



## • TRAITEMENT PAR BACLOFENE PAR VOIE INTRATHECALE •

### Spasticité

#### Définitions et traitements

Présente dans certaines pathologies neurologiques comme la sclérose en plaques, les lésions médullaires, l'infirmité motrice cérébrale, la spasticité est définie par une contraction exagérée d'un muscle lors de son étirement.

Elle associe une rigidité musculaire à des spasmes en flexion et/ou en extension.

Elle est parfois responsable de douleurs ou d'une gêne fonctionnelle dans la vie quotidienne.

Plusieurs thérapeutiques peuvent être proposées :

- kinésithérapie
- traitement local par injection de toxine botulique
- chirurgie
- traitements par voie orale



Le traitement par voie « intrathécale » consiste à administrer du baclofène contenu dans un réservoir (pompe) dans le liquide céphalo-rachidien (LCR) par le biais d'un cathéter.

#### Etape 1 : le test

Avant toute décision d'implantation de pompe, un test d'efficacité du traitement, comparé aux objectifs fixés par le patient et le médecin, est réalisé.

Ce test, effectué au cours d'une hospitalisation de 3 à 7 jours, consiste en l'administration du produit par ponction lombaire ou par le biais d'une « chambre implantable » (posée par un chirurgien).

Il peut être répété.

L'efficacité du produit débute 1 heure après l'injection, atteint un pic d'efficacité à 4 heures, et disparaît en 8 à 12 heures.

Pendant 2 heures, une surveillance est effectuée : pouls, tension artérielle, fréquence respiratoire.

Les effets indésirables du test sont les suivants : syndrome post ponction lombaire dit « post PL » (nausées, vomissements, céphalées), hypotension, somnolence, dépression respiratoire (liée à une intolérance au produit), méningite, infections sur cicatrice (après pose de chambre implantable).

### Etape 2 : la pose de la pompe

Si le test est concluant, c'est-à-dire si le traitement satisfait aux objectifs thérapeutiques fixés, une intervention chirurgicale d'environ 1 heure (sous anesthésie générale) est pratiquée.

Le chirurgien a 2 voies d'abord :

- l'une pour le positionnement du cathéter en bas du dos
- l'autre pour le positionnement de la pompe au niveau du ventre

Si le test a été effectué par chambre implantable, le chirurgien connecte la pompe au cathéter déjà en place.

Le lever peut être autorisé le lendemain.

D'éventuelles complications peuvent survenir et être liées : à l'anesthésie, à la chirurgie (méningite, écoulement de LCR par la cicatrice, difficultés de cicatrisation, infection sur cicatrice), à l'alitement ou à un dysfonctionnement du cathéter (pliore, déconnection) : une chirurgie est alors nécessaire pour changer le cathéter.

### Etape 3 : mise en route de la pompe à baclofène

La mise en route et le réglage de la pompe s'effectuent grâce à un programmateur externe (ordinateur) lors d'une hospitalisation de 2 à 3 semaines en rééducation fonctionnelle.

Cette hospitalisation fait suite à l'hospitalisation pour la pose de la pompe.

L'ajustement de la dose journalière (augmentation ou diminution) est fait progressivement en fonction de l'efficacité du traitement.



Plusieurs modes d'administration du produit existent :

- continu simple
- "bolus" (quantités plus importantes à certaines heures)
- continu complexe (continu/bolus)

A la sortie du centre, un rendez vous est fixé pour le premier remplissage de la pompe (qui ne doit jamais être vide).

Un carnet de suivi vous est remis, carnet à apporter à chaque consultation ou remplissage.

#### Etape 4 : remplissage et suivi

.....

En cas de problème (démangeaisons associées à une augmentation brutale de la spasticité, somnolence, dépression respiratoire...) : n'hésitez pas à contacter votre Centre de référence.