



Actreen®
& moi

LA SCLÉROSE EN PLAQUES

BROCHURE FEMME

Qu'est-ce que LA SCLÉROSE EN PLAQUES ?

La sclérose en plaques (SEP) est une maladie du système nerveux central.¹ C'est une **maladie auto-immune**², c'est-à-dire que le système immunitaire « attaque » l'organisme qu'il doit normalement protéger. On parle de **maladie neurodégénérative** : les lymphocytes T s'attaquent à la gaine de myéline entourant les nerfs, et entraînent l'apparition de plaques de démyélinisation. Cela provoque des troubles de transmission des messages nerveux.

LE PROCESSUS DE DÉMYÉLINISATION^{3,4} :

NEURONE

C'est une cellule nerveuse présente dans tout le corps. Il est composé d'un noyau, de dendrites et d'un axone.

AXONE

Prolongement de la cellule nerveuse. Il est recouvert de myéline.

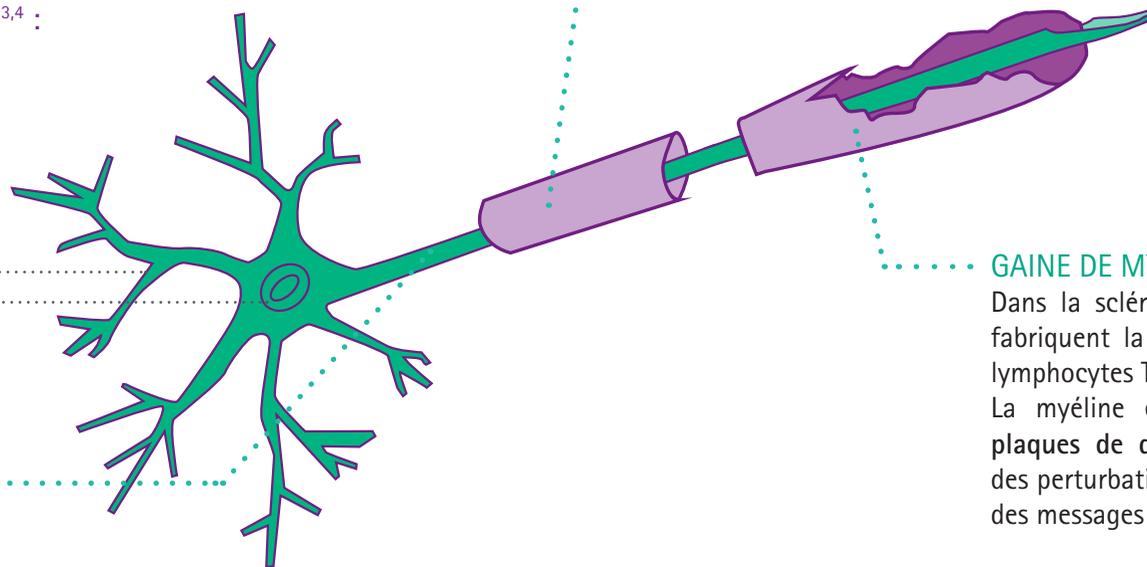


SCHÉMA D'UN NEURONE

GAINÉ DE MYÉLINE INTACTE

La **myéline** est une substance formant une gaine protectrice autour des prolongements des neurones (appelés **axones**). Elle permet la propagation des messages nerveux. Lorsqu'elle est intacte, le message nerveux est transmis correctement vers les organes.

GAINÉ DE MYÉLINE ENDOMMAGÉE

Dans la sclérose en plaques, les cellules qui fabriquent la myéline sont attaquées par les lymphocytes T du système immunitaire. La myéline est altérée, on parle alors de **plaques de démyélinisation**, ce qui entraîne des perturbations au niveau de la transmission des messages nerveux.

Les différentes formes de SCLÉROSE EN PLAQUES^{1,5,6,7}

FORME RÉMITTENTE

La forme rémittente est caractérisée par des **poussées** successives, durant lesquelles les symptômes sont nombreux et intenses.

Ces poussées peuvent alterner avec des périodes sans symptômes. Le rythme des poussées est imprévisible.

La forme rémittente représente **85% des formes de SEP**. Elle évolue dans 35% des cas vers une forme secondairement progressive.



FORME SECONDAIREMENT PROGRESSIVE

Après plusieurs années de formes rémittentes, on observe une installation des symptômes permanents.

On parle alors de forme secondairement progressive.

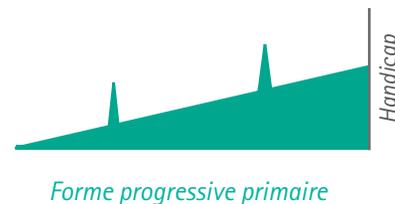
Un handicap permanent et progressif se met en place.



FORME PROGRESSIVE PRIMAIRE (ou d'emblée)

Le handicap s'installe progressivement, de manière rapide et sans phase de rémission.

Elle représente 15% des cas.



Les signes de la SCLÉROSE EN PLAQUES ?

Les symptômes de la sclérose en plaques sont différents, selon la zone du cerveau ou de la moelle épinière concernée par les lésions.

Le message nerveux étant altéré, de multiples troubles peuvent apparaître⁷ :

TROUBLES MOTEURS

Faiblesse musculaire, marche limitée, paralysie partielle, raideur, spasticité d'un membre, etc.

TROUBLES DE L'ÉQUILIBRE

TROUBLES VISUELS

Baisse d'acuité visuelle, vision double,...

TROUBLES DE LA SENSIBILITÉ

Engourdissements, perte de sensibilité, picotements, fourmillements, sensations de décharges électriques,...

TROUBLES DE L'ATTENTION, DE LA MÉMOIRE

FATIGUE

Importante et inhabituelle

TROUBLES DE L'HUMEUR, ÉPISODES DÉPRESSIFS

TROUBLES DIGESTIFS

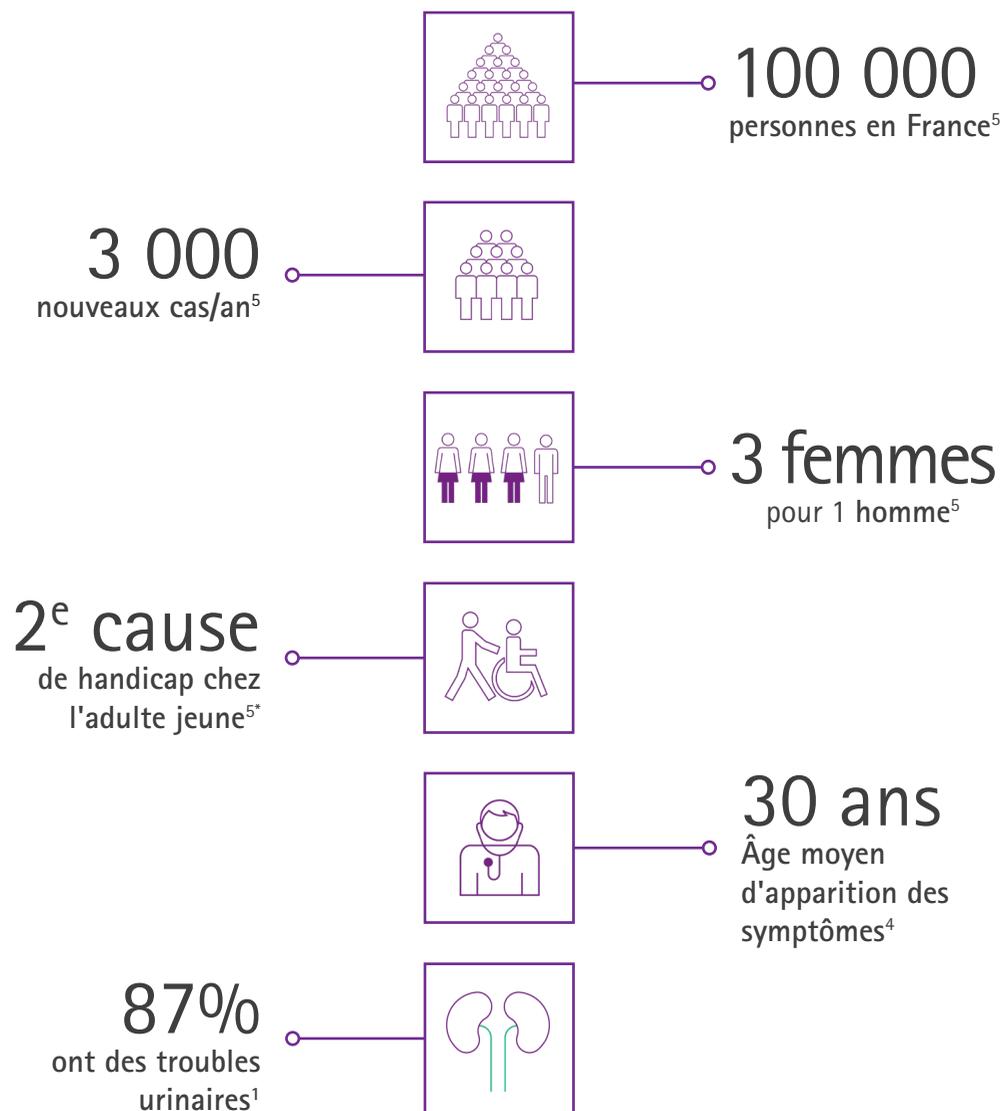
TROUBLES URINAIRES

Ces troubles sont plus ou moins définitifs.

Le plus souvent, ils disparaissent après la première poussée de sclérose en plaques. Une autre poussée peut survenir plusieurs mois à plusieurs années après, sauf en cas de forme progressive primaire (ou d'emblée).

LA SEP

en quelques chiffres



* Après les accidents de la route.

TROUBLES URINAIRES

et sclérose en plaques

Les troubles urinaires sont fréquents dans le cadre de la sclérose en plaques : ils concernent 10% des patients dès le début de la maladie, et jusque 80 à 90% des patients au cours de son évolution.

Les symptômes urinaires apparaissent en moyenne 6 ans après le début des symptômes neurologiques.

Ces troubles sont multiples et ont un impact sur votre qualité de vie.⁸

Les troubles urinaires imposent un suivi régulier car ils peuvent entraîner des complications s'ils ne sont pas pris en charge.

Ils peuvent s'exprimer sous différentes formes¹ :

Une vessie hyperactive :

- Des envies pressantes d'uriner (urgenterie)
- Une envie plus fréquente d'uriner (pollakiurie)
- Parfois des fuites urinaires dues à une envie urgente

Des troubles de la miction :

Une rétention urinaire chronique apparaît chez 1/4 des patients. La vessie ne se vide pas ou se vide mal, entraînant l'apparition d'un résidu post-mictionnel.

Les troubles urinaires doivent être pris en charge afin d'améliorer votre qualité de vie et vous prévenir d'éventuelles complications.

LE SONDAGE

urinaire intermittent

➤ *Pour éviter les complications liées à la rétention urinaire, le sondage urinaire intermittent vous a été proposé par votre médecin.*

• Qu'est-ce que le sondage urinaire intermittent ?

Le sondage urinaire intermittent permet d'évacuer l'urine stockée dans la vessie vers l'extérieur, plusieurs fois par jour, grâce à une sonde urinaire.⁹

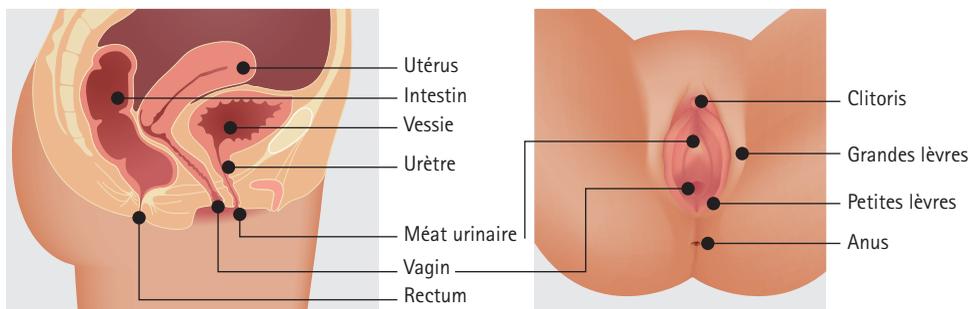
Il peut être nécessaire lorsque l'évacuation naturelle des urines ne se fait plus, ou se fait de manière incomplète.¹⁰

• Pourquoi pratiquer le sondage intermittent ?

En vidant correctement votre vessie, vous limitez le risque d'infections urinaires et protégez vos reins qui ont une fonction vitale pour l'organisme.⁹

• Comment cela fonctionne ?

On introduit une sonde urinaire via le méat urinaire, en suivant l'urètre, jusque dans la vessie. Une fois la sonde en place dans la vessie, l'urine va s'écouler. Lorsque la vessie est vidée, la sonde est jetée aux ordures ménagères.



Le sondage urinaire intermittent vous a été proposé par votre médecin afin de vider votre vessie. Vous pourrez être amenée à effectuer un sondage urinaire intermittent vous-même qu'on appelle auto-sondage.



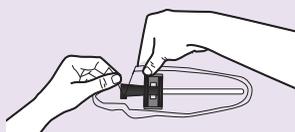
Avant de commencer le sondage intermittent :

- Préparez le matériel nécessaire à la réalisation de votre sondage selon les recommandations qui vous ont été faites.
- Effectuez **une toilette** de la zone avoisinant le méat urinaire : elle se fait à l'eau et au savon.
- La toilette intime se fait toujours de l'avant vers l'arrière, pour éviter toute contamination fécale.
- Avant d'effectuer le sondage urinaire, **lavez-vous les mains très soigneusement à l'eau et au savon.**
- **Installez-vous confortablement.** Cela peut être en position assise sur les toilettes, debout, assise dans votre fauteuil, couchée jambes allongées, etc.

Avant ouverture du sachet, vérifier l'intégrité de l'emballage.
Ne pas utiliser si l'emballage est endommagé et s'assurer au préalable que le lubrifiant est uniformément réparti sur la sonde (contrôle visuel et tactile).

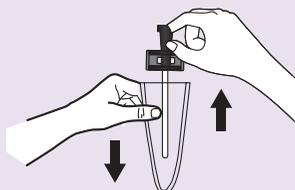
SE SONDER avec Actreen® Mini Cath*

*Notice d'utilisation Actreen® Mini Cath

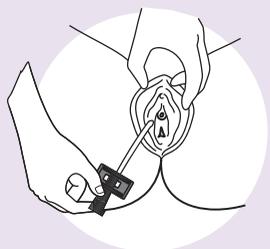


- 1 • Déchirez la gaine protectrice du côté connecteur en pinçant et déchirant le film au niveau de la prédécoupe.

Pour des raisons de sécurité et d'hygiène, nous vous conseillons d'utiliser la sonde dans les plus brefs délais après ouverture.



- 2 • Tenez la sonde par le connecteur pour la dégager de sa gaine protectrice sans la toucher avec les doigts.
- La sonde est stérile et déjà lubrifiée, par conséquent elle est prête à l'emploi.



- 3 • D'une main, dégagez le méat urinaire et de l'autre main, insérez doucement la sonde dans l'urètre jusqu'à ce que l'urine se mette à couler.
- Laissez-la s'écouler jusqu'à évacuation complète.
- Quand l'urine s'arrête de couler, effectuez une pression sur le bas-ventre pour assurer une vidange complète.
- Puis retirez doucement la sonde.



- 4 • Remettez la sonde dans sa gaine protectrice.
- Jetez ensuite la sonde conformément à la réglementation en vigueur.
- Lavez-vous les mains soigneusement.

SE SONDER avec Actreen® Mini Set*

*Notice d'utilisation Actreen® Mini Set

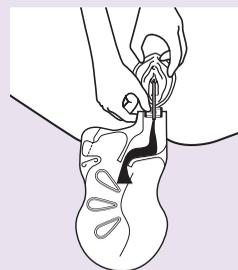


- 1 • Dépliez le set après avoir ôté la pastille blanche au dos.

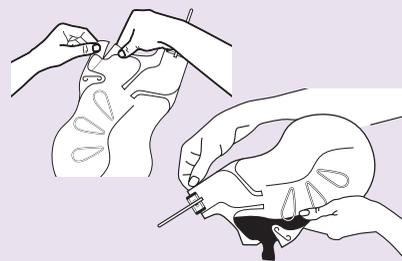
Pour des raisons de sécurité et d'hygiène, nous vous conseillons d'utiliser la sonde dans les plus brefs délais après ouverture.



- 2 • Déchirez la gaine protectrice au niveau de la prédécoupe située au niveau du connecteur et dégagez la sonde en la tenant par le connecteur, sans la toucher avec les doigts.



- 3 • D'une main, écartez les lèvres et de l'autre, introduisez doucement la sonde par le méat urinaire dans l'urètre jusqu'à ce que l'urine se mette à couler dans la poche.
- Quand l'urine s'arrête de couler, effectuez une pression sur le bas-ventre pour assurer une vidange complète de la vessie.
- Puis retirez doucement la sonde.



- 4 • Pour vider la poche, déchirez-la le long des pointillés prévus à cet effet.



- 5 • Pour jeter discrètement Actreen® Mini Set, repliez-le pour recouvrir la sonde et repositionnez l'autocollant pour refermer l'ensemble.
- Jetez ensuite le set conformément à la réglementation locale en vigueur.
- Lavez-vous les mains soigneusement.

MES NOTES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ¹ de Sèze M, Gamé X. Sclérose en plaques et pelvipérinéologie : troubles vésico-sphinctériens, sexuels et maternité. Prog Urol (2014), <http://dx.doi.org/10.1016/purol.2014.02.006>
- ² Institut Pasteur. Le journal de la recherche. Dossier «Maladies auto-immunes : quand nos défenses nous attaquent». 27/03/2018. Disponible en ligne : <https://www.pasteur.fr/fr/journal-recherche/dossiers/maladies-auto-immunes-quand-nos-defenses-nous-attaquent> (Consulté le 02/12/2021)
- ³ Institut du Cerveau. De nouvelles cibles thérapeutiques dans la SEP. 12 février 2015. Disponible en ligne : <https://institutducerveau-icm.org/fr/actualite/de-nouvelles-cibles-therapeutiques-dans-la-sep/> (Consulté le 02/12/2021)
- ⁴ AMELI. Comprendre la sclérose en plaques. 30 janvier 2020. Disponible en ligne : <https://www.ameli.fr/seine-saint-denis/assure/sante/themes/sclerose-en-plaques/comprendre-sclerose-plaques#?> (Consulté le 02/12/2021)
- ⁵ Institut du Cerveau. La sclérose en plaques (SEP) : causes, mécanismes, symptômes et traitements. Disponible en ligne : <https://institutducerveau-icm.org/fr/sclerose-en-plaques/> (Consulté le 02/12/2021)
- ⁶ ARSEP. Le diagnostic de la sclérose en plaques. Disponible en ligne : <https://www.arsep.org/fr/171-diagnostic%20et%20%C3%A9volution.html> (Consulté le 02/12/2021)
- ⁷ AMELI. Les symptômes, le diagnostic et les formes de la sclérose en plaques. 30 septembre 2021. Disponible en ligne : <https://www.ameli.fr/seine-saint-denis/assure/sante/themes/sclerose-en-plaques/symptomes-diagnostic-formes-maladie> (Consulté le 02/12/2021)
- ⁸ Brochet B. *et al.* La sclérose en plaques – clinique et thérapeutique. Monographies de neurologie. Page 53. 2017.
- ⁹ SNITEM. Les innovations technologiques médicales. Dispositifs médicaux Et Progrès en urologie. Septembre 2015.
- ¹⁰ Association Française d'Urologie. Fiche info Patient. Autosondage urinaire. Novembre 2018. Disponible en ligne : https://www.urofrance.org/sites/default/files/78_auto-sondage_urinaire.pdf (Consulté le 19/04/2021).

LEXIQUE

AXONE

Prolongement de la cellule nerveuse (neurone).

LYMPHOCYTE T

Globule blanc particulier, jouant un rôle important dans le système immunitaire.

MALADIE AUTO-IMMUNE

Maladie qui résulte d'un dysfonctionnement du système immunitaire, le conduisant à s'attaquer aux constituants normaux du corps.

MALADIE NEURODÉGÉNÉRATIVE

Maladie qui touche le système nerveux central.

MICTION

Action d'uriner.

MYÉLINE

Substance complexe qui forme une gaine autour des axones.

NERF

Élément composé de fibres nerveuses, qui conduit les messages moteurs du système nerveux central vers les organes et les messages sensitifs et sensoriels en sens inverse.

NEURONE

Cellule du système nerveux qui a pour rôle de faire circuler l'information nerveuse.

SYSTÈME IMMUNITAIRE

Ensemble des organes, des tissus, des cellules et des substances qui assurent la protection de l'organisme.

SYSTÈME NERVEUX CENTRAL

Partie du système nerveux formé du cerveau et de la moelle épinière.

L'auto-sondage ne peut être pratiqué que sur avis médical et en se conformant strictement aux instructions d'utilisation.

Avertissement : Ne pas réutiliser. La réutilisation de dispositifs à usage unique est dangereuse pour le patient ou l'utilisateur. Le dispositif peut être contaminé et/ou ne plus fonctionner correctement, ce qui peut entraîner chez le patient des blessures ou des maladies potentiellement mortelles.

Le présent document, son contenu, et notamment les données institutionnelles, les informations, les marques et les logos qui y sont mentionnés sont la propriété exclusive de B. Braun. Toute représentation et/ou reproduction, partielle ou totale de ce document et de son contenu, sans l'accord exprès et préalable de B. Braun est strictement interdite et constitue une infraction aux droits de propriété intellectuelle de B. Braun.

Fabriqué par : B. BRAUN MEDICAL SAS | 26 Rue Armengaud | 92210 Saint-Cloud | FRANCE

Tel. 01 41 10 53 00 | Fax : 01 70 83 45 00 | www.bbraun.fr

Société par actions simplifiées au capital de 31 000 000 € | RCS Nanterre 562050856

Edition : Février 2022

ZG00386_20220223_20270223