

SLA, SP et DM : en quoi sont-elles différentes?

FICHE DESCRIPTIVE | WWW.ALS.CA/FR

Les gens confondent souvent la sclérose latérale amyotrophique (SLA), la sclérose en plaques (SP) et la dystrophie musculaire (DM). C'est compréhensible, puisque ces troubles médicaux ont quelques caractéristiques et symptômes en commun. De plus, les personnes aux prises avec la SLA, la SP ou la DM nécessitent souvent le même type de chaise roulante et d'appareils fonctionnels, ce qui peut contribuer à l'impression générale que ces maladies sont similaires. La SLA, la SP et la DM sont toutefois des troubles distincts et différents.

SCLÉROSE LATÉRALE AMYOTROPHIQUE (SLA)

La SLA est une maladie qui provoque la mort de cellules nerveuses appelées motoneurones. Les nerfs atteints, situés dans la moelle épinière, contrôlent les muscles volontaires. Les symptômes ont tendance à toucher les bras, les jambes, la bouche/langue et les muscles respiratoires.

La perte de cellules nerveuses entraîne l'atrophie des muscles (amyotrophie) contrôlés par ces cellules. La sclérose, ou formation de tissu cicatriciel, survient dans les colonnes latérales de la moelle épinière (sclérose latérale).

Cette maladie fatale peut évoluer très rapidement après le diagnostic.

Environ 3 000 Canadiennes et Canadiens souffrent de SLA. Chaque jour, deux ou trois personnes meurent de la SLA au Canada. La plupart des cas de SLA sont sporadiques, alors que moins de 10 % des cas sont génétiques.

La cause de la SLA demeure inconnue, mais des travaux de recherche sont en cours pour trouver des traitements et, un jour, un remède.

SCLÉROSE EN PLAQUES (SP)

La sclérose en plaques est une maladie auto-immune du système nerveux central, c'est-à-dire qu'elle touche le cerveau, la moelle épinière et les nerfs optiques. La gravité de la SP peut varier de légère à importante; cette maladie peut provoquer de l'invalidité chez les personnes qui en souffrent.

Elle s'attaque à la couche protectrice, appelée gaine de myéline, des neurones du système nerveux central, ce qui provoque de l'inflammation et la formation de tissu cicatriciel et perturbe la transmission des signaux entre les neurones. La SP est une maladie imprévisible qui peut se manifester par les symptômes tels que fatigue extrême, incoordination, faiblesse, fourmillements, troubles de la sensibilité, de la vision, de la vessie ou de la fonction cognitive et changements d'humeur.

Environ 77 000 Canadiennes et Canadiens souffrent de sclérose en plaques. Le Canada est une région où le risque de SP est élevé, puisque cette maladie survient à une fréquence accrue dans les pays éloignés de l'équateur.

Bien que la SP ne soit pas mortelle, il y a une fréquence accrue de complications dans les stades avancés de la maladie. La plupart des gens atteints peuvent s'attendre à une espérance de vie normale ou presque, en raison de l'amélioration du traitement des symptômes et des autres thérapies. La cause de la SP est inconnue, mais les chercheurs travaillent sans relâche pour la trouver.

DYSTROPHIE MUSCULAIRE (DM)

La dystrophie musculaire est le nom donné à un groupe de troubles qui touchent principalement les muscles. La DM est héréditaire, c'est-à-dire qu'elle est causée par des mutations génétiques. Chaque type de DM est caractérisé par la mutation d'un gène différent. La gravité, l'âge auquel il se manifeste et les symptômes particuliers varient selon le type de DM.

En général, les muscles touchés sont ceux qui contrôlent les mouvements du corps de même que ceux qui jouent un rôle dans la respiration ou la fonction cardiaque.

Cela se manifeste par l'affaiblissement et l'atrophie graduels du tissu musculaire, qui est alors remplacé par du tissu adipeux et du tissu conjonctif. Les dystrophies musculaires sont des troubles du système nerveux périphérique et non du système nerveux central.

Les deux tiers des types de DM provoquent des symptômes à la naissance ou pendant l'enfance, alors que les autres dystrophies musculaires comme la dystrophie musculaire oculopharyngée apparaissent plus tard, généralement à l'âge adulte.

Il n'existe aucun traitement curatif pour les dystrophies musculaires, mais il existe pour certains sous-types des traitements pour aider à soulager les symptômes. Des travaux de recherche sont en cours pour déterminer plus précisément les causes et mettre au point des traitements visant à bloquer la progression de la maladie.

SLA, SP ET DM : QUESTIONS ET RÉPONSES

	SLA	SP	DM
Est-ce fatal?	Oui	Non	Oui, pour la plupart des types
Combien de types y a-t-il?	2 types : familial et sporadique	4 types	+ de 40 types de troubles musculaires regroupés sous le nom de DM
Quelle est la vitesse de progression?	La plupart des gens atteints de SLA meurent dans un délai de 2 à 5 ans; certains peuvent vivre 10 ans ou plus	Le taux de progression varie d'une personne à l'autre	Varie selon le type
Quels systèmes sont touchés?	Système nerveux, suivi des muscles	Système nerveux (SNC)	Principalement les muscles
Que provoque la maladie?	Mort des motoneurons, entraînant l'affaiblissement et l'atrophie des muscles volontaires	La maladie attaque la gaine de myéline dans le SNC, provoquant de la faiblesse, de l'atrophie et des problèmes de sensibilité	Affaiblissement et atrophie progressifs des muscles qui contrôlent les mouvements du corps, la respiration ou la fonction cardiaque
Est-ce génétique ou acquis?	+ de 90% acquis, < 10% génétique	Acquis	Génétique
Combien de Canadiens sont touchés?	3,000	77,000	Non connu

RÉFÉRENCES

<https://www.als.ca/fr/propos-de-la-sla/quest-ce-que-la-sla/>

<https://scleroseenplaques.ca/a-propos-de-la-sp>

<https://muscle.ca/fr/decouvrir-la-dystrophie-musculaire/quest-ce-que-la-dystrophie-musculaire/>

SACHEZ QUE NOUS SOMMES LÀ POUR VOUS AIDER ! La Société canadienne de la SLA peut offrir des services de soutien, de l'équipement et des cliniques de la SLA aux personnes et aux familles qui vivent avec la SLA en Ontario. Que vous soyez une personne vivant avec la SLA, un membre de sa famille ou un soignant, nous nous efforcerons de vous aider pendant votre parcours avec la maladie. Si vous vivez à l'extérieur de l'Ontario, veuillez communiquer avec votre Société de la SLA provinciale pour obtenir de l'information sur le soutien disponible dans votre région. Pour en savoir davantage : www.als.ca/fr

Avis de non-responsabilité : L'information contenue dans cette publication provient de sources que la Société canadienne de la SLA juge fiables et elle est fournie à titre informatif seulement. Elle n'est pas destinée à remplacer un examen médical personnalisé et la prise en charge de la SLA. La Société canadienne de la SLA rejette toute responsabilité concernant l'exactitude de cette information et ne prétend pas formuler des avis médicaux ou juridiques.

Un merci bien spécial à toutes les personnes qui ont contribué à la rédaction et à la révision de cette fiche d'information.*

* Dernière mise à jour : 10/2020

	SLA	SP	DM
Est-ce fatal?	Oui	Non	Oui, pour la plupart des types
Combien de types y a-t-il?	2 types : familial et sporadique	4 types	+ de 40 types de troubles musculaires regroupés sous le nom de DM
Quelle est la vitesse de progression?	La plupart des gens atteints de SLA meurent dans un délai de 2 à 5 ans; certains peuvent vivre 10 ans ou plus	Le taux de progression varie d'une personne à l'autre	Varie selon le type
Quels systèmes sont touchés?	Système nerveux, suivi des muscles	Système nerveux (SNC)	Principalement les muscles
Que provoque la maladie?	Mort des motoneurones, entraînant l'affaiblissement et l'atrophie des muscles volontaires	La maladie attaque la gaine de myéline dans le SNC, provoquant de la faiblesse, de l'atrophie et des problèmes de sensibilité	Affaiblissement et atrophie progressifs des muscles qui contrôlent les mouvements du corps, la respiration ou la fonction cardiaque
Est-ce génétique ou acquis?	+ de 90% acquis, < 10% génétique	Acquis	Génétique
Combien de Canadiens sont touchés?	3,000	77,000	Non connu