :  
[www.rhone-alpes-sep.org](http://www.rhone-alpes-sep.org)

## Programme d'Education Thérapeutique du Patient Act'SEP



Vous avez une sclérose en plaques ?  
Vous pouvez vous inscrire  
au programme Act'SEP  
seul ou avec un proche

- Communiquer avec mon entourage
  - Booster ma mémoire
  - Connaitre la maladie
    - Réguler la fatigue
- Adopter de meilleures habitudes alimentaires
  - Psychologie positive
  - SEP et vaccination



## ATELIERS EN LIEN AVEC LA MALADIE

### Individuel & Collectif

- Mieux comprendre la maladie
- Reconnaître et gérer les poussées

### Collectif

- Prévoir et vivre sa grossesse

## ATELIERS SUR L'HYGIÈNE DE VIE

### Collectif

- Pratiquer une activité physique
- Adopter de meilleures habitudes alimentaires
- Développer son bien-être

## ATELIERS AUTOUR DE LA COMMUNICATION

### Individuel

- Communiquer avec son entourage, ses enfants
- Communiquer dans son couple
- Apprendre à mieux s'affirmer

### Collectif

- Exprimer ses besoins et ses attentes à son entourage
- Communiquer avec le monde médical

## ATELIERS SUR LES ASPECTS PSYCHOLOGIQUES

### Individuel

- Comprendre l'impact de l'annonce diagnostique
- Gérer le regard de l'autre
- Réguler les émotions

### Collectif

- S'initier à la psychologie positive

## ATELIERS SUR LES SYMPTÔMES

### Individuel & Collectif

- Identifier ses symptômes
- Réguler la fatigue

### Collectif

- Réguler la douleur

## ATELIERS SUR LES TRAITEMENTS

### Individuel

- Apprendre la technique d'injection
- Être accompagné dans le choix de son traitement de fond
- Prendre un traitement de fond au long cours : maintenir sa motivation

### Individuel & Collectif

- Vivre avec ses traitements

## ATELIERS SUR LES ASPECTS SOCIO-PROFESSIONNELS

### Individuel & Collectif

- Comprendre ses droits, ses devoirs et les démarches administratives
- Réfléchir à sa situation professionnelle

## ATELIERS SUR LES ASPECTS NEUROPSYCHOLOGIQUES

### Individuel & Collectif

- Comprendre les mécanismes de la fatigue intellectuelle
- Booster la mémoire et la concentration



DISPOSITIF DE SUIVI  
POST ANNONCE DIAGNOSTIQUE

ON M'A DIT QUE  
J'AVAIS UNE  
SCLÉROSE EN  
PLAQUES (SEP)...



L'annonce diagnostique de SEP c'est :

- Un temps d'annonce médicale avec le neurologue qui met un nom sur la maladie : la Sclérose En Plaques.
- Un moment de bascule dans un parcours de soins parfois long.
- Un bouleversement émotionnel et des questions.



Quand les émotions seront moins fortes, je pourrai m'adapter et avancer **AVEC** la maladie.



Je peux demander de l'aide pour **intégrer cette nouvelle réalité** dans ma vie.

Suite à cette annonce diagnostique **vous pouvez bénéficier de consultations avec des spécialistes de la SEP**, en complément de votre suivi neurologique :

- Ce n'est pas un engagement long ni une psychothérapie mais une consultation avec une infirmière et une psychologue.
- C'est l'occasion de reprendre ensemble ce que vous avez **compris** de la maladie, ce qui s'est passé dans votre vie depuis le diagnostic, ce qui vous **inquiète**,

Et vous apporter **des informations adaptées, progressives et personnalisées.**

Journée d'Éducation Thérapeutique  
du Patient  
Programme ACT'SEP  
pour les patients SEP et leurs proches

# Mes premiers pas avec la SEP

Hôpital Neurologique  
Bron - Bâtiment IDEE

De 9h30 à 16h30

Repas compris

9h00 Accueil

9h30 - 11h00 Conférence participative :  
« Mieux comprendre la SEP  
et ses traitements »  
Neurologue

Pause

11h00 - 11h15 Atelier « Reconnaître et gérer une poussée »  
Neurologue / Infirmière

Pause déjeuner

11h15 - 12h15 Conférence participative :  
« L'impact de l'annonce du diagnostic et les enjeux  
de la communication à l'entourage »  
Psychologue / Patient ressource

Pause

12h15 - 13h30 Echanges libres entre professionnels et participants  
« Vivre au quotidien avec la SEP »  
Neurologue / Médecin rééducateur / Infirmière / Psychologue /  
Neuropsychologue / Assistante sociale / Diététicienne /  
Patient ressource

Pause

15h00 - 15h15  
15h15 - 16h30

Prochaine date et  
modalités d'inscription  
disponibles sur le site du Réseau :  
[www.rhone-alpes-sep.org](http://www.rhone-alpes-sep.org)  
ou au 04 72 68 13 14



Journée d'Éducation Thérapeutique  
du Patient  
Programme ACT'SEP  
pour les patients SEP et leurs proches

# Mon quotidien avec la SEP

Hôpital Neurologique  
Bron - Bâtiment IDEE

De 9h30 à 16h30

Repas compris

9h00 Accueil

9h30 - 12h15 Ateliers participatifs  
« Mieux comprendre et réguler la  
fatigue au quotidien »  
« Mémoire et attention, comment  
fonctionne-t-elle ? »  
Psychologue / Neuropsychologue

Pause déjeuner

12h15 - 13h30 Pour les patients :  
Atelier « Se repérer dans le labyrinthe  
professionnel et administratif »  
Assistante sociale / Neuropsychologue

Pour les proches :  
Café des proches  
Psychologues

Pause

15h00 - 15h15 Atelier Alimentation : Trouver son équilibre !  
Diététicienne / Infirmière

Prochaine date et  
modalités d'inscription  
disponibles sur le site du Réseau :  
[www.rhone-alpes-sep.org](http://www.rhone-alpes-sep.org)  
ou au 04 72 68 13 14



Journée d'Éducation Thérapeutique  
du Patient  
Programme ACT'SEP  
pour les patients SEP et leurs proches

# SEP : Quand le handicap s'installe

Hôpital Neurologique  
Bron - Bâtiment IDEE

De 9h30 à 15h00

Repas compris

9h30 Accueil

10h00 - 11h30 Ateliers participatifs :  
« Prenez soin de vous ! »  
Oui, mais comment ?  
Psychologues

Deux ateliers en parallèle :  
1 atelier pour les patients,  
1 atelier pour les aidants

11h30 - 13h00 Pause déjeuner

13h00 - 13h30 Trente minutes pour récupérer et se remobiliser!

13h30 - 15h00 Atelier participatif  
« Trouver les solutions pour s'adapter »  
Médecin rééducateur / Patient ressource

Prochaine date et  
modalités d'inscription  
disponibles sur le site du Réseau :  
[www.rhone-alpes-sep.org](http://www.rhone-alpes-sep.org)  
ou au 04 72 68 13 14



# Dispositif d'Accompagnement et de Maintien dans l'Emploi des personnes atteintes de sclérose en plaques (DISPAME)



## Votre Sclérose en Plaques vous met en difficultés dans vos missions de travail ?

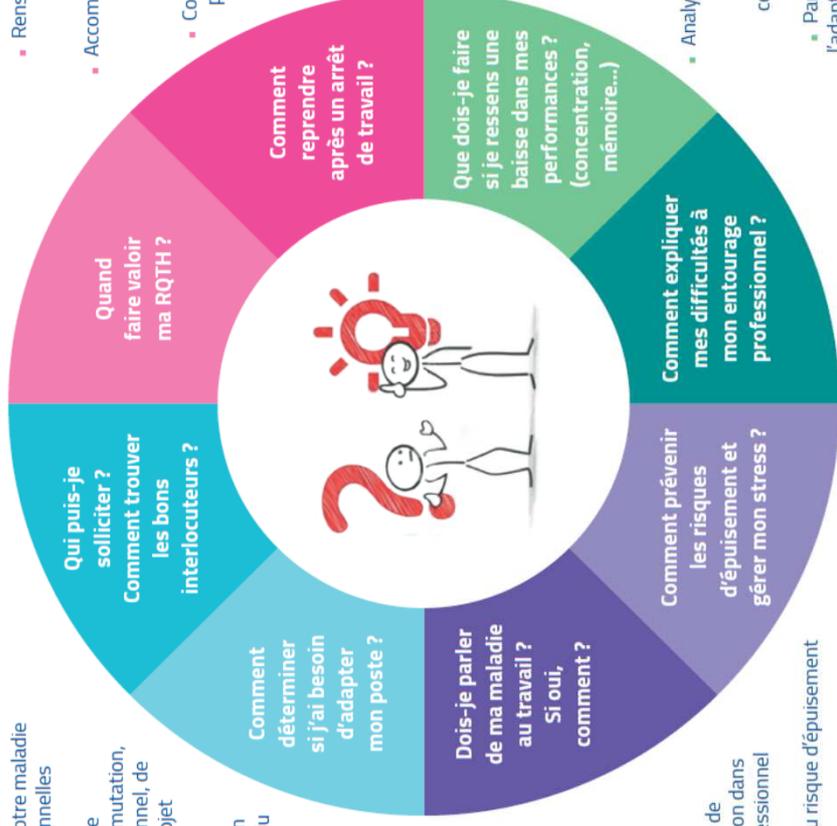
Une équipe pluridisciplinaire  
est là pour vous conseiller

### MÉDECIN DU TRAVAIL

- Évaluation de l'impact de votre maladie sur vos missions professionnelles
- Conseils sur la recherche de solutions d'adaptation, de mutation, de reclassement professionnel, de définition d'un nouveau projet
- Avec votre accord, mise en relation avec votre médecin du travail dans le respect du secret médical

### ASSISTANT(E) SOCIAL(E)

- Renseignements sur les dispositifs socio-professionnels
- Accompagnement dans la réalisation des différentes démarches administratives
- Conseils pour l'équilibre entre vie privée et vie professionnelle au travers des dispositifs sociaux



### PSYCHOLOGUE

- Accompagnement sur l'expression de votre vécu professionnel
- Définition et mise en place de stratégies de communication dans votre environnement professionnel
- Évaluation et prévention du risque d'épuisement
- Développement de compétences de gestion du stress

### NEUROPSYCHOLOGUE

- Analyse de votre situation de travail
- Repérage de vos forces et compensation de vos difficultés
- Participation et intervention pour l'adaptation de votre poste de travail
- Conseils auprès du collectif de travail

## **LYON (69) Act'SEP Lyon**

Connaissance de la maladie, régulation des symptômes (fatigue, douleur), gestion des traitements, aspects socio-professionnels, aspects neuropsychologiques, aspects psychologiques, communication, hygiène de vie, grossesse.

Sessions individuelles et/ou collectives en ambulatoire ou en visio.

Patients atteints de SEP à tout moment de l'évolution de la maladie.

### **Contacts**

- 04-72-32-97-75 [www.rhone-alpes-sep.org](http://www.rhone-alpes-sep.org)
- Infirmières : Maylis de FRANQUEVILLE - Marine GELE  
[infirmiere@rhone-alpes-sep.org](mailto:infirmiere@rhone-alpes-sep.org) - [marine.gele@chu-lyon.fr](mailto:marine.gele@chu-lyon.fr)
- Psychologue : Aniane SANCHEZ  
[psychologue@rhone-alpes-sep.org](mailto:psychologue@rhone-alpes-sep.org)



## **CHABANIERE (69) Centre Médical Germaine Revel (CGMR)**

6 modules dans la SEP :

Fatigue, Douleur, Troubles sexuels, Troubles du transit, Troubles urinaires, Troubles de la déglutition

Séances individuelles et/ou collectives, hospitalisation de 3-5 jours

### **Contacts**

- 04.78.81.57.37 [www.cmgr.fr](http://www.cmgr.fr)
- Infirmiers : Gaëlle BONIN  
[elb@cmgr.fr](mailto:elb@cmgr.fr)

Admission sur demande médicale de séjour au CGMR



## **Saint ETIENNE (42) EDUSEP**

La SEP en général, les traitements, la poussée, les aspects psychologiques et neuropsychologiques

4 Sessions collectives en ambulatoire

Patients atteints de SEP, diagnostic récent ou au cours de l'évolution de la maladie

### **Contacts**

- Pr. CAMDESSANCHE  
[neurologie.s3@chu-st-etienne.fr](mailto:neurologie.s3@chu-st-etienne.fr)



## **Programmes d'Education Thérapeutique du Patient en Rhône-Alpes**

### **ANNECY (74) Cheminer avec la SEP**

Mieux connaître la maladie et les traitements, la fatigue, rencontre des proches, la vie quotidienne

Sessions individuelles et/ou collectives en ambulatoire.

Patients atteints de SEP à tout moment de l'évolution de la maladie.

### **Contacts**

- 04 50 63 63 08
- Infirmières : Mélodie FOREST, Aurélie VUILLERME, Elodie PHILIPPE  
[education.therapeutique.sep@ch-annecyvalenois.fr](mailto:education.therapeutique.sep@ch-annecyvalenois.fr)

### **CHAMBERY - AIX les BAINS (73) Altitude SEP**

Fatigue, Activité Physique, gestion du stress, problèmes sphinctériens, connaissance maladie, gérer les traitements

Sessions individuelles et/ou collectives

### **Contacts**

- Neurologie Chambéry : 04 50 63 63 08 - 04 79 96 50 62
- SSR neurologie Aix les Bains : 04 79 61 91 65
- [altitudesep@gmail.com](mailto:altitudesep@gmail.com)



### **GRENOBLE (38) Act'SEP Grenoble**

La maladie, les traitements, la communication, la fatigue, café proche

Sessions collectives sur 2 jours

Patients atteints de SEP, diagnostic récent.

### **Contacts**

- Psychologue : Mane Labrosse  
04 76 76 62 64  
[mlabrosse@chu-grenoble.fr](mailto:mlabrosse@chu-grenoble.fr)
- Infirmières : Sabrina ROSELLI  
04 76 76 61 74



### **VALENCE (26) Les ateliers de la SEP**

Bien vivre avec son traitement, Gestion de la fatigue, Estime de soi



Sessions individuelles et/ou collectives.

### **Contact**

- 04 75 75 78 85
- Infirmières : Sandrine GAY  
[educsep@ch-valence.fr](mailto:educsep@ch-valence.fr) / [sfranco@ch-valence.fr](mailto:sfranco@ch-valence.fr)

# LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS EN 2023

- **Un arsenal thérapeutique riche pour les formes rémittentes**
- **Des essais thérapeutiques dans les formes progressive**
- **Optimiser les traitements symptomatiques**
  - Douleur
  - Toxine botulique
  - Autosondages
  - Rééducation, APA
- **Meilleure prise en compte des symptômes « invisibles »**
  - Fatigue
  - Troubles cognitifs
  - Troubles sphinctériens
- **Prise en charge globale et multidisciplinaire (Réseaux SEP, SSR)**
- **Education thérapeutique du patient (ETP)**
- **Accompagner les aidants/proches**



Le Réseau Rhône-Alpes SEP remercie :  
les laboratoires pour leur soutien

