

• TOXINE BOTULIQUE •

La toxine botulique

La toxine botulique est une toxine sécrétée par une bactérie, le Clostridium Botulinum.

Injectée à dose faible dans un muscle, elle provoque le relâchement de celui-ci pendant une durée transitoire (3 mois en moyenne). C'est cette propriété de relaxation musculaire qui est utilisée en thérapeutique dans des indications variées pour améliorer une symptomatologie handicapante sans toutefois pouvoir la guérir de façon définitive.

Plusieurs types de toxine sont commercialisés :

- toxine A : Botox, Dysport
- toxine B : neurobloc

Indications

Certaines indications officiellement reconnues font l'objet d'une autorisation de mise sur le marché (AMM) : l'hémispasme facial (contracture de la moitié du visage), le blépharospasme (contraction du muscle des paupières qui provoque une fermeture de celles-ci), les dystonies cervicales (torticolis spasmodiques), la spasticité (raideur musculaire de causes variées). Toutefois la toxine botulique est également utilisée par des équipes spécialisées dans d'autres indications, hors AMM, mais validées par des études scientifiques.

Précautions d'emploi

Les anticoagulants (héparine, AVK) doivent être arrêtés avant l'injection.

Techniques d'injection

Après dilution de la toxine dans du sérum physiologique, l'injection se fait par voie intramusculaire, parfois avec utilisation d'un appareil d'électromyographie ou d'électrostimulation. Les doses et sites d'injection varient selon la pathologie à traiter.

Délai et durée d'efficacité

L'**effet bénéfique** survient en général dans un délai de un à huit jours après l'injection (parfois plus). Cet effet dure en général quelques semaines (deux à six mois) selon les patients et les pathologies traitées. Ceci explique la nécessité éventuelle de répéter les injections à intervalles réguliers, en général tous les trois à six mois.

Effets indésirables

Des effets secondaires indésirables peuvent cependant survenir, bien qu'ils soient rares, et sont passagers (quelques jours à une à deux semaines en général, parfois plus longtemps) :

- une infection (introduction accidentelle de microbes) au site d'injection est très rare en raison des précautions d'hygiène qui entourent l'injection,
- des hématomes ou ecchymoses sous cutanées ou musculaires disparaissant en une à deux semaines,
- une fatigue générale pendant quelques jours (une à deux semaines au maximum) d'autant plus que la dose injectée a été forte,
- d'autres effets secondaires spécifiques à certains sites d'injections et liés à une diffusion de la toxine en dehors du muscle injecté (trouble de la déglutition pour les injections dans la région du cou...).

Leur survenue ne contre-indique pas la poursuite des injections, mais les infiltrations ultérieures se feront simplement avec une dose légèrement plus faible.



Ce traitement est utilisé depuis plus de quinze ans dans le monde, et il n'a pas été décrit **d'effets à long terme** lors de la répétition des injections. Cependant, 3 à 10 % des patients développent des anticorps antitoxines (lien avec la fréquence des injections et la dose utilisée). Il est donc recommandé d'espacer les infiltrations d'un intervalle d'au moins deux mois, le mieux étant trois mois. La présence d'anticorps explique un certain nombre de résistances secondaires à la toxine (c'est-à-dire des patients répondeurs initialement à la toxine et qui deviennent insensibles à son effet).

Contre-indications

La myasthénie, la grossesse et l'allaitement sont des contre-indications au traitement.