

RÉSUMÉ

La sclérose en plaques (SEP) est une maladie chronique, inflammatoire, auto-immune et démyélinisante du système nerveux central. Les connaissances physiopathologiques, la précision du diagnostic et les traitements ont largement évolué depuis une vingtaine d'année. Cependant, l'étiologie reste inconnue et aucun traitement ne fait preuve d'efficacité dans les formes secondairement progressives. Les manifestations cliniques sont multiples et variées, la fatigue est un symptôme fréquent et invalidant. Une prise en charge multidisciplinaire, et notamment masso-kinésithérapique, est nécessaire afin de suivre l'évolution de la maladie, d'en prévenir les conséquences puis d'adapter les capacités du patient. L'autonomie est l'objectif recherché systématiquement.

La prise en charge décrite dans ce mémoire concerne un patient dont la SEP a été diagnostiquée il y a 20 ans. Il vient en centre de rééducation pour un séjour de trois semaines. Un bilan précis est effectué et situe Monsieur M. à un score de 6,0 sur l'EDSS, soit une atteinte de gravité intermédiaire. En accord avec le BDK et les besoins du patient, les objectifs du traitement masso-kinésithérapique sont d'améliorer la gestion de la fatigue, d'augmenter le périmètre de marche, de réduire les troubles de l'équilibre et de lutter contre la spasticité et les déficits orthopédiques des membres inférieurs. Parmi les moyens utilisés, l'éducation thérapeutique et le réentraînement à l'effort tiennent une place importante. Les exercices choisis sont adaptés au patient et nous veillons à ne pas exacerber sa fatigue. L'ensemble de la rééducation est à visée fonctionnelle.

Les mots clefs français concernant ce travail sont : sclérose en plaques, rééducation, éducation thérapeutique, fatigue, réentraînement à l'effort. En anglais, ils sont : multiple sclerosis, self-management, fatigue, exercise training.