

HCL

HOSPICES CIVILS
DE LYON



Journée rhônalpine d'information sur la SEP
Samedi 22 septembre 2025



Conférence n°1

SEP rémittentes

Dr Géraldine ANDRODIAS

Neurologue

Médecin coordonnateur du CRC SEP de Lyon


Département Sclérose en plaques, pathologies de la myéline et
neuro-inflammation, Professeur Sandra VUKUSIC
Hôpital Neurologique de Lyon

Dr Laurent GUILLOTON

Neurologue

Président du Réseau Rhône-Alpes SEP

**Les replays des 2 conférences
ainsi que les diaporamas de la journée
seront disponibles sur le site**



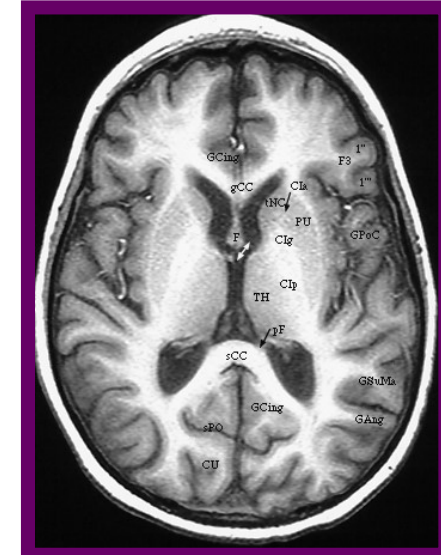
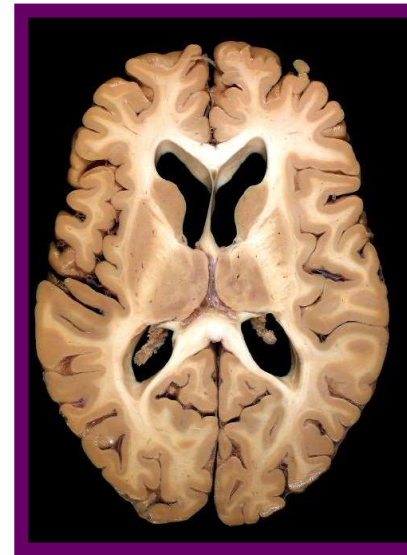
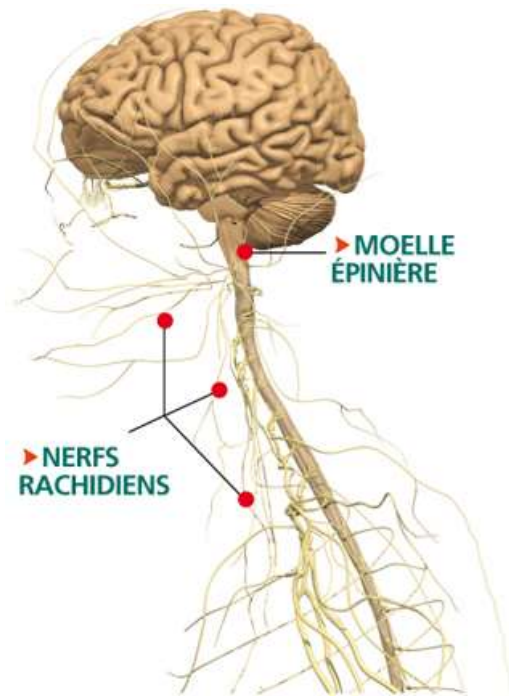
Liens d'intérêt

Géraldine Androdias déclare avoir reçu un soutien des laboratoires Biogen, Janssen, Merck, Novartis, Roche, Sandoz et Sanofi pour des activités de consultant, des présentations lors de réunions professionnelles ou des déplacements en congrès.

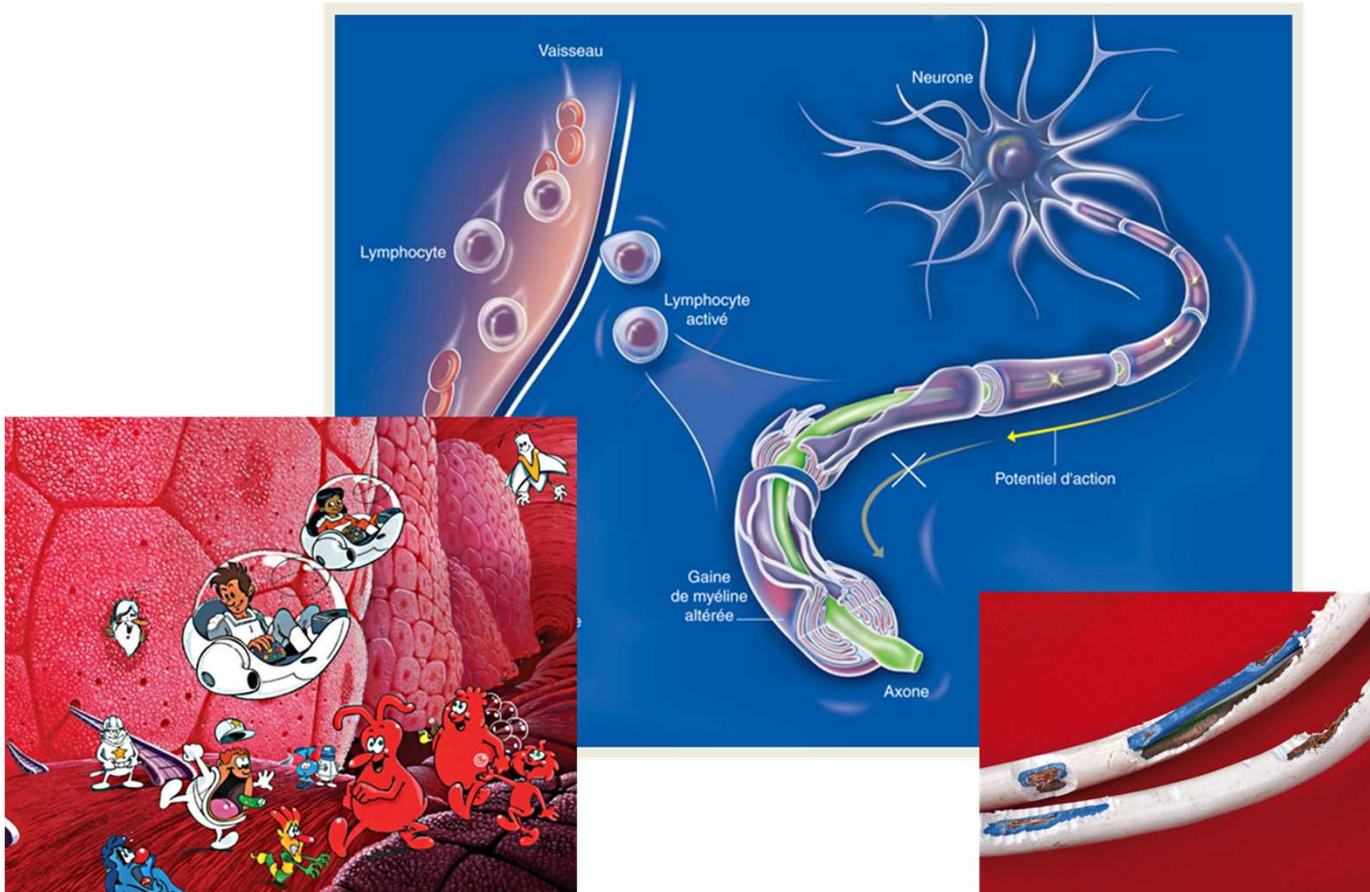
Laurent Guilloton déclare avoir des liens d'intérêt dans le cadre de conférences, boards et congrès avec Abbvie, Aguetant, Biogen, BMS, Merck, Novartis, Sanofi.

C'est quoi la SEP ?

C'est quoi la SEP ?



C'est quoi la SEP ?



Qui est touché par la SEP ?

Epidémiologie

Maladie fréquente (2 personnes/1000 en France)

soit 135.000 personnes environ

Sex-ratio : **3 femmes pour 1 homme**

Age moyen de début : 30 ans

Actuellement > **50% des patients a > 50 ans**

Quelles sont les différentes formes évolutives de la maladie ?

Deux événements de base

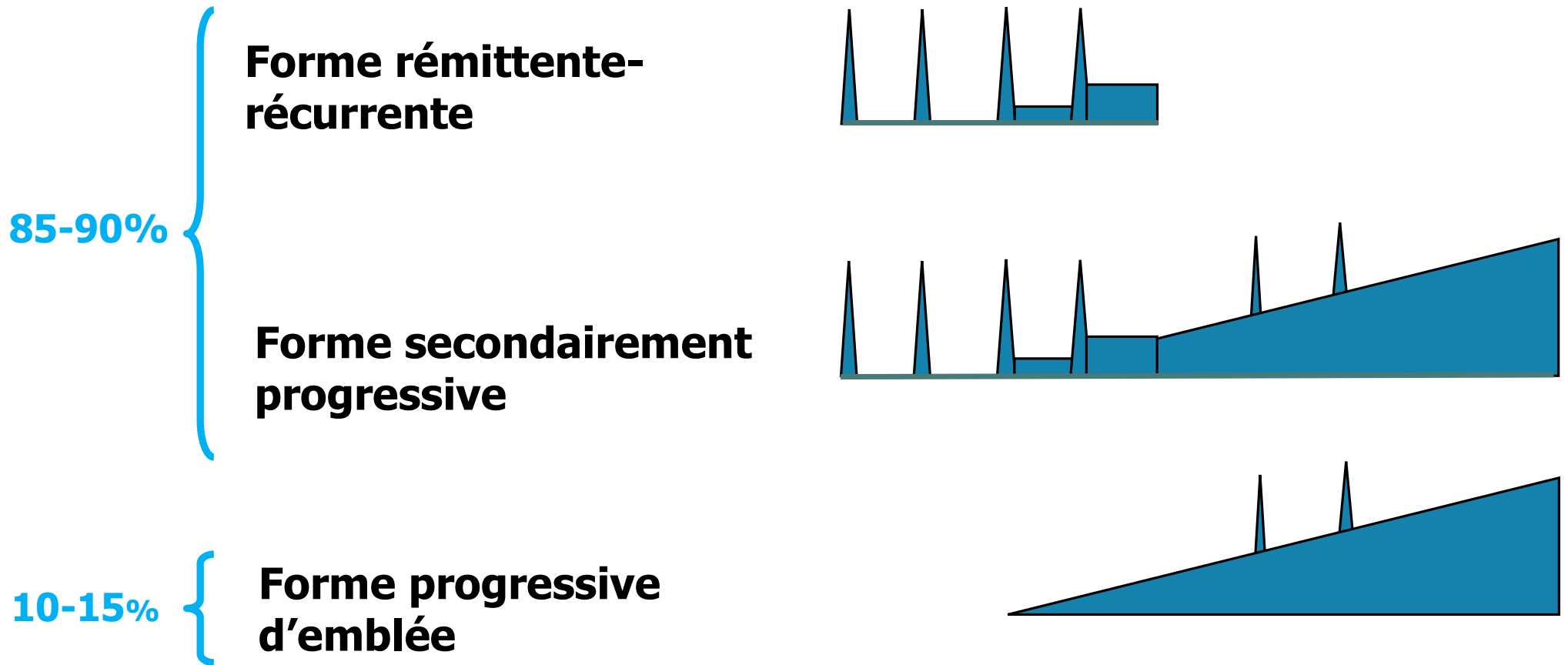
La poussée

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

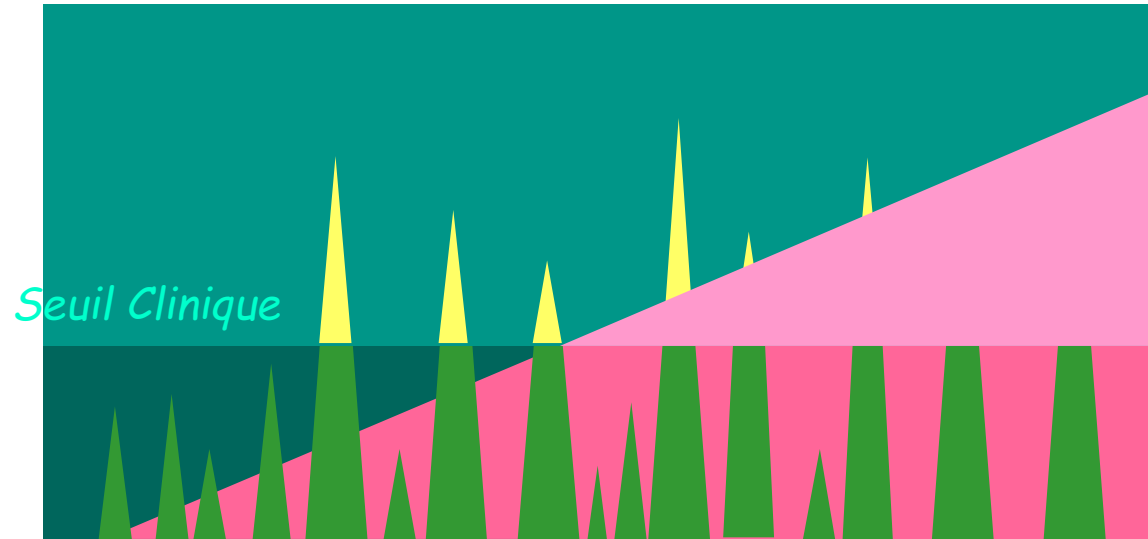
La progression

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

Les formes évolutives



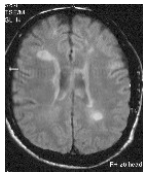
Poussées



Progression



Inflammation focale aiguë
D'origine périphérique
Plaques de démyélinisation



Inflammation diffuse chronique
Compartmentée au SNC
Neurodégénérescence
« Smouldering MS »

*Pas de marqueurs IRM
fiables en routine*

Deux nouveaux concepts

Maladie active

Cliniquement : poussées, épisodes aigus ou subaigus de troubles neurologiques nouveaux ou s'aggravant, suivies d'une récupération complète ou partielle, en l'absence de fièvre ou d'infection

Et/ou Radiologiquement : survenue de lésions T1 réhaussées par le contraste ou de lésions hyperintenses T2 nouvelles ou augmentant de taille de manière non équivoque.

Maladie progressive

Cliniquement : aggravation continue documentée objectivement des troubles neurologiques/incapacité sans récupération (des fluctuations et des périodes de stabilité peuvent survenir)

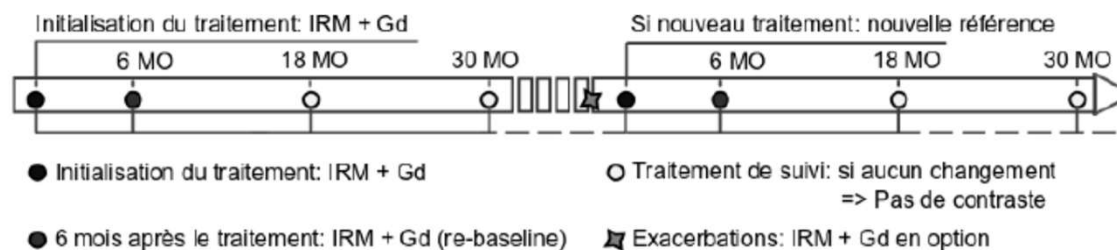
**Comment sait-on si la
maladie est active ?**

L'IRM – Outil majeur du diagnostic et du suivi

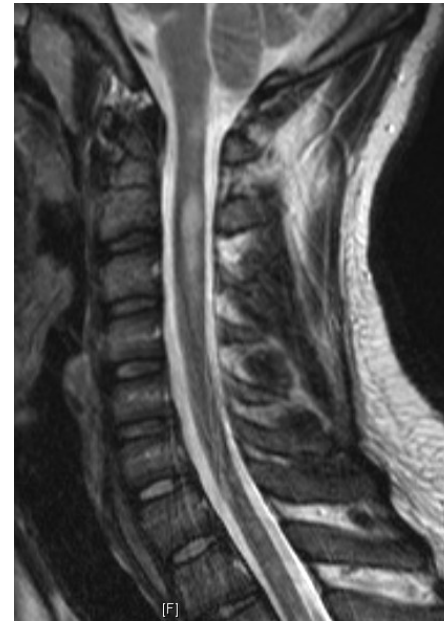
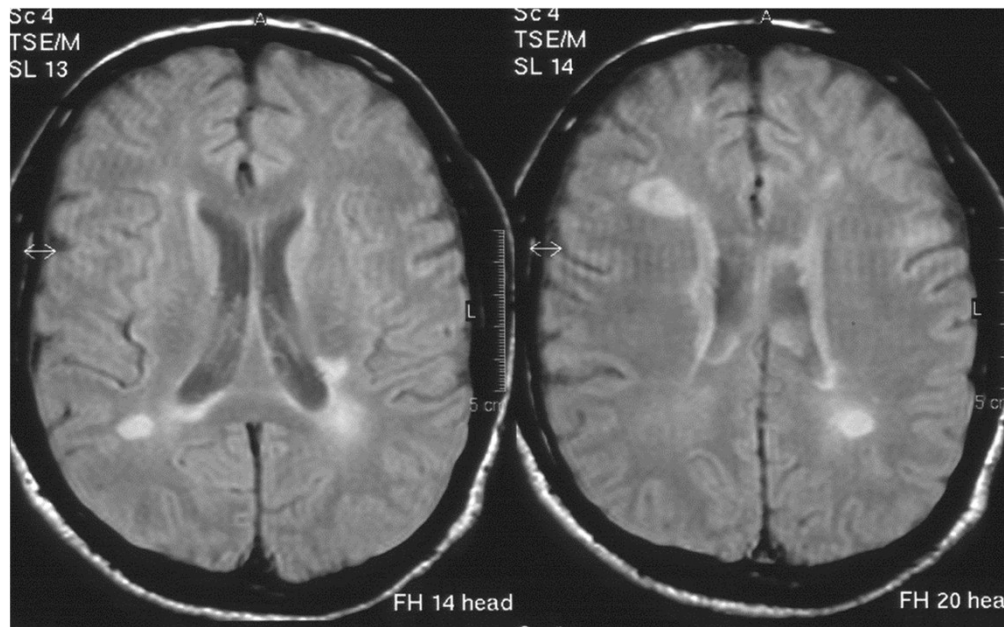


		Protocole IRM OFSEP 2020	
		IRM cérébrale	IRM médullaire
Recommandées	Protocole OFSEP standard	3D T1 millimétrique DWI axiale + dADC 3D FLAIR millimétrique	Protocole OFSEP standard T2 sagittale
	Protocole OFSEP réduit (suivi trimestriel LEMP)	DWI axiale + dADC 3D FLAIR millimétrique	
Optionnel		3D T1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

Suivi en IRM des patients sous traitement de fond



L'IRM – Outil majeur du diagnostic et du suivi



Gadolinium = lésion
« active », récente < 1 mois

Quand et comment traiter une poussée ?

Traitement de la poussée

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.

A l'hôpital

- ✓ Toujours pour le 1^{er} 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

**Qu'est-ce qu'un traitement
de fond (ou immunoactif) ?**

Traitement de fond

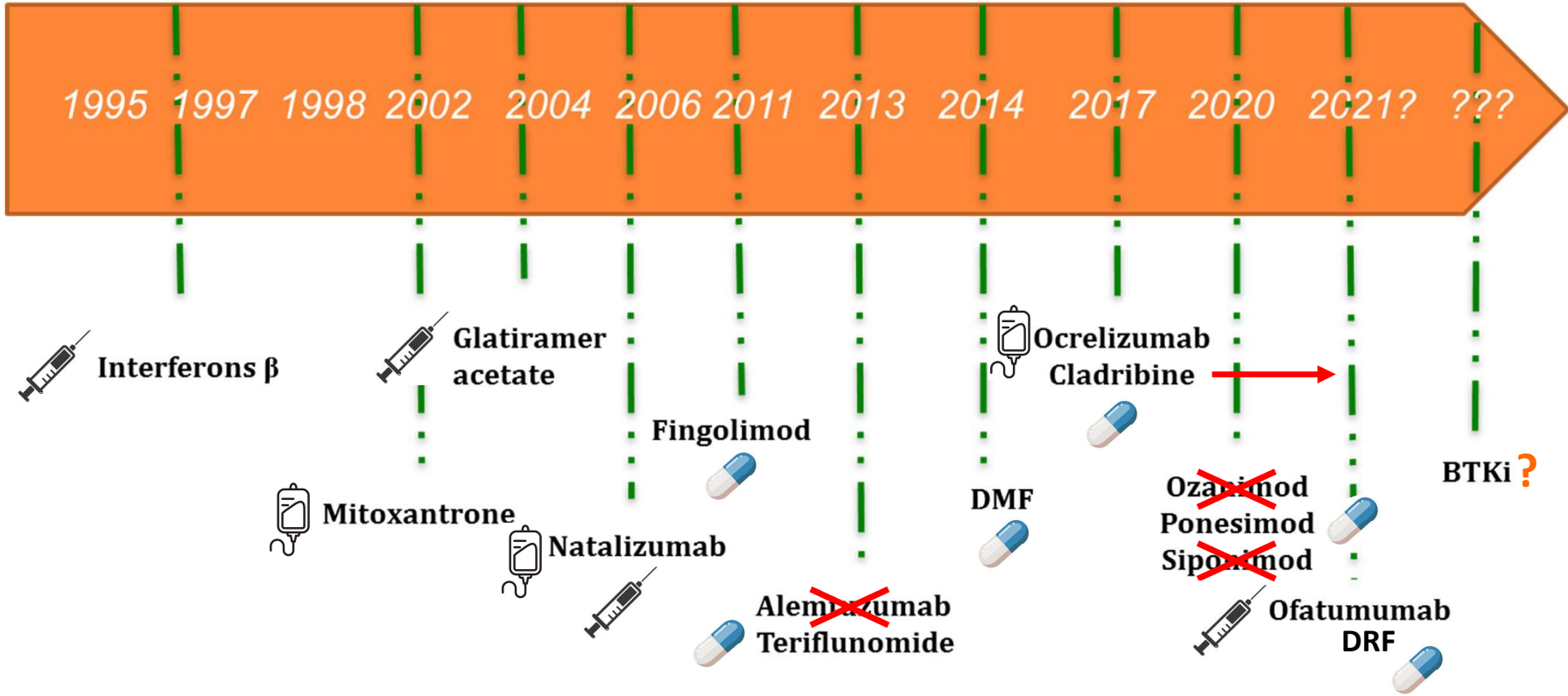
Objectif = Prévenir

- ❑ **Prévenir la survenue des poussées/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

**Quels sont les traitements de
fond disponibles en France?**

Les traitements de fond en 2025



Les traitements de fond en 2025

Traitements de « secours »

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

Raisons de ce choix :
Balance bénéfiques/risques,
Facteurs de moins bon pronostic

Comment choisit-on le bon traitement ?

Comment choisir ?

Le choix est fonction :

- des directives officielles
- du stade/de la forme clinique de la maladie
- de l'évolutivité/activité de la maladie
- des effets secondaires possibles
- du terrain (comorbidités)
- des préférences du médecin
- **des préférences du patient**
- **du désir de grossesse**

Quand traiter ?

Maladie active (poussées, nouvelles lésions à l'IRM)

AMM pour tous les médicaments immunoactifs
Indications différentes en fonction de la sévérité

Maladie progressive

AMM pour un seul produit (ocrelizumab) mais pas de remboursement
Indication seulement si maladie récente, peu invalidante et active en plus de la progression

Le plus tôt possible !



ACUTE INFLAMMATION

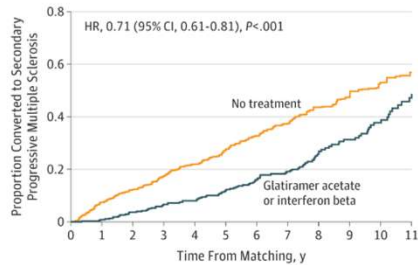
Smouldering MS



CHRONIC INFLAMMATION/NEURODEGENERATION

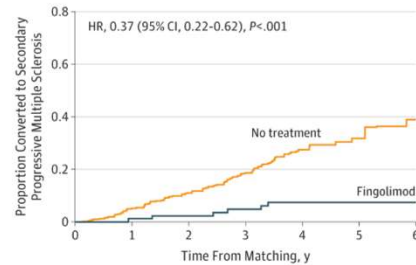
Traitement de fond précoce

A Glatiramer acetate or interferon beta vs no treatment



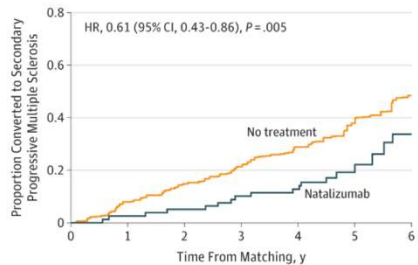
No. with follow-up data	
No treatment	213 213 213 213 213 180 153 126 96 74 51 33
Glatiramer acetate or interferon beta	407 407 407 407 407 355 300 251 191 142 98 62

B Fingolimod vs no treatment



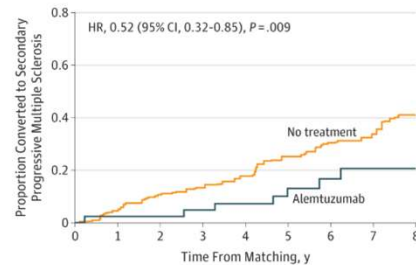
No. with follow-up data	
No treatment	174 174 174 174 174 39 20
Fingolimod	85 85 85 85 85 21 11

C Natalizumab vs no treatment



No. with follow-up data	
No treatment	164 164 164 164 164 77 35
Natalizumab	82 82 82 82 82 36 17

D Aletuzumab vs no treatment



No. with follow-up data	
No treatment	92 92 92 92 92 77 68 50 36
Aletuzumab	44 44 44 44 44 37 34 24 17

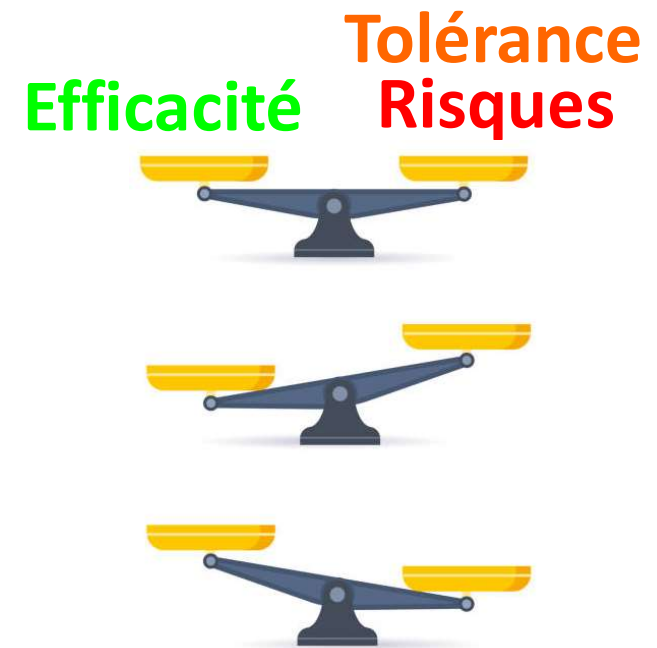
Diminution du risque d'évolution secondairement progressive

Comment évaluer un traitement ?

Comment évaluer un traitement ?



**Concept de NEDA 3/4 :
No Evidence of Disease Activity**

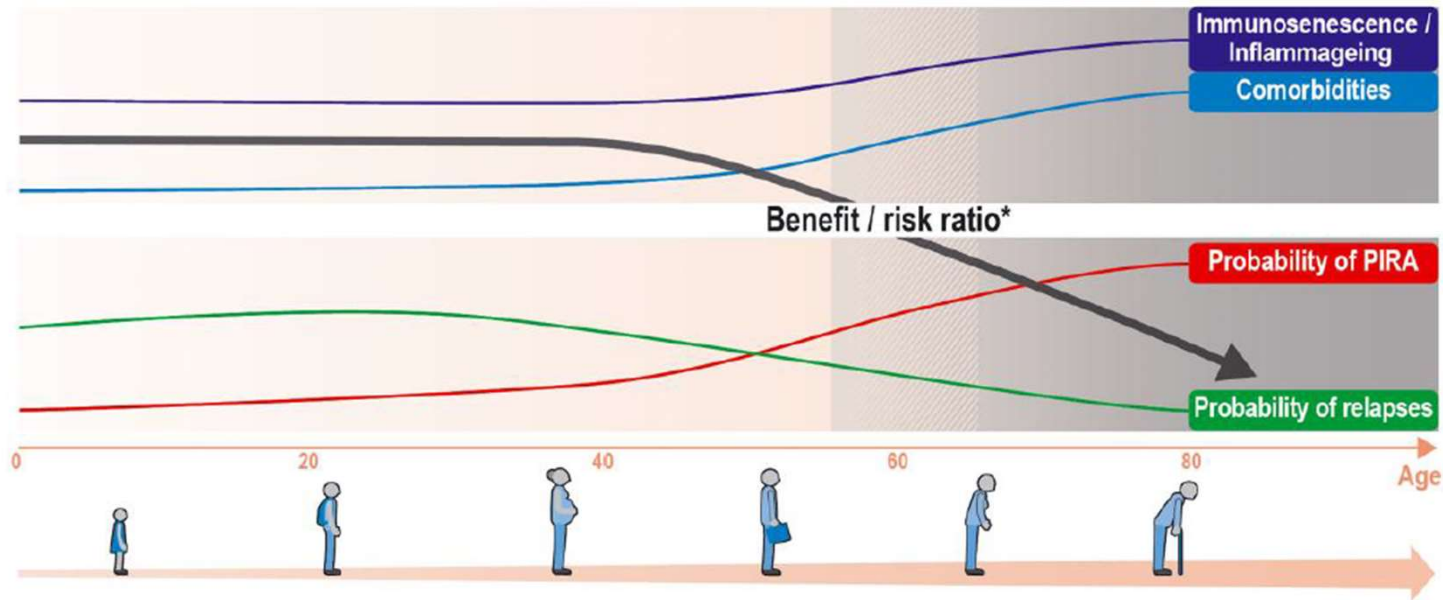


**Le traitement de fond,
c'est pour la vie ?**

De-escalating and discontinuing disease-modifying therapies in multiple sclerosis

©Géraldine Androdias,^{1,2,†} ©Jan D. Lünemann,^{3,†} Elisabeth Maillart,⁴
 Maria Pia Amato,^{5,6} Bertrand Audoin,^{7,8} Arlette L. Bruijstens,⁹ Gabriel Bsteh,^{10,11}
 Helmut Butzkueven,^{12,13} Olga Ciccarelli,^{14,15} Alvaro Cobo-Calvo,¹⁶
 Tobias Derfuss,^{17,18} Franziska Di Pauli,¹⁹ Gilles Edan,^{20,21} Christian Enzinger,²²
 Ruth Geraldes,^{23,24} Cristina Granziere,^{18,25,26} Yael Hacoheh,^{27,28}
 Hans-Peter Hartung,^{29,30,31} Sinéad Hynes,³² Matilde Ingelse,^{33,34} Ludwig Kappos,^{18,35}
 Hanna Kuusisto,^{36,37} Annette Langer-Gould,³⁸ Melinda Magyar,^{39,40,41}
 Romain Margnier,^{1,42} Xavier Montalban,^{1,43} Marcin P. Mycko,⁴⁴ Bardia Nourbakhsh,⁴⁵
 Jiwon Oh,⁴⁶ Celia Oreja-Guevara,^{47,48} Fredrik Piehl,^{49,50} Luca Prosperini,⁵¹
 ©Jaume Sastre-Garriga,¹⁶ Finn Sellebjerg,^{39,41} Krzysztof Selmaj,^{44,52} Aksel Siva,⁵³
 Emma Tallantyre,^{54,55} Vincent van Pesch,⁵⁶ Sandra Vukusic,^{1,57,58,59}
 Bianca Weinstock-Guttman,⁶⁰ ©Frauke Zipp,⁶¹ Mar Tintoré,^{1,6,43,†} Ellen Iacobaeus^{50,†}
 and Bruno Stankoff^{4,62,†}

Pourquoi arrêter / désescalader ?

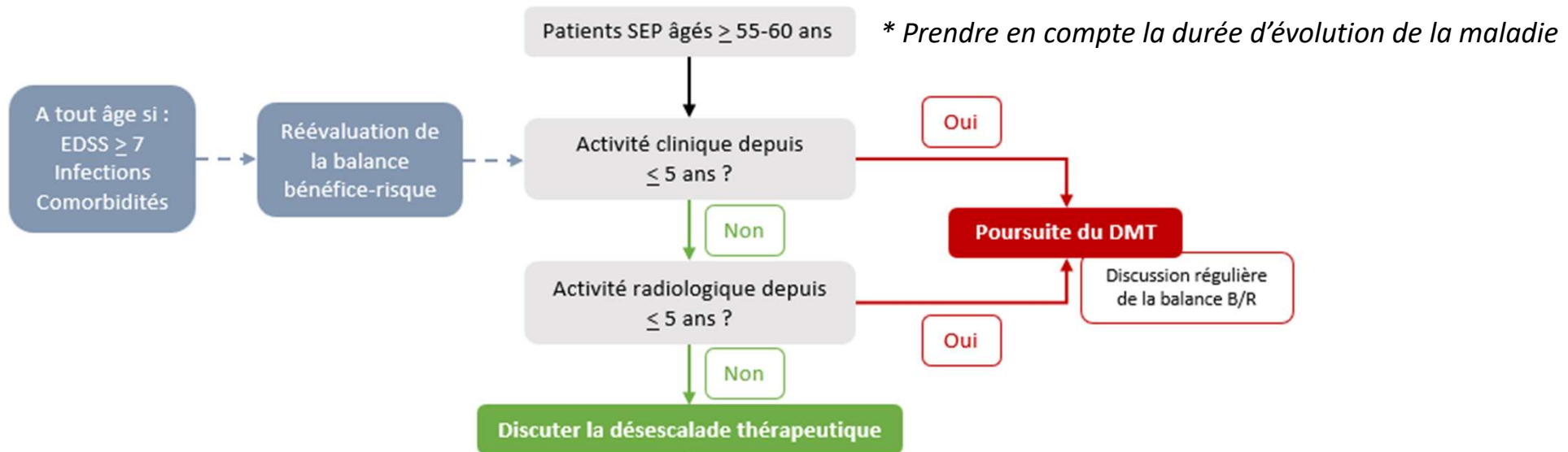


Modification de la **balance bénéfice-risque** des traitements de fond avec l'âge et la durée de la maladie

Comment arrêter / désescalader ?

De-escalating and discontinuing disease-modifying therapies in multiple sclerosis

©Géraldine Androdias,^{1,2,†} ©Jan D. Lünemann,^{3,†} Elisabeth Maillart,⁴ Maria Pia Amato,^{5,6} Bertrand Audoin,^{7,8} Arlette L. Bruijstens,⁹ ©Gabriel Bsteh,^{10,11} Helmut Butzkueven,^{12,13} Olga Ciccarelli,^{14,15} ©Alvaro Cobo-Calvo,¹⁶ Tobias Derfuss,^{17,18} Franziska Di Pauli,¹⁹ Gilles Edan,^{20,21} Christian Enzinger,²² Ruth Geraldes,^{23,24} ©Cristina Granziera,^{18,25,26} ©Yael Hacoheh,^{27,28} Hans-Peter Hartung,^{29,30,31} Sinéad Hynes,³² Matilde Ingelse,^{33,34} Ludwig Kappos,^{18,35} Hanna Kuusisto,^{36,37} Annette Langer-Gould,³⁸ Melinda Magyarl,^{39,40,41} Romain Margnier,^{1,42} Xavier Montalban,^{1,43} Marcin P. Mycko,⁴⁴ Bardia Nourbakhsh,⁴⁵ Jiwon Oh,⁴⁶ Celia Oreja-Guevara,^{47,48} Fredrik Piehl,^{49,50} Luca Prosperini,⁵¹ ©Jaume Sastre-Garriga,¹⁶ Finn Sellebjerg,^{36,41} Krzysztof Selmaj,^{44,52} Aksel Siva,⁵³ Emma Tallantyre,^{54,55} Vincent van Pesch,⁵⁶ Sandra Vukusic,^{1,57,58,59} Bianca Weinstock-Guttman,⁶⁰ ©Frauke Zipp,⁶¹ Mar Tintoré,^{16,43,†} Ellen Iacobaeus^{50,†} and ©Bruno Stankoff^{4,62,†}



Ne pas négliger la prévention !

Prévention

Hygiène de vie



Prévention

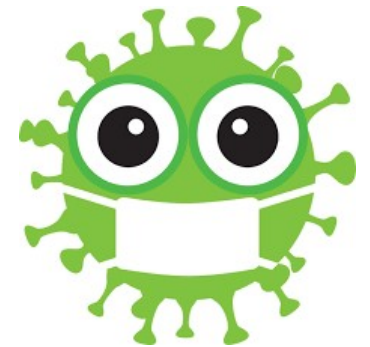
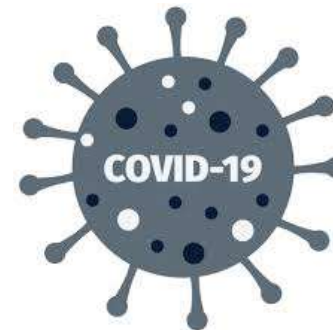
Aucun vaccin n'est contre-indiqué du fait de la SEP.

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

Vaccination

Être à jour du calendrier vaccinal

Anticiper les vaccinations avant d'initier un traitement immunosuppresseur



Prévention

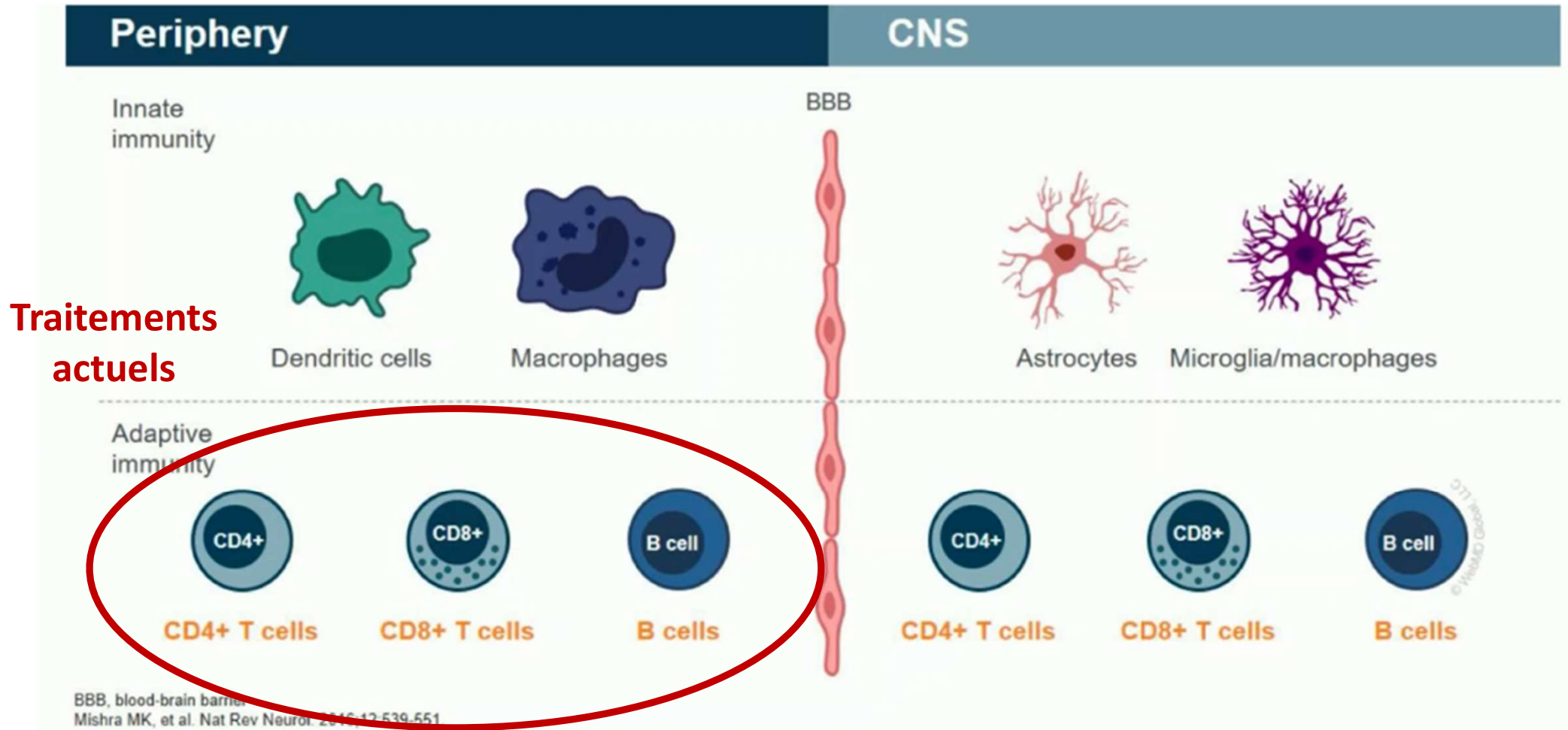
Dépistage
du cancer



**TOUS
MOBILISÉS
CONTRE
LE CANCER
DU SEIN**

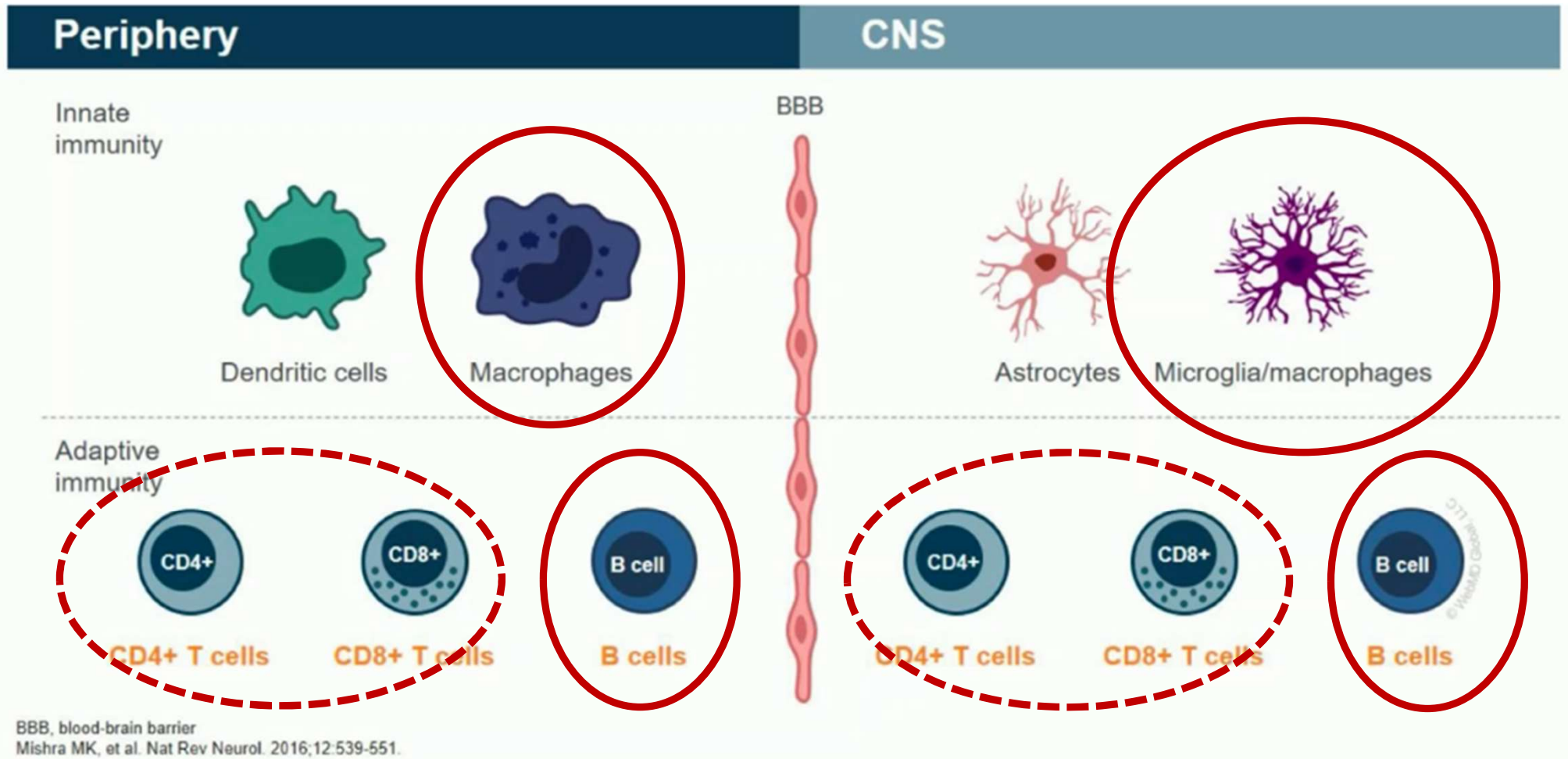
Du nouveau pour les traitements ?

De nouvelles cibles thérapeutiques... ?



BBB, blood-brain barrier.
Mishra MK, et al. Nat Rev Neurol. 2016;12:539-551

Les inhibiteurs de Bruton Tyrosine Kinase (BTKi)



Résultats positifs du tolebrutinib dans les formes secondairement progressives

THE NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

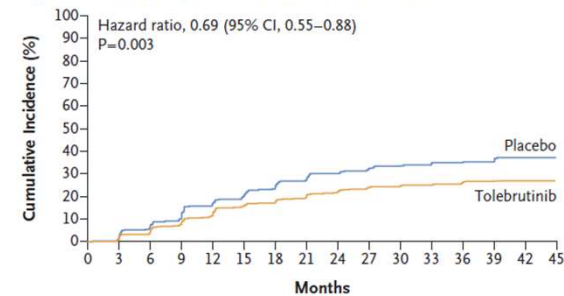
ORIGINAL ARTICLE

Tolebrutinib in Nonrelapsing Secondary Progressive Multiple Sclerosis

Robert J. Fox, M.D.,¹ Amit Bar-Or, M.D.,² Anthony Traboulsee, M.D.,³ Celia Oreja-Guevara, M.D., Ph.D.,^{4,5} Gavin Giovannoni, M.D., Ph.D.,⁶ Patrick Vermersch, M.D., Ph.D.,⁷ Sana Syed, M.D., M.P.H.,⁸ Ye Li, Ph.D.,⁹ Wendy S. Vargas, M.D.,⁹ Timothy J. Turner, Ph.D.,⁸ Erik Wallstrom, M.D., Ph.D.,⁸ and Daniel S. Reich, M.D., Ph.D.,¹⁰ for the HERCULES Trial Group*

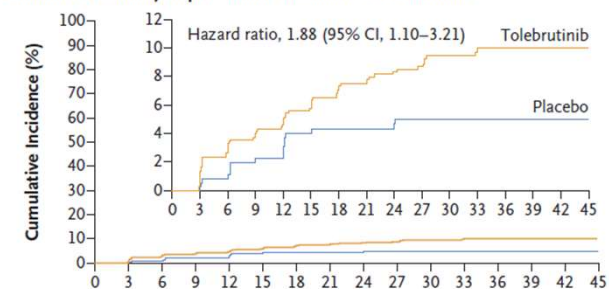
Avril 2025

Confirmed Disability Progression Sustained for ≥ 6 Months



↓ - 30% progression handicap

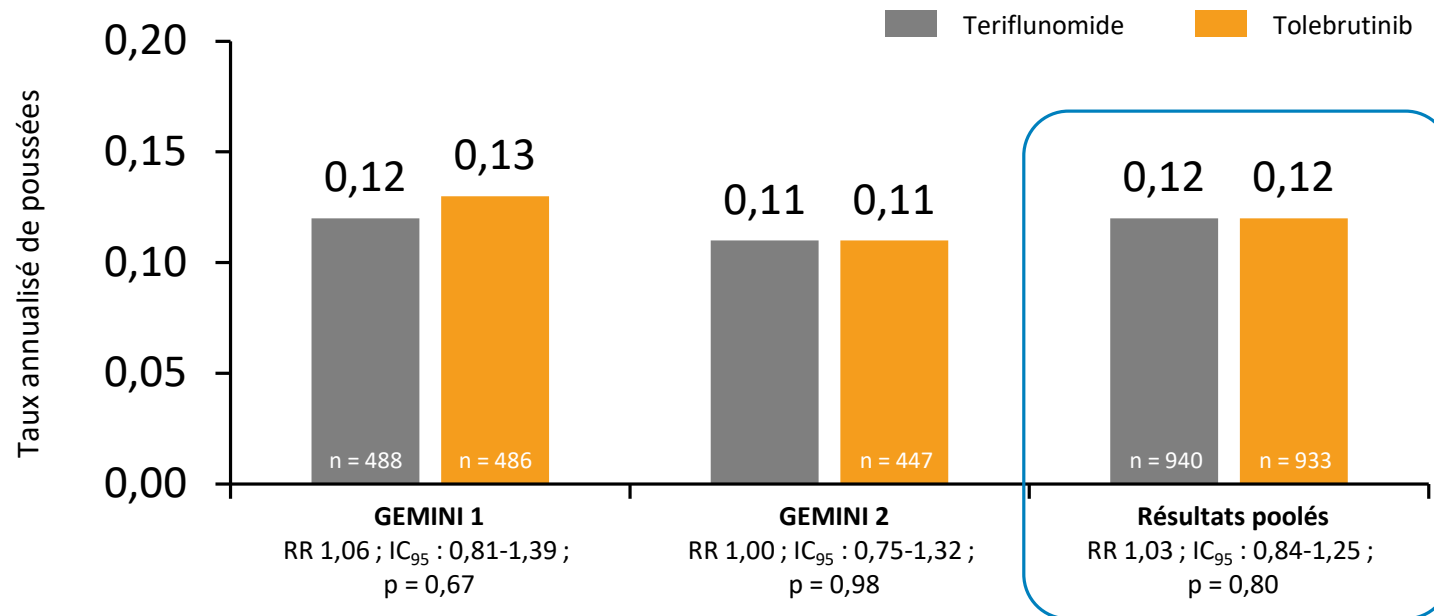
Confirmed Disability Improvement Sustained for ≥ 6 Months



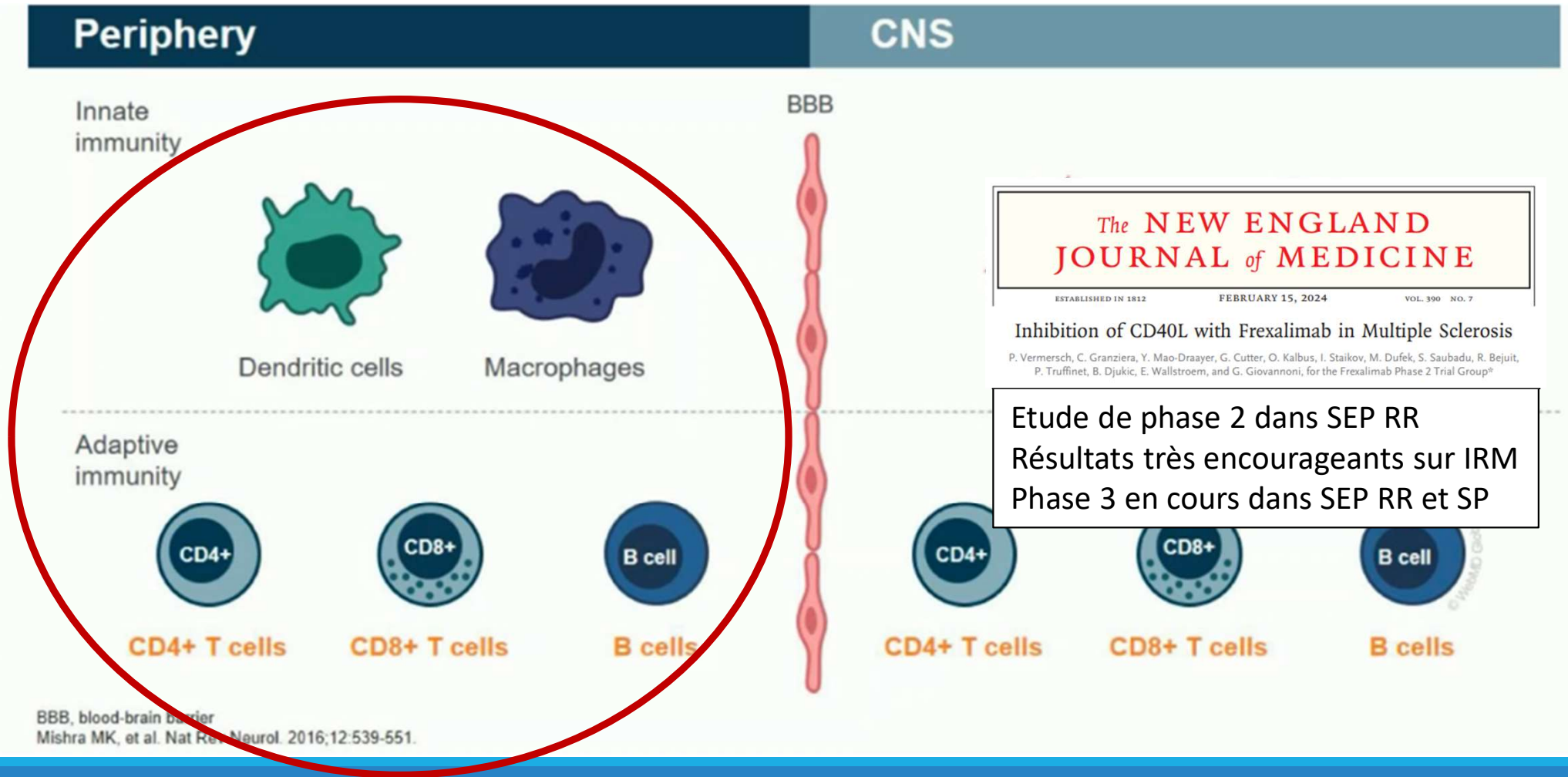
↑ % patients qui s'améliorent (8,6% vs 4,5%)

Oui mais...

Etudes GEMINI-1 et GEMINI-2 (phase 3, double-aveugle vs teriflunomide dans SEP-RR) : négatives sur le critère principal de jugement : taux annualisé de **poussées**

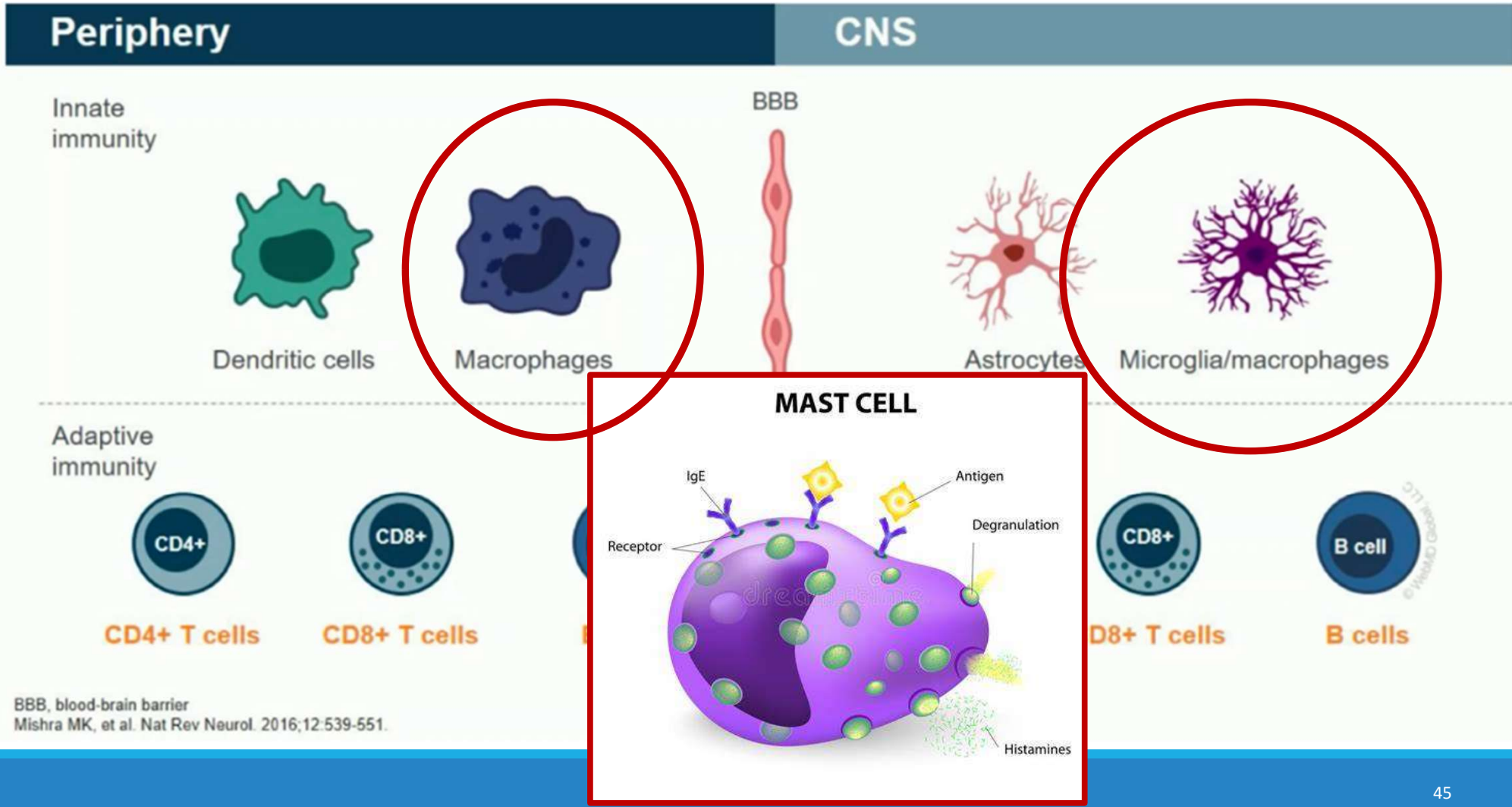


De nouvelles cibles thérapeutiques... ? **Frexalimab = anti-CD40 ligand**



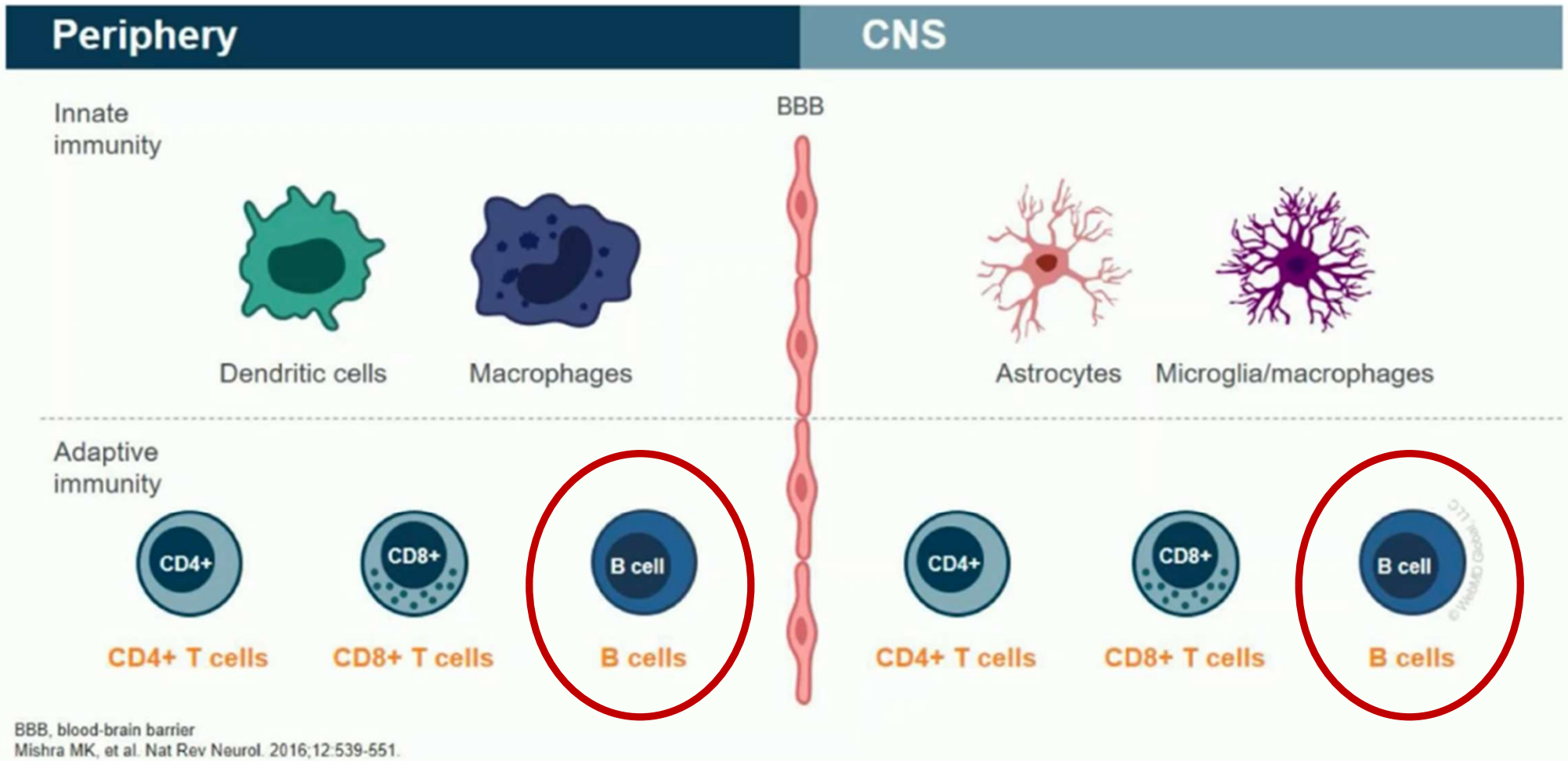
De nouvelles cibles thérapeutiques... ? **Masitinib**

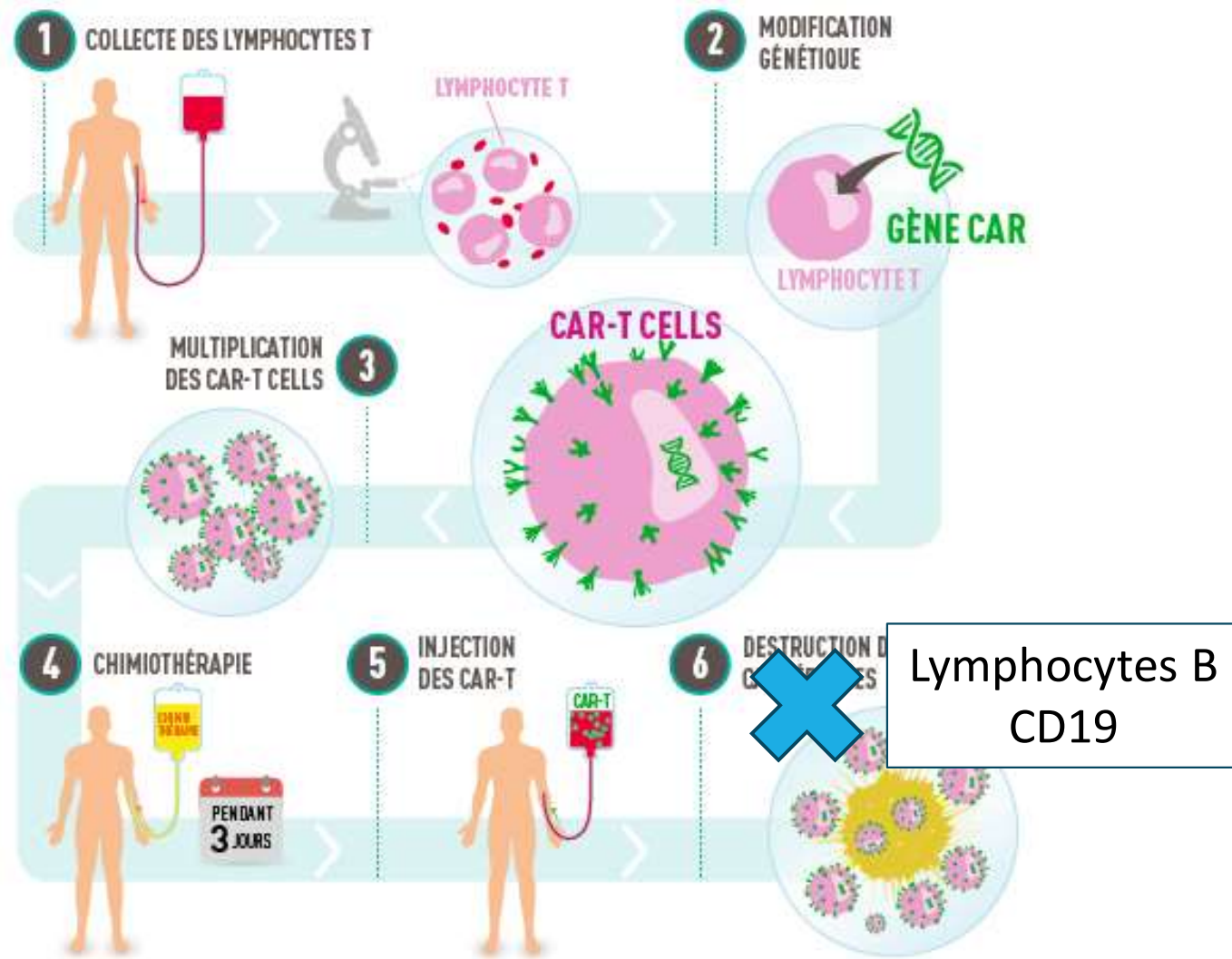
Phase 3, SEP PP et SP
non active



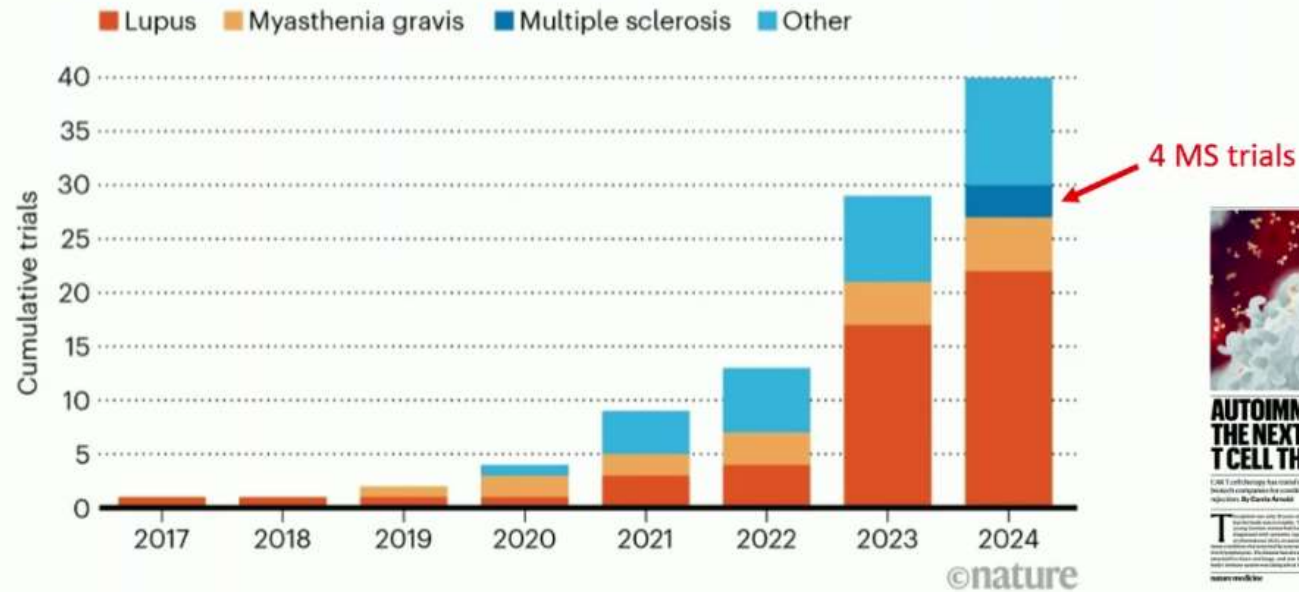
BBB, blood-brain barrier
Mishra MK, et al. Nat Rev Neurol. 2016;12:539-551.

De nouvelles armes thérapeutiques... ? **CAR-T cells**





Number of clinical trials of CAR T cells



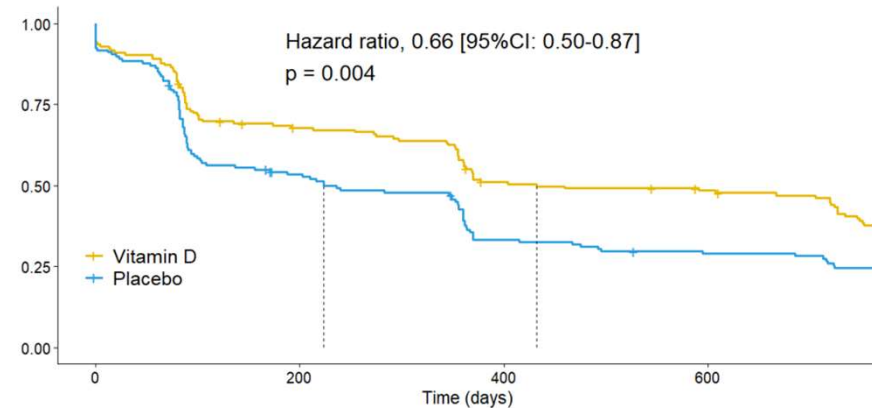
Researchers in Germany are already running a small trial of CAR-T therapy for people with MS, and researchers at Stanford University in California are recruiting participants in a phase I trial, in collaboration with Kyverna. Separately, Bristol Myers Squibb (BMS) and Novartis, are recruiting people into bigger phases I trial of their CAR T cells.

Price is an issue, too: the hard-to-manufacture therapies currently cost up to US\$ 500,000.

Nature 22 February 2024;
Nat Medicine January 2024

Du neuf avec du vieux ? ... la vitamine D

- Etude française (Prof Eric Thouvenot –Nîmes)
- **316 patients** ayant un syndrome cliniquement isolé (CIS)
- **100 000 UI de vitamine D /15 j** versus placebo
- **A 24 mois, diminution de 34% du risque de survenue d'une activité (clinique ou IRM)**



From: **High-Dose Vitamin D in Clinically Isolated Syndrome Typical of Multiple Sclerosis: The D-Lay MS Randomized Clinical Trial**

JAMA. 2025;333(16):1413-1422. doi:10.1001/jama.2025.1604

**Quelles actions sont proposées
par le Réseau Rhône-Alpes SEP
pour accompagner les
personnes ayant une SEP ?**

PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT Act'SEP

CONNAÎTRE

VIVRE
AVEC LA
MALADIE

S'ADAPTER

ÉCHANGER

COMPRENDRE

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

DIFFÉRENTS ATELIERS À LA CARTE

EN INDIVIDUEL
OU EN GROUPE

EN VISIO
OU EN
PRÉSENTIEL

POUR LES
PATIENTS
ET LEURS
PROCHES

DURÉE
1 À 2
HEURES

LA MALADIE LES SYMPTÔMES

- Comprendre la SEP et ses symptômes
- Reconnaître et gérer les poussées
- Réguler la fatigue
- Parler des difficultés urinaires
- SEP et vaccination

LES TRAITEMENTS

- Choisir son traitement de fond
- Apprendre la technique d'injection
- Prendre un traitement de fond au long cours

LES ASPECTS NEUROPSYCHOLOGIQUES

Booster la mémoire et la concentration

LA COMMUNICATION

- Parler de la maladie à son entourage
- Mieux s'affirmer face aux regards des autres
- Exprimer ses besoins et ses attentes à son entourage

LES ASPECTS PSYCHOLOGIQUES

- Comprendre l'impact de l'annonce diagnostique
- Mieux comprendre ses émotions pour mieux les réguler
- Image et estime de soi

LES ASPECTS SOCIO-PROFESSIONNELS

Se repérer dans les démarches administratives et professionnelles

BIEN-ÊTRE

- Pratiquer une activité physique
- Adopter de meilleures habitudes alimentaires
- Réguler son stress
- S'initier à la psychologie positive
- Adopter de meilleures habitudes de sommeil

**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

11h00 - 11h15 Pause

11h15 - 12h15 Atelier « Reconnaître et gérer une poussée »
Neurologue / Infirmière

12h15 - 13h30 Pause déjeuner

13h30 - 15h00 Conférence participative :
« L'impact de l'annonce du diagnostic et les enjeux
de la communication à l'entourage »
Psychologue / Patient ressource

15h00 - 15h15 Pause

15h15 - 16h30 Echanges libres entre professionnels et participants
« Vivre au quotidien avec la SEP »
Neurologue / Médecin rééducateur / Infirmière / Psychologue /
Neuropsychologue / Assistante sociale / Diététicienne /
Patient ressource

Prochaine date et
modalités d'inscription
disponibles sur le site du Réseau :
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-on ? »
Psychologue / Neuropsychologue

12h15 - 13h30 Pause déjeuner

13h30 - 15h00 Pour les patients :
Atelier « Se repérer dans le labyrinthe
professionnel et administratif »
Assistante sociale / Neuropsychologue

Pour les proches :
Café des proches
Psychologues

15h00 - 15h15 Pause

15h15 - 16h30 Atelier Alimentation : Trouver son équilibre !
Diététicienne / Infirmière

Prochaine date et
modalités d'inscription
disponibles sur le site du Réseau :
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
ou au 04 72 68 13 14



Vous avez un projet de grossesse ou vous êtes enceinte et vous avez une sclérose en plaques ?

Vous pouvez participer à cette journée d'information comprenant des interventions sur le thème de la grossesse, allant de l'anticipation du projet au retour à la maison.

Cette journée a pour objectifs de:

- Vous faire rencontrer des professionnels de la grossesse et de la SEP
- Vous apporter des informations
- Répondre à vos interrogations
- Échanger avec d'autres personnes dans un situation similaire

3 ateliers,
de 9h30 à 16h30

Quand ?

Le

Où ?

A l'Hôpital Neurologique de Lyon
59 boulevard Pinel
69500 BRON

Comment ?

Sur inscription en contactant :
marine.gelé@chu-lyon.fr
04.72.35.75.77
Sans aucun frais à votre charge

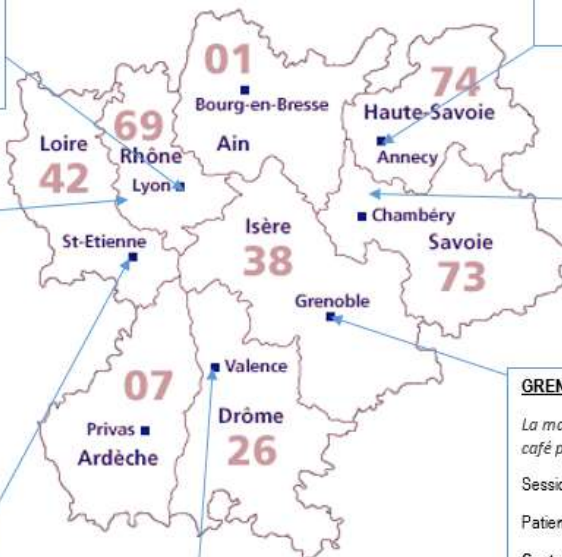
Cellule de coordination
C2RC : Centre Expert SEP de Lyon
Dr Géraldine Androdias - Neurologue
Mme Marine Gelé - Infirmière
Mme Annabelle Bouammari - Psychologue

PRÉVOIR ET VIVRE SA GROSSESSE AVEC UNE SCLÉROSE EN PLAQUES

Journée d'éducation thérapeutique



Programmes d'Education Thérapeutique du Patient en Rhône-Alpes



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
- Infirmières : Sandrine COCOGNE - Marine GELE
infirmiere@rhone-alpes-sep.org - marine.gele@chu-lyon.fr
- Psychologue : Ariane SANCHEZ
psychologue@rhone-alpes-sep.org



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
- education.therapeutique.sep@ch-annecyvaenois.fr

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.cmqr.fr
- Infirmiers : Gaëlle BONIN
eto@cmqr.fr

Admission sur demande médicale de séjour au CGMR




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



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



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 : educsep@ch-valence.fr



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 : Marie Labrosse
04 76 76 62 64
mlabrosse@chu-grenoble.fr
- Infirmières : 04 76 76 61 74



DISPOSITIF DE SUIVI
POST ANNONCE DIAGNOSTIQUE

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



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

POUR LES PATIENTS SEP.

ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE EN VISIO ET PAS QUE !

CYCLES DE 8 À 10 SÉANCES

GROUPE "VISIO STRETCH"
POUR RENOUER AVEC SON CORPS EN DOUCEUR ET DENOUEUR LES TENSIONS
LUNDI DE 18H A 19H

NOUVEAU

GROUPE EN PRESENTIEL "MARCHE NORDIQUE"
AU PARC DE PARILLY A LYON, SEUL(E) OU AVEC UN(E) PROCHE
LUNDI DE 17H45 A 18H45

GROUPE "EQUILIBRE MUSCUL'ASSIS"
POUR DES PATIENTS AYANT UN FAIBLE PERIMETRE DE MARCHE OU EN FAUTEUIL
LUNDI DE 11H A 12H

ASE
Prévention Santé

MODALITÉS D'INSCRIPTION :
Questionnaire de préinscription à compléter sur le site
www.rhone-alpes-sep.org/
Informations au 04 72 68 13 14

RESEAU RHONE-ALPES SEP

RESEAU RHONE-ALPES SEP Anou présentent

JOURNÉE SEP&SKI

Remonte la pente !

DÉCOUVERTE DU SKI ADAPTÉ POUR LES PERSONNES ATTEINTES DE SCLÉROSE EN PLAQUES

SAMEDI 23 MARS 2024

Station de ski de PEISEY VALLANDRY DE 9H A 17H

SKI ASSIS GUIDÉ, SEMI-AUTONOME ET AUTONOME
SKI DEBOUT ADAPTÉ • SNOOC • ACTIVITÉS ACCOMPAGNANTS

CETTE ANNEE AU COEUR DU

PAR HANDISKI 2024 FESTIVAL DE GLISSE HANDISPORT

AVEC VILLAGE HANDISPORT, ACTIVITÉS & MATÉRIEL ADAPTÉ, BURBONS & CULLAIRON... & D'AUTRES SURPRISES !
POSSIBILITÉ D'UN REPAS COMMUN (SUR RÉSERVATION)
www.rhone-alpes-sep.org/ / sepavenir.org/ / www.sep-ensemble.fr
Pour tout renseignement et inscription : 04 72 68 13 14

OBLIGATOIRE RÉSERVATION

INITIATION GRATUITE

STATION D'ACCÈS

RESEAU RHONE-ALPES SEP

Handi sport

PEISEY VALLANDRY

ski-mojo

snooc

activhandi

sanofi



La SEP
expliquée
à vos
enfants !

Matinée d'information
et d'animations pour les
enfants de patients
atteints de sclérose
en plaques

**Samedi
8 juin
2024**

Parc
des Oiseaux
Villars-les-
Dombes

**Entrée
gratuite**

Programme disponible sur :
www.rhone-alpes-sep.org
Inscriptions :
Par téléphone au
04.72.68.13.14
Par mail à
secretariat@rhone-alpes-sep.org



RESEAU
RHÔNE-ALPES
SEP



MIRCEM

L'organisation de la prise en charge de la SEP en France

Réseaux SEP



Réseau Rhône-Alpes SEP

<https://www.rhone-alpes-sep.org/>

Tel : 04.72.68.13.14

secretariat@rhone-alpes-sep.org



Réseau Neuro-SEP Auvergne

<https://www.neurosep.fr/>

Tel : 04 73 15 14 45

contact@neurosep.fr

L'organisation de la prise en charge de la SEP en AURA

Centres de Ressources, Recherche et de Compétence pour la SEP = CRC-SEP

Lyon – Saint Etienne

Service de Neurologie, Sclérose en plaques, pathologie de la myéline
et neuro-inflammation (Pr Sandra VUKUSIC)
Hôpital Neurologique Pierre Wertheimer
59 boulevard Pinel – 69677 BRON cedex
Tel : 04.72.35.75.22 – Fax : 04.72.35.75.25
secretariat.neuroa@chu-lyon.fr

Clermont-Ferrand

Service de Neurologie (Pr Pierre CLAVELOU)
Hôpital Gabriel Montpied
58, rue Montalembert - 63003 CLERMONT FERRAND Cedex 1
Tel : 04.73.75.22.00

Grenoble

Service de Neurologie (Dr Olivier CASEZ)
CHU Nord - Hôpital Michallon
Boulevard de la Chantourne - 38700 La Tronche
Tel : 04.76.76.58.71

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

ALEXION

B | BRAUN

Biogen

Coloplast

Hollister

JUVISE[®]
pharmaceuticals

MERCK

MERZ
THERAPEUTICS

NOVARTIS

Roche

sanofi

teva



Hommage à Marie-Dominique HUE 1949-2025

Déléguée régionale de l'ARSEP durant
de nombreuses années



Questions ?

