

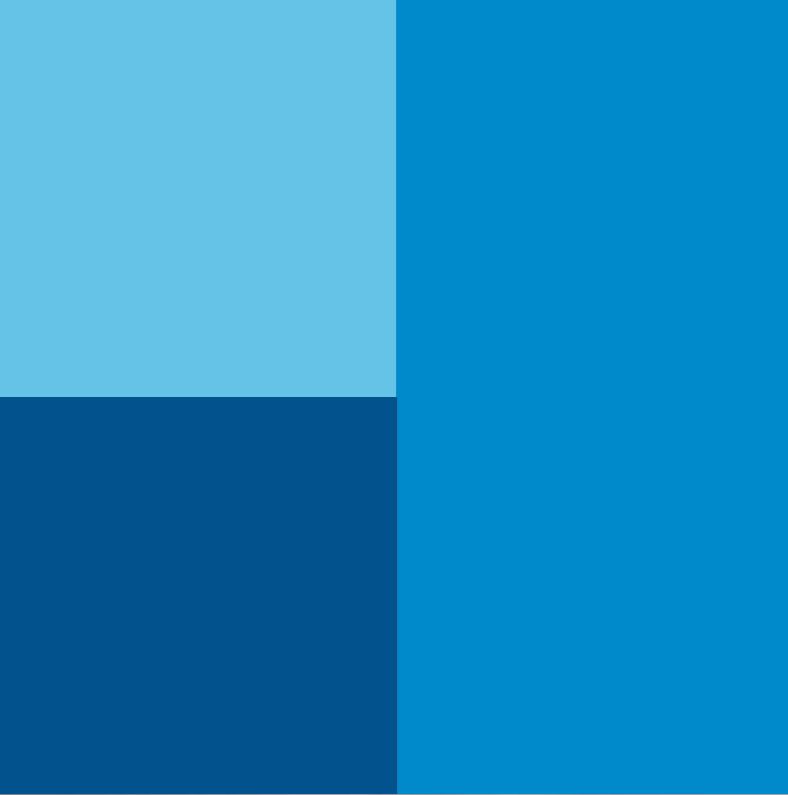
TRAITER LA SPASTICITÉ SÉVÈRE

ADMINISTRATION INTRATHÉCALE DE BACLOFÈNE



Cette brochure s'adresse aux médecins souhaitant proposer l'administration de baclofène par voie intrathécale comme option aux patients ayant été identifiés comme candidats.

Medtronic
Further, Together



Clyde M.
Patient porteur d'une pompe programmable implantable délivrant du baclofène par voie intrathécale



Ian M.
Patient porteur d'une pompe programmable implantable délivrant du baclofène par voie intrathécale

COMPRENDRE LA SPASTICITÉ

La spasticité est causée par un déséquilibre des signaux provenant du système nerveux central (cerveau et moelle épinière) et allant vers les muscles. La spasticité peut avoir deux origines :

Cérébrale

(par ex., accident vasculaire cérébral, traumatisme crânien, paralysie cérébrale)

Médullaire

(par ex., lésion de la moelle épinière, sclérose en plaques)

On estime à 12 millions le nombre de personnes touchées par la spasticité dans le monde.¹

RECONNAÎTRE LA SPASTICITÉ

Vos muscles sont contractés et rigides, ce qui rend vos mouvements difficiles ou incontrôlables.

Des spasmes musculaires douloureux vous empêchent de réaliser vos activités quotidiennes.

RECONNAÎTRE LES SIGNES

JAMBES



BRAS



POIGNETS



PIEDS

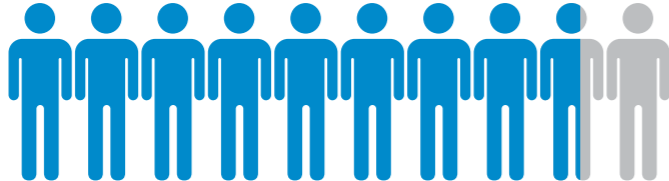


TRAITER LA SPASTICITÉ

Bien qu'il n'existe pas de traitement curatif, la spasticité est un symptôme qui peut souvent être pris en charge.

Si après avoir testé plusieurs traitements, vos symptômes impactent toujours votre qualité de vie, votre médecin peut envisager l'administration intrathécale de baclofène.

 MÉDICATION ORALE	 KINÉSITHÉRAPIE	 INJECTIONS	 CHIRURGIE*
 ADMINISTRATION INTRATHÉCALE DE BACLOFÈNE‡		L'administration intrathécale de baclofène constitue une alternative de traitement à discuter avec votre médecin.	

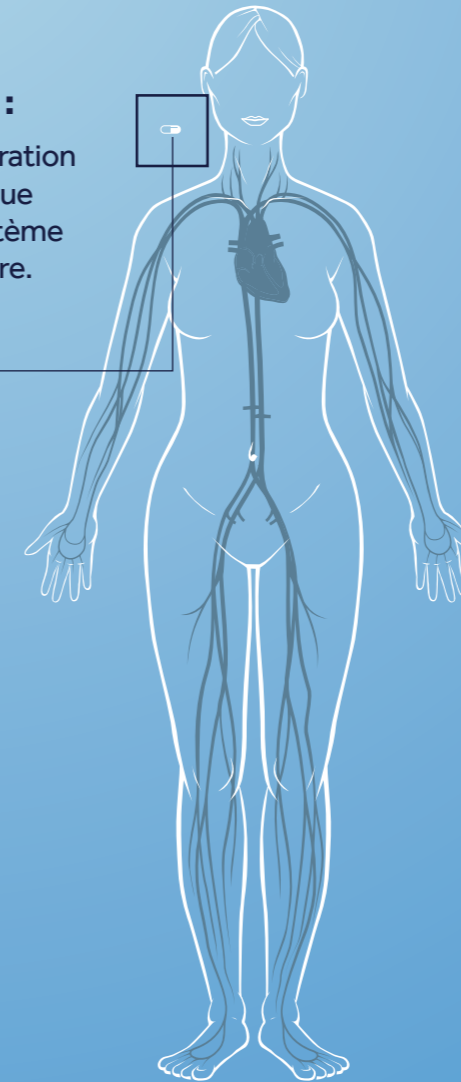
 **88 % DES PATIENTS** rapportent que leur qualité de vie s'est améliorée avec l'administration intrathécale de baclofène²

*Les possibilités de traitement ne s'excluent pas mutuellement et sont souvent utilisées ensemble.
+ La chirurgie peut intervenir sur les os, les tendons, les muscles pour soulager les états dus à la spasticité (par exemple, les contractures) ou sur le système nerveux pour traiter la spasticité elle-même.
‡ Indiqué pour la spasticité sévère

QU'EST-CE QUE LE TRAITEMENT PAR BACLOFÈNE INTRATHÉCAL ?

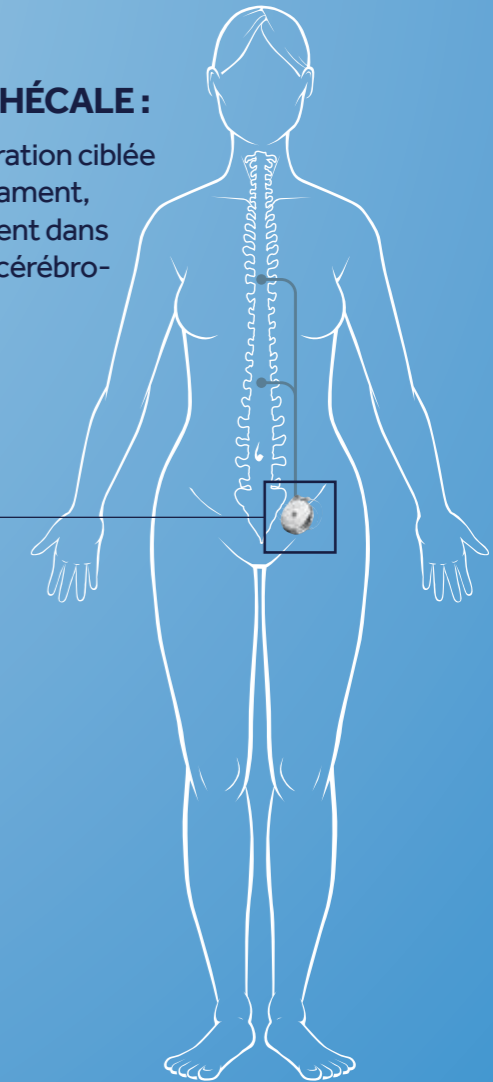
VOIE ORALE :

Administration systémique via le système circulatoire.



VOIE INTRATHÉCALE :

Administration ciblée du médicament, directement dans le liquide cérébro-spinal.



DE LA THÉORIE À LA PRATIQUE



Administration de baclofène directement au niveau de la moelle épinière.



Dose de médicament 100 à 1 000 fois plus faibles que le baclofène par voie orale³, étant donné qu'il ne circule pas dans tout l'organisme



Moins d'effets secondaires par rapport au baclofène par voie orale.⁴⁻⁵

COMMENT FONCTIONNE LE TRAITEMENT PAR BACLOFÈNE INTRATHÉCAL ?

L'un des principaux avantages de l'administration intrathécale de baclofène, c'est qu'elle **commence par une phase de test.**

UN TRAITEMENT EN DEUX TEMPS

La phase de test ou test de sélection permet de déterminer si l'administration intrathécale de baclofène peut fonctionner sur vous.

Une dose est directement injectée dans le liquide autour de la moelle épinière à l'aide d'une seringue ou d'un cathéter relié à une pompe externe.

Il faut 30 minutes à 1 heure pour que le médicament commence à détendre vos muscles. L'effet maximal est constaté au bout de 4 heures environ. Les effets durent généralement de 4 à 8 heures.

Une équipe médicale surveille et évalue attentivement l'effet du médicament sur vous.

Après le test, les effets du médicament disparaissent progressivement. Vous retrouvez le même niveau de spasticité que celui que vous aviez avant le test.

Plus de 9 patients sur 10 répondent positivement à la dose de test.^{4-7,12}

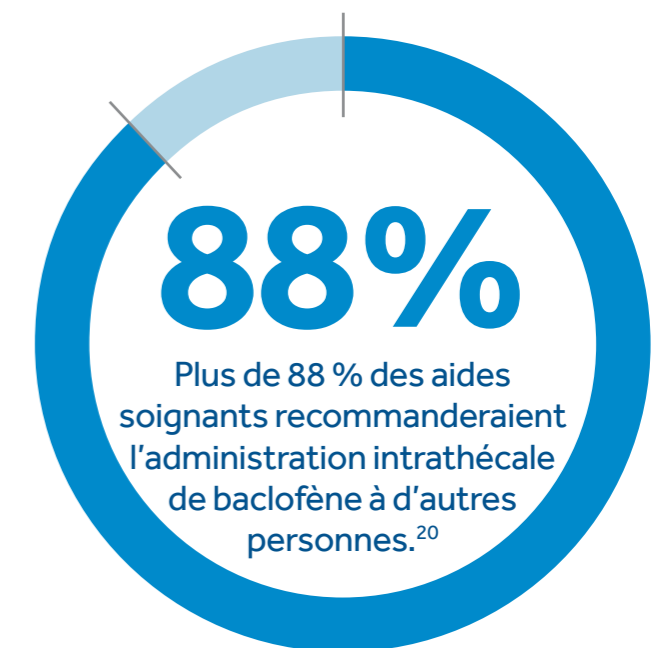
Si vous décidez en accord avec votre équipe médicale que l'administration intrathécale de baclofène vous convient, un système d'administration de médicament programmable (pompe et cathéter) est implanté sous votre peau pour la prise en charge à long terme des symptômes de votre spasticité.

AVANTAGES DU TRAITEMENT PAR BACLOFÈNE INTRATHÉCAL

Les résultats varient et tous les patients n'en tirent pas les mêmes avantages.

En vous apportant plus d'indépendance, de confort et/ou de mobilité selon votre état et les objectifs du traitement^{4-5, 7-18}, l'administration intrathécale de baclofène peut vous aider à améliorer votre fonction, vos activités quotidiennes et la facilité à vous prodiguer des soins.

Les patients et les soignants rapportent des taux élevés de satisfaction quant à l'administration de baclofène par voie intrathécale





VIVRE AVEC LE TRAITEMENT PAR BACLOFÈNE INTRATHÉCAL

Plus de 60 000 patients dans le monde depuis 1992 portent un système d'administration de médicament programmable.

Pour tirer pleinement profit de l'administration intrathécale de baclofène, il est important que vous preniez les précautions suivantes :



Rendez vous aux visites programmées pour les renouvellements et ajustements du traitement



Remplacez votre pompe au bout de 7 ans.²¹ Une alarme s'active 90 jours avant la fin de vie de la batterie, ce qui vous laisse suffisamment de temps pour planifier un rendez-vous médical.



Vous pouvez subir des examens (dont l'IRM) sans aucun risque avec la pompe, à partir du moment où vous en informez votre équipe médicale.



Prévenez votre équipe médicale en cas de brusques changements de votre spasticité pouvant être dus à une infusion trop faible ou trop forte.



Il n'existe pas de restrictions particulières pour les voyages. Prendre l'avion n'a pas d'effet sur la pompe ni sur l'administration intrathécale de baclofène.



La pompe est conçue pour que vous puissiez utiliser en toute sécurité les appareils électroménagers les plus courants tels que les fours à micro-ondes, les télévisions, les radios, les téléphones portables, etc.



Matt
Patient porteur
d'une pompe
programmable
implantable
délivrant du
baclofène par
voie intrathécale



Cindy H.
Patiente porteuse d'une pompe
programmable implantable délivrant
du baclofène par voie intrathécale

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. American Association of Neurological Surgeons Website. Spasticity. <http://www.aans.org/en/Patient%20Information/Conditions%20and%20Treatments/Spasticity.aspx>. Accessed November 2015
2. Staal C, Arends A, Ho S. A self-report of quality of life of patients receiving intrathecal baclofen therapy. *Rehabilitation Nursing* 2003;28:159–163.
3. Barnes MP, Johnson GR. Upper motor neurone syndrome and spasticity: Clinical management and neurophysiology. Cambridge University Press, 2008.
4. Penn RD. Intrathecal baclofen for spasticity of spinal origin: seven years of experience. *J Neurosurg*. 1992;77(2):236-240.
5. Meythaler JM, Guin-Renfroe S, Law C, et al. Continuously infused intrathecal baclofen over 12 months for spastic hypertonia in adolescents adults with cerebral palsy. *Arch Phys Med Rehabil* 2001;82(2):155-161
6. Gilmartin R, Bruce D, Stoors BB, et al. Intrathecal baclofen for management of spastic cerebral palsy: multicenter trial. *J Child Neurol*. 2000;15(2):71-77.
7. Ivanhoe CB, Francisco GE, McGuire JR et al.. Intrathecal baclofen management of poststroke spastic hypertonia: implications for function and quality of life. *Arch Phys Med Rehabil*. 2006;87(11):1509-1515.
8. Albright AL, et al. Continuous intrathecal baclofen infusion for spasticity of cerebral origin. *JAMA* 1993; 270 (20): 2475-2477.
9. Rawlins P. Intrathecal baclofen for spasticity of cerebral palsy: project coordination and nursing care. *AJNN* 1995; 27 (3): 157-163.
10. Loubser PG, et al. Continuous infusion of intrathecal baclofen: long-term effects on spasticity in spinal cord injury. *Paraplegia* 1991; 29: 48-64.
11. Parke B, et al. Functional outcome following delivery of intrathecal baclofen. *Arch Phys Med Rehabil* 1989; 70: 30-32.
12. Coffey RJ, et al. Intrathecal baclofen for intractable spasticity of spinal origin: results of a long-term multicenter study. *J Neurosurg* 1993; 78: 226-232.
13. Ordia JI, et al. Continuous intrathecal baclofen infusion by a programmable pump in 131 consecutive patients with severe spasticity of spinal origin. *Neuromod* 2002; 5 (1): 16-24.
14. Dario A, et al. Functional improvement in patients with severe spinal spasticity treated with chronic intrathecal baclofen infusion. *Funct Neurol* 2001; 16: 311-315.
15. Azouvi P, Mane M, Thiebaut JB, Denys P, Remy-Neris O, Bussel B. Intrathecal baclofen administration for control of severe spinal spasticity: functional improvement and long-term follow-up. *Arch Phys Med Rehabil* 1996; 77: 35-39.
16. Stempien L, Tsai T. Intrathecal baclofen pump use for spasticity: a clinical survey. *Am J Phys Med Rehabil* 2000; 79 (6): 536-541.
17. Becker R, Alberti O, Bauer BL. Continuous intrathecal baclofen infusion in severe spasticity after traumatic or hypoxic brain injury. *J Neurol* 1997; 244: 160-166.
18. Meythaler JM, et al. Intrathecal baclofen for spastic hypertonia from stroke. *Stroke* 2001; 32: 2099-2109.
19. Sadiq SA, Wang GC. Long-term intrathecal baclofen therapy in ambulatory patients with spasticity *J Neurol* (2006) 253 : 563-569.
20. Campbell WM, Ferrel A, McLaughlin JF et al. Long-term safety and efficacy of continuous intrathecal baclofen. *Dev Med Child Neurol*. 2002;44(10):660-665.
21. Medtronic Product Performance Report 2014. Accessed April 2016. http://professional.medtronic.com/wcm/groups/mdtcom_sg/@/mdt/@neuro/documents/documents/mdt_product_performance_2014.pdf
22. Plassat R, Perrouin Verbe B, Menei P, Menegalli D, Mathé JF, Richard I. Treatment of spasticity with intrathecal Baclofen administration: long-term follow-up, review of 40 patients. *Spinal Cord* (2004) 42, 686-693.

CLAUSE DE NON-RESPONSABILITÉ

Ce livret d'information est destiné à vous permettre d'en savoir plus sur le traitement avec le baclofène intrathécal. Il a uniquement été conçu pour vous fournir des informations utiles, ne contient pas de conseils médicaux et ne remplace pas une conversation avec votre médecin. Veuillez à poser toutes les questions relatives à votre santé et aux traitements à un professionnel de santé. Pour en savoir plus, contactez un professionnel de santé.

Si vous ressentez un quelconque effet secondaire, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. Cela inclut les effets secondaires ne figurant pas dans ce dépliant. Vous pouvez également rapporter des effets secondaires directement en passant par le système national de signalement.

AVIS SOMMAIRE

Veuillez consulter le manuel d'utilisation du dispositif pour obtenir de plus amples informations sur la procédure d'implantation, les contre-indications, les avertissements et précautions, ainsi que les événements indésirables potentiels.

Ne pas distribuer en France

Medtronic

Europe

Medtronic International Trading Sàrl.
Route du Molliau 31
Case postale
CH-1131 Tolochenaz
www.medtronic.eu
Tél. : +41 (0)21 802 70 00
Fax : +41 (0)21 802 79 00

Belgique

Medtronic Belgium S.A.
Avenue du Bourgmeestre Etienne
Demunter 5
BE-1090 Bruxelles
www.medtronic.be
Tél. : +32 (0)2 456 09 00
Fax : +32 (0)2 460 26 67

Suisse

Medtronic (Suisse) SA
Talstrasse 9
Postfach 449
CH-3053 Münchenbuchsee
www.medtronic.ch
Tél. : +41 (0)31 868 01 00
Fax : +41 (0)31 868 01 99

medtronic.eu

UC201607999 FR © Medtronic 2016. Tous droits réservés.
Crédit photo : Medtronic. Réservé aux professionnels de santé.
Imprimé en Europe par Medtronic.