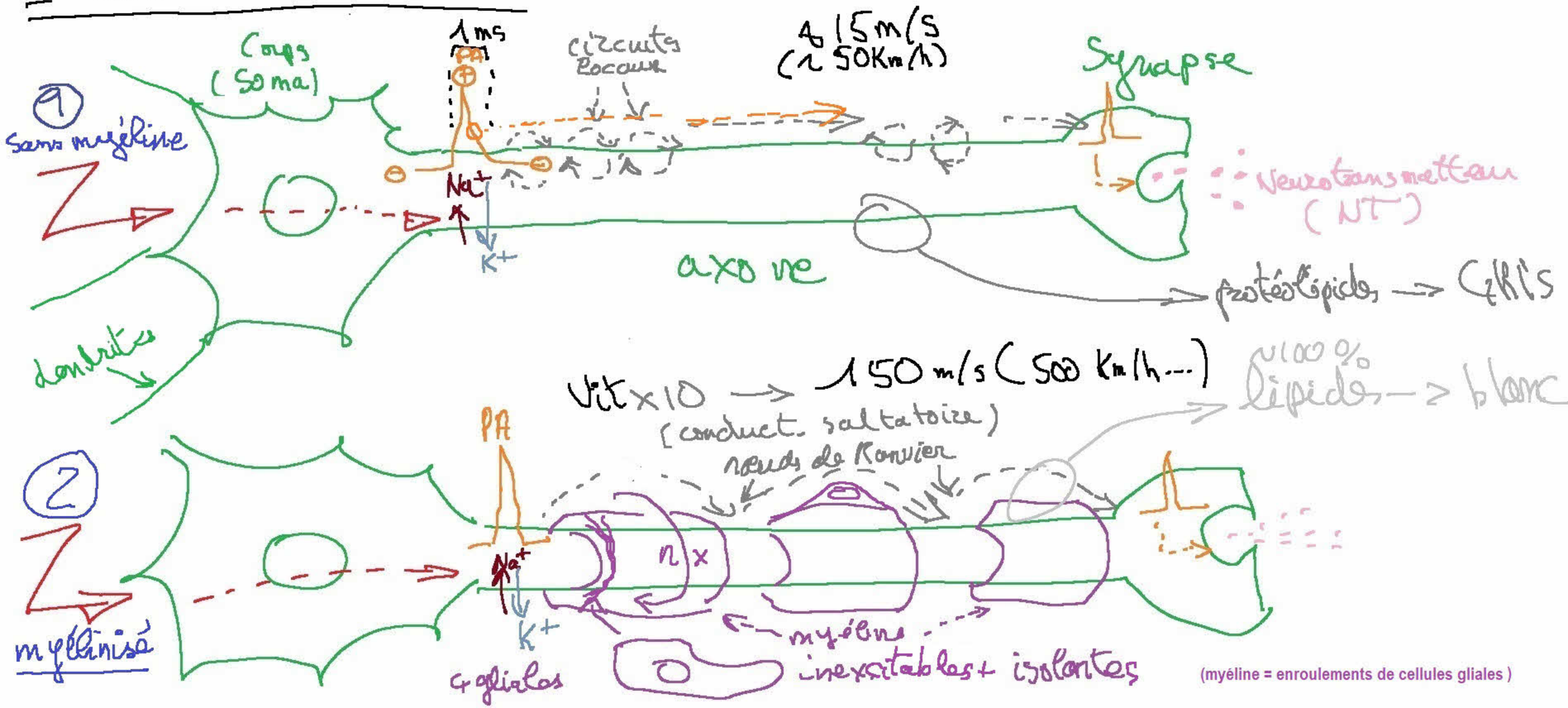


I - Conduction Nerveuse



II- Sclerose en plaque (SEP)

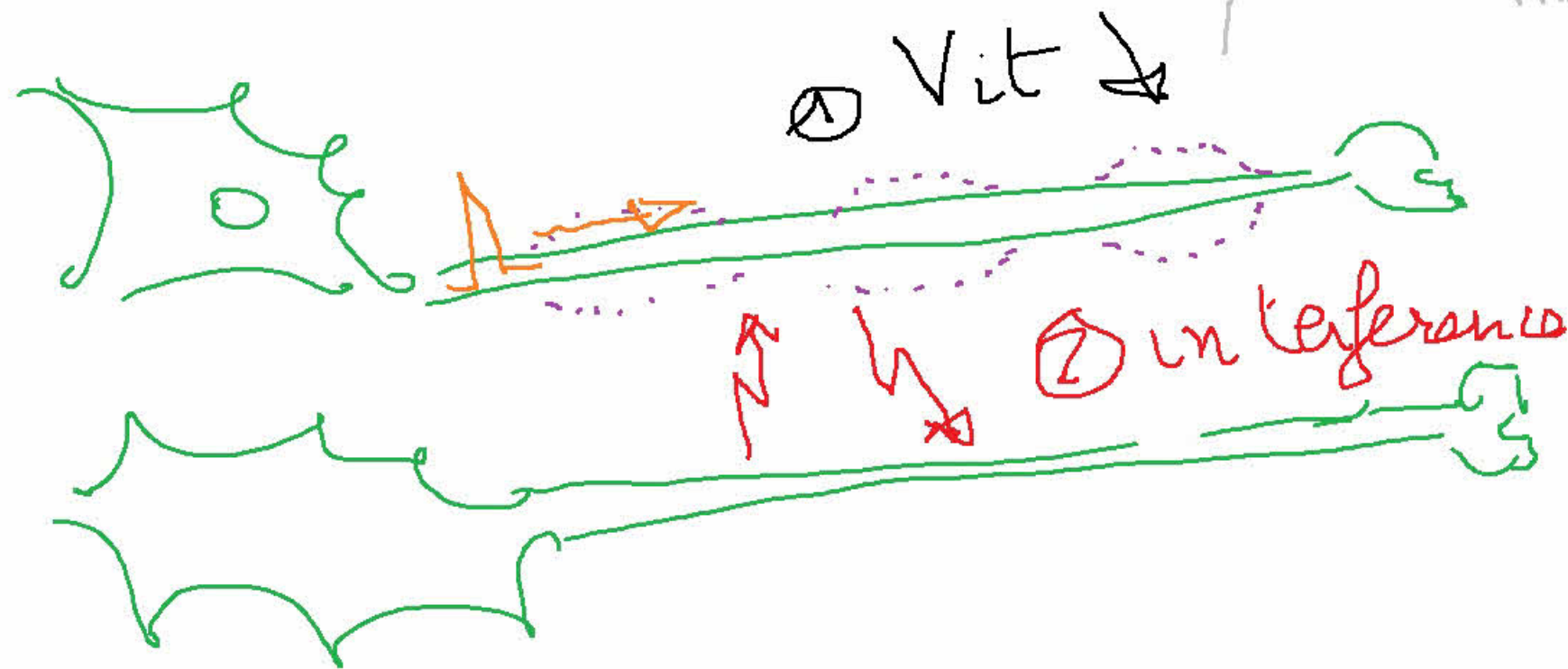
normal



150m/s

not blanche

SEP



① Vit ↓

② interference

not - guise
↓
plaques

(Engel
multiple
sclerosis)

III Epidemiologie SEP

Symptômes

- forme rémittente (85%)
- forme progressive (15%)
- Th motus sensibil.
- Th équil.
- Th visuels
word., Vestiges
- Th cognition
- Th univ. sex.

Prévalence

- 110 000 (Fr).
- 1^{re} cause handicap non alcool.
- +30 % / 10ans
- m début 30ans.
- ↑ éloign. égalit.
- ↓ adolesc. 15ans.
- migr. Sud → Nord.
- < 15 → risque N
- > 15 → risque S

Fact. risques

- ~~hérité~~
- ~200 fact. gén.

Fact. environ.

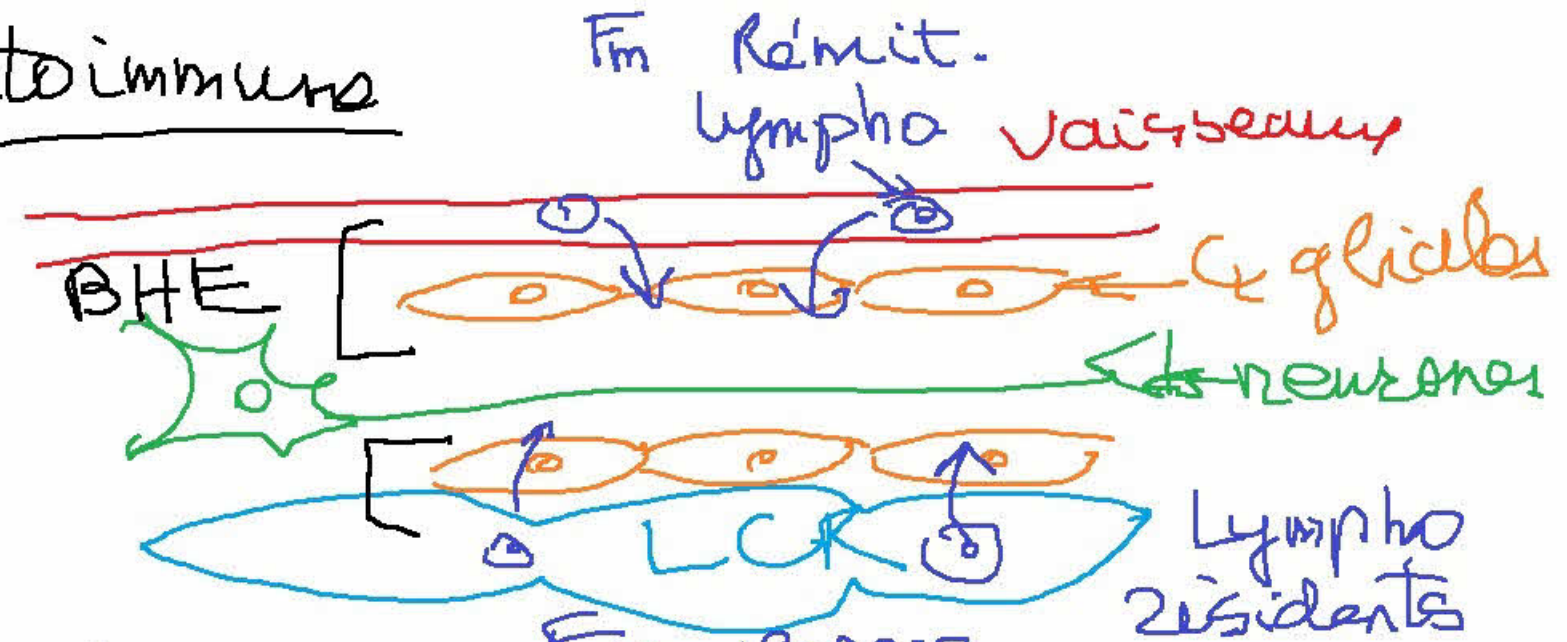
- Tabac

Fact. clim.
UV → vit D

IV - SEP = maladies autoimmunes

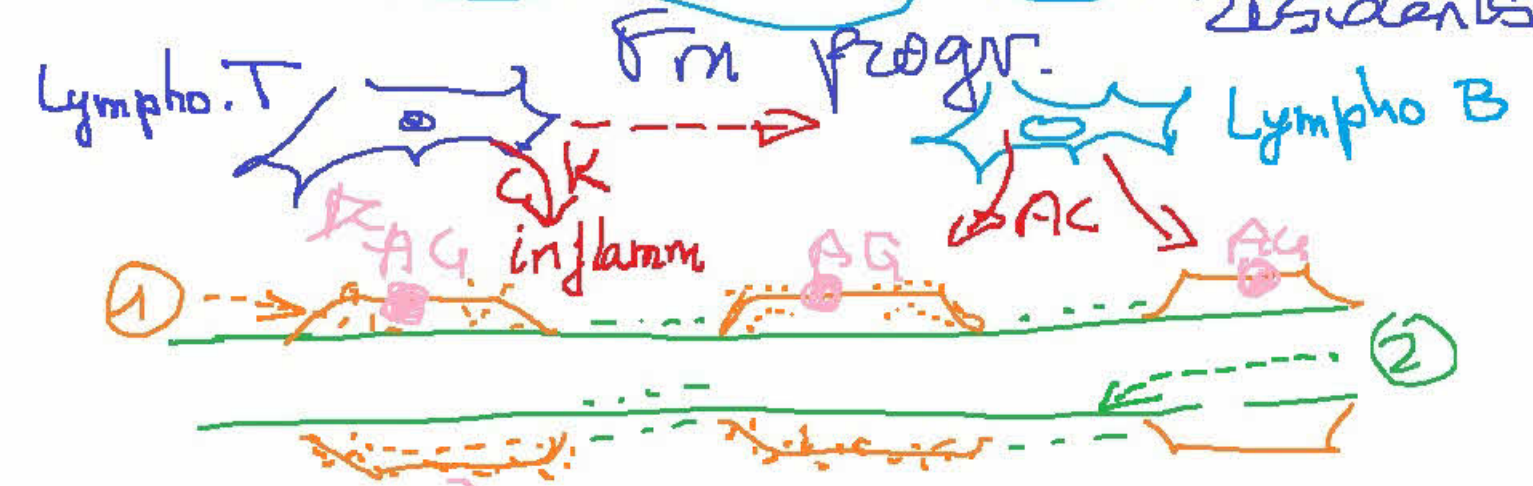
1) initiation

inflamm
↓
BHE
(barrière hémato-encéphalique)



2) mécanisme SEP.

AG : antigène; CK : cytokines; AC : anticorps



3) antigènes?

- MOP (Myelin Oligodendrocyte Protein)
 - MBP (Myelin Basic Protein)
 - moléc. adhés. & glycos (glial CAM)
- myéline

V - SFP & EBV

- EBV = virus Epstein-Barr : mononucleose
- suspecté depuis ~ 40 ans
- 95 % de la pop., $\uparrow$ monocyte + Lympho T, à vie

- épidémiol. 2022 : $10 \cdot 10^6 / 20 \text{ ans}$. $\rightarrow$ 5 % non EBV

- EBV $\Rightarrow \uparrow$ 30 x SFP !

- EBV $\equiv$ glial CAM $\Rightarrow$ lympho trompés

- EBV < 15 ans $\rightarrow$ $\downarrow$ SFP ;

- Vaccin ?

VI - Traitements SIEP

1. Poussées $\rightarrow$ Corticoïdes $\rightarrow$ ~~↓~~ CK
inflamm.
IL, TNF, ... $\rightarrow$ effets second.

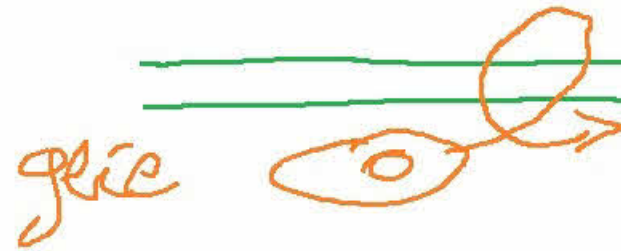
(CK : cytokines; IL : interleukines; TNF : Tumor Necrosis Factor)

2. TTT fond $\Rightarrow$ immunosupprim. interféron,
 $\searrow$ leuco. sans infect.

$\rightarrow$ immunosupprim. : cyclosporine,
hydroxychloroquine ...
 $\nearrow$ infection.

VIII - Espoirs TTTs SEP

① SEP → ^{zémissements}
= remyélinisation



axone.

→ Stimul. myélinisation

— stimul. cérébrale, agonistes Ach.

— métab. du cholest. (Statines), Récept. du
cholestérol.

— anticorps → ~~Chk.~~ & gliab. +/-

— Thérap. Cell. → SEP (Expt)

— Vit D. 2025 → Evol. SEP.

Experimental

• EC 2-3
(EC : essais cliniques)

variabilité
individ. ++

complém. TTFond