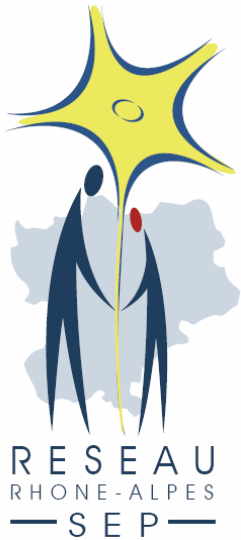




RESEAU
RHONE-ALPES
— SEP —

Présentation des traitements de fond auto-injectables

Mme Nathalie MAGRO, Infirmière RRASEP
M. Joël BOULAI, Infirmier en Neurologie



Quelques chiffres

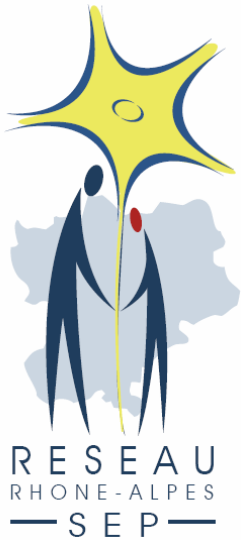
- **1/4** de la population française (soit 15 millions de personnes) souffre de maladie chronique
- **80 000** personnes sont porteuses d'une SEP
- **4 000** nouveaux cas sont déclarés chaque année en France
- la SEP est la maladie neurologique invalidante la plus fréquente chez l'adulte jeune
- avec une prédilection chez la femme



L'annonce d'un diagnostic

- L'annonce du diagnostic fait irruption dans la vie du patient tel un véritable **choc**.
- L'annonce du diagnostic: temps suspendu qui induit une rupture brutale dans la vie de celui-ci en bouleversant son équilibre antérieur.

La personne passe du statut de « **bien portant** » à celui « **de malade** ».



Les traitements de fond de 1ère intention

Ils sont destinés

-à ralentir l'évolution naturelle de la maladie,

-à réduire la fréquence des poussées et le risque de handicap.

Leur mode d'action

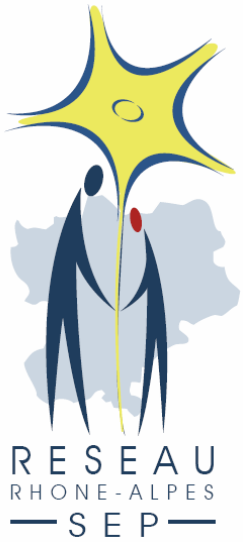
Ils consistent à moduler +/- intensément le système immunitaire

→ soit en agissant sur les cytokines qui régulent la réaction

immunitaire

→ soit en agissant directement sur les cellules de la réponse

immunitaire : les lymphocytes

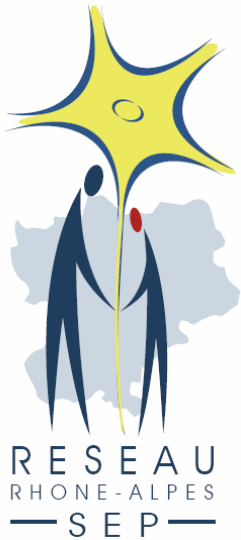


Les traitements de fond de 1ère intention

L'attaque inflammatoire de la myéline au sein du SNC est ainsi atténuée.

Ces traitements immunomodulateurs

permettent une réduction de la fréquence des poussées de 30 à 40%.



Rappel des traitements






Les Interférons β :

- **Avonex®** 30 mcg, Intra-musculaire, 1 fois par semaine.
- **Betaféron®** 8 MUI, Sous-cutané, 1 jour sur 2.
- **Extavia®** 8 MUI, Sous-cutané 1 jour sur 2.
- **Rebif®** 22 et 44 μg , Sous-cutané 3 fois par semaine.

L'Acétate de glatiramer:

- **Copaxone®** 20mg, Sous-cutané, 1 injection quotidienne.

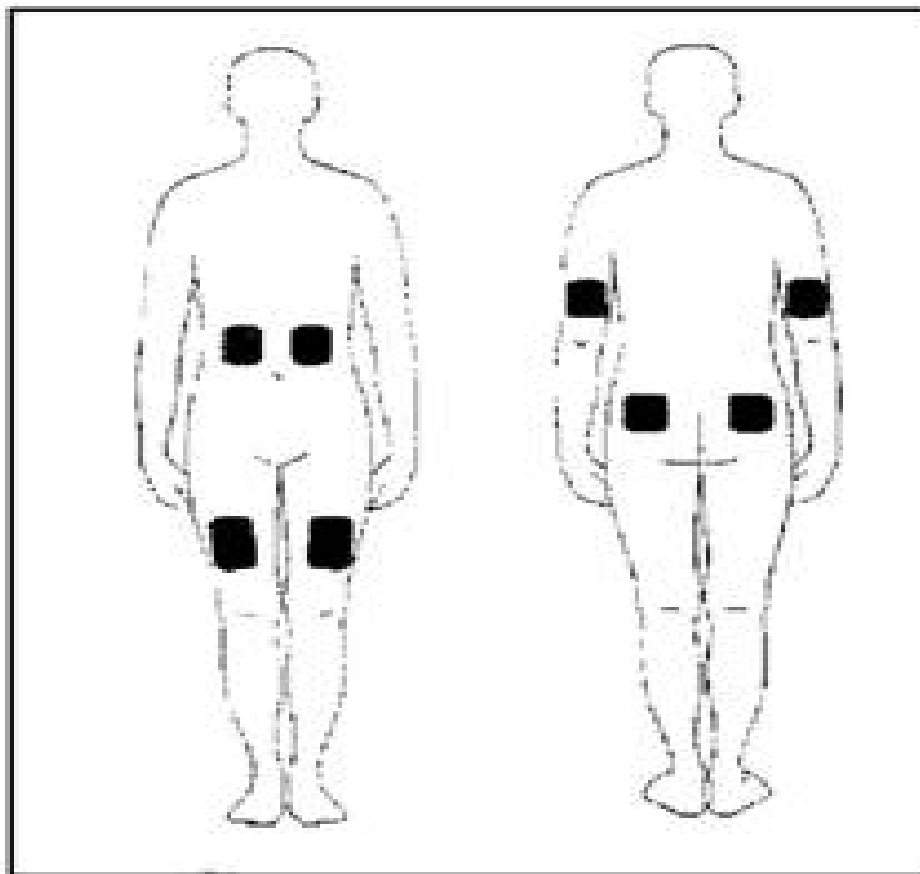
Présentation des traitements de fond

	Interféron				Acétate de glatiramère
Traitements	Avonex	Bétaferon	Extavia	Rebif	Copaxone
Mode d'injection	Intramusculaire	Sous cutanée	Sous cutanée	Sous cutanée	Sous cutanée
Fréquence (heure fixe)	1 x semaine	1 jour sur 2	1 jour sur 2	Lundi/mercredi/vendredi	Tous les jours
Sites d'injection	Cuisses Fesses (IDE)	Bras Cuisses Au-dessus des fesses Ventre	Bras Cuisses Au-dessus des fesses Ventre	Bras Cuisses Au-dessus des fesses Ventre	Bras Cuisses Au-dessus des fesses Ventre
Effets secondaires	Syndrome pseudo grippal	Syndrome pseudo grippal	Syndrome pseudo grippal	Syndrome pseudo grippal	Lésions cutanées (Sensation d'oppression thoracique)
Présentation	Prêt à l'emploi 	A reconstituer 	A reconstituer 	Prêt à l'emploi 	Prêt à l'emploi 
Mode de conservation	Au réfrigérateur	Température ambiante	Température ambiante	Au réfrigérateur	Au réfrigérateur
Dispositifs d'injection	Avopen 	Bétaject confort 	Extaviject 	Rebismart 	Autoject 2 TM 

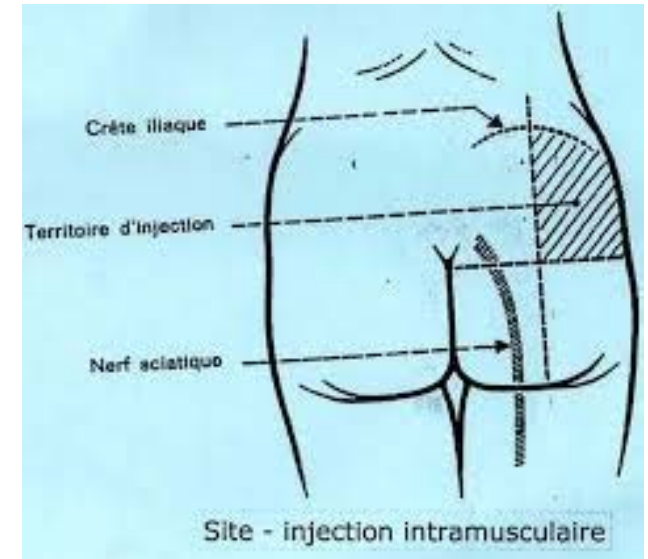
Réalisée par N. MAGRO en collaboration avec I. CHAVIGNY



Sites d'injection sous-cutanée



Sites d'injection intramusculaire

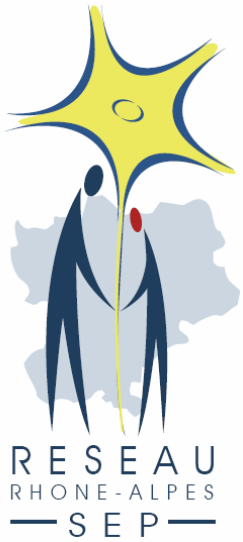




Observance thérapeutique

« Désigne les capacités d'une personne à prendre un traitement selon une prescription donnée. Ces capacités sont influencées positivement ou négativement par des co-facteurs qui interagissent entre eux : cognitifs, émotionnels, sociaux et comportementaux. »

D'après Catherine TOURETTE-TURGIS Maître de Conférence des Universités en Sciences de l'Éducation

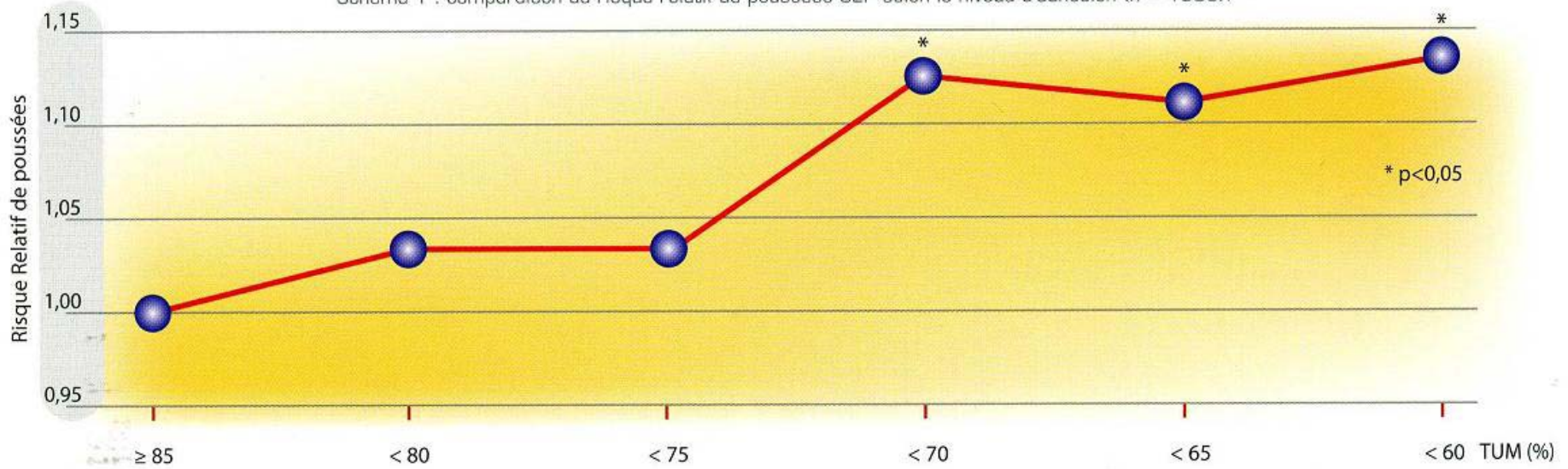


Pour favoriser l'adhésion

Le patient doit:

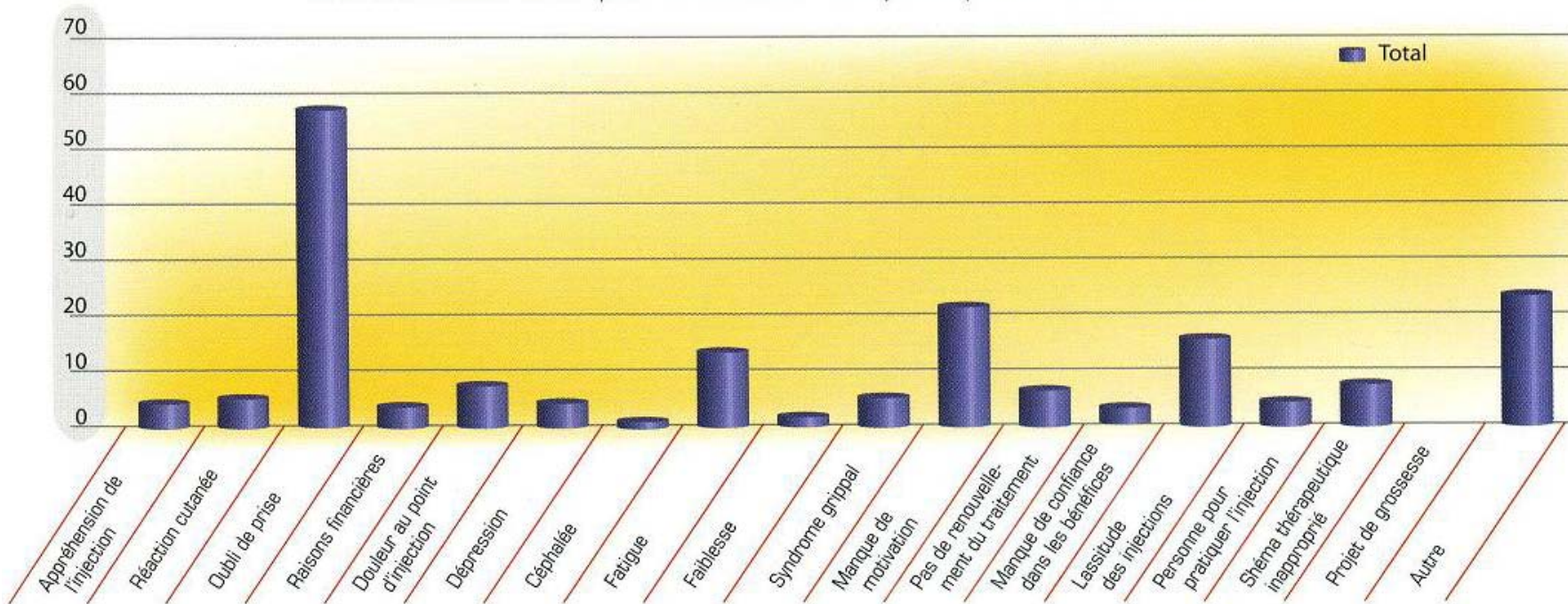
- être **convaincu et motivé** par la nécessité des thérapies tout en ayant évalué les contraintes
- avoir la capacité physique, financière, des compétences psychologiques et comportementales
- connaître ce qu'est le traitement:
effets secondaires, conditions d'administration,
modalités de conservation, ...

Schéma 1 : comparaison du risque relatif de poussées SEP selon le niveau d'adhésion (n = 1606). (6)

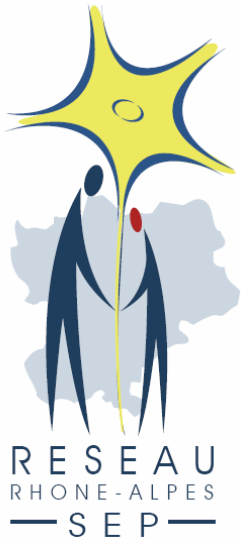


Steinberg S. et al. Impact of adherence to interferons in the treatment of MS. A non-experimental, retrospective, cohort study. Clin Drug Investy. 2010; 30:89-100

Schéma 2 : raisons de non-prise du traitement citées par les patients non adhérents (n = 798).⁽⁷⁾



D'après Treaddaway K. et al. Factors that influence adherence with disease-modifying therapy
In MS. J Neurol 2009; 256:568-576

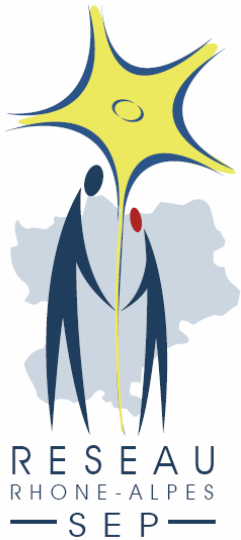


L'éducation thérapeutique des patients

« L'éducation thérapeutique des patients vise à les aider à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique »

D'après l'Organisation Mondiale de la Santé,

La loi du 21 Juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires (dite « Loi HPST ») a inséré au Code de la Santé Publique des dispositions définissant l'Education Thérapeutique du Patient (ETP)



Les 4 étapes clés de l'ETP

I- Élaborer un diagnostic éducatif

Connaissance du patient, identification de ses besoins et attentes, formulation des compétences à acquérir ou à mobiliser.

Un diagnostic éducatif peut être réévaluer à tout moment.

II- Définir un programme personnalisé d'ETP

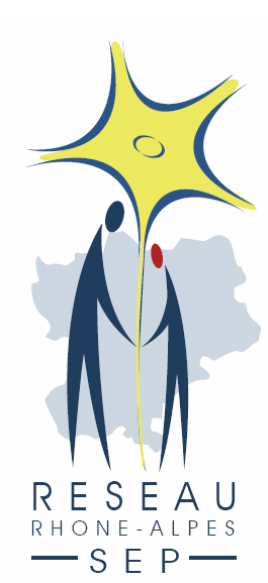
Identifier et analyser les besoins et les attentes du patient en tenant compte des dimensions biomédicale, socioprofessionnelle, cognitive, psycho-affective et du projet de vie.

III- Planifier et mettre en œuvre les séances d'ETP

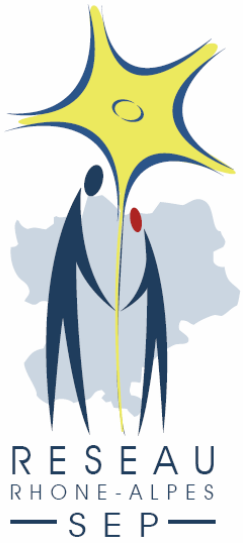
Proposer des séances d'ETP individuelles ou collectives selon les besoins.

IV- Réaliser une évaluation individuelle

Evaluation des acquis.



Films



Atelier pratique



Présentation du contenu de la mallette

Avonex®

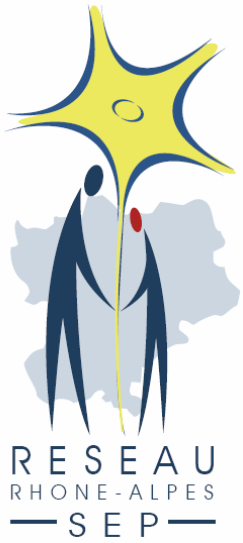




Présentation du contenu de la mallette

Bétaféron®

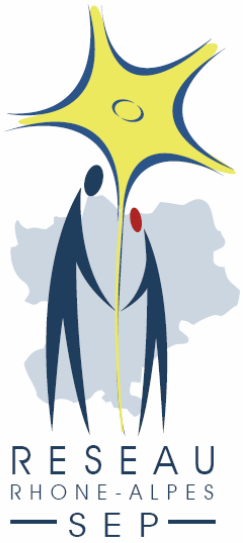




Présentation du contenu de la mallette

Extavia®

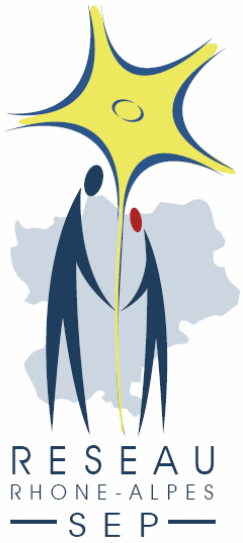




Présentation du contenu de la mallette

Rebif®





Nouveauté



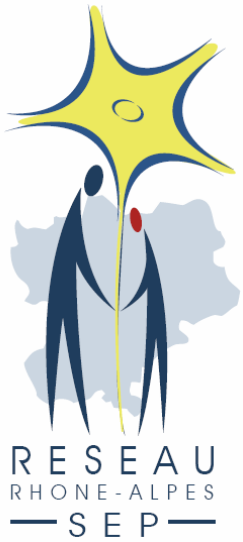


Présentation du contenu de la mallette

Copaxone®



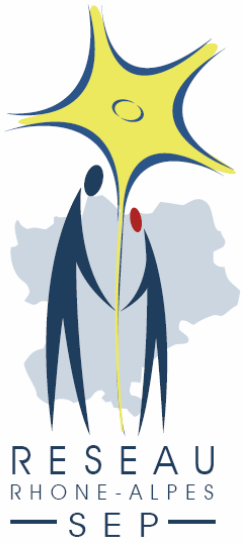
Journée Rhônealpine d'Information sur la SEP, 19 octobre 2013



Citation

« L'éducation n'est pas une potion que le médecin prescrit, que l'infirmière administre et que le patient ingurgite.
L'éducation est une aventure humaine. »

Phrase tirée du livre:
Comité Français d'Éducation pour la santé, Brigitte SANDRIN-BERTHON,
L'éducation du patient au secours de la médecine, Paris, PUF, 2000, p129



**MERCI DE
VOTRE ECOUTE**