

Vieillir avec la polio



I. Laffont, O. Dizien, Ph Denormandie

Evolution naturelle de la polio

Extension des paralysies



Récupération progressive



Stabilité



Eventuelle dégradation secondaire

Dégradation tardive

- Répondant à une étiologie
- Correspondant à un syndrome post polio



Vieillissement et polio (1)

- Facteurs généraux
 - Prise de poids ++++
 - Maladie intercurrente



Vieillissement et polio (2)

- Complications orthopédiques
 - Tendinopathies
 - Arthrose: genou, hanche, épaule....
 - Rachialgies
 - Fractures sous lésionnelles



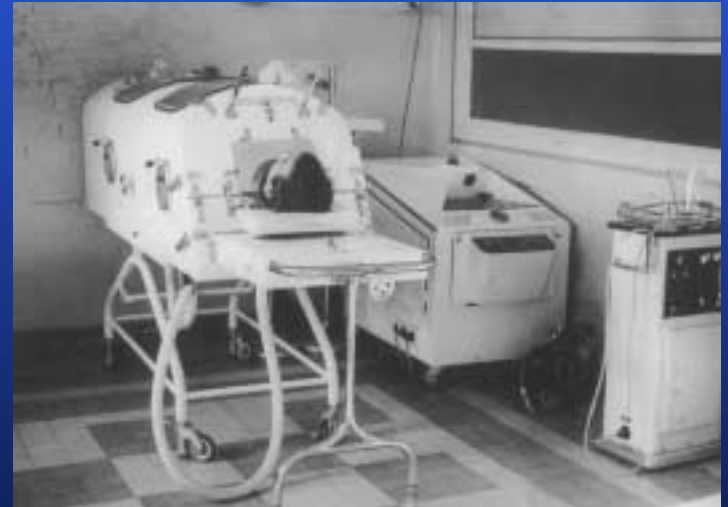
Vieillesse et polio (3)

- Complications neurologiques
 - Syndromes canaux
 - Atteintes radiculaires



Vieillesse et polio (4)

- Complications respiratoires
 - Insuffisance respiratoire
 - Syndrome des Apnées du Sommeil



Le syndrome post-polio: historique

- 1875: Raymond et Charcot
- 1980: intensification de la recherche clinique et fondamentale
- 1984: Conférence internationale de Warm Spring

Epidémiologie

- Aux Etats Unis:
 - 640 000 survivants de la PAA
 - > 250 000 syndromes post polio (40% de la population des poliomyélitiques)
- En France:
 - 55 000 survivants de la PAA
 - > 50% syndrome post-polio ?
- En Europe
 - 700 000 survivants de la PAA

Présentation clinique (1)

- 30 à 40 ans après le début de la maladie:
 - Fatigue
 - Douleurs musculaires +/- articulaires
 - Faiblesse musculaire +/- amyotrophie
 - Et aussi : intolérance au froid, troubles de la déglutition, difficultés respiratoires...

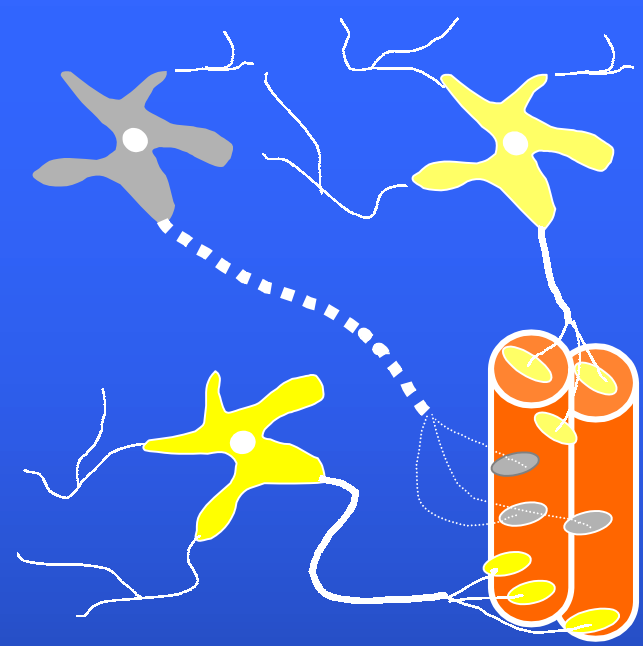
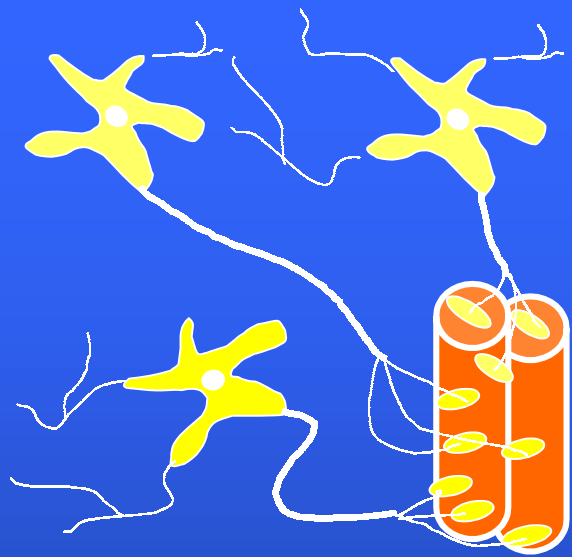
Présentation clinique (2)

- Conséquences fonctionnelles:
 - Difficultés à la montée et à la descente des escaliers
 - Difficultés à la marche
 - Perte d'autonomie

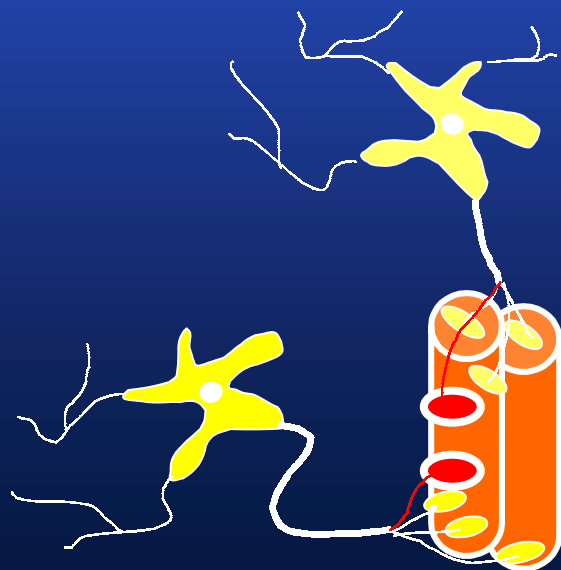
Physiopathologie: la polio à la phase aigüe

- Récupération par
 - Augmentation du nombre de ramifications axonales
 - Augmentation de taille des fibres musculaires
- Phénomène de remodelage





PAA

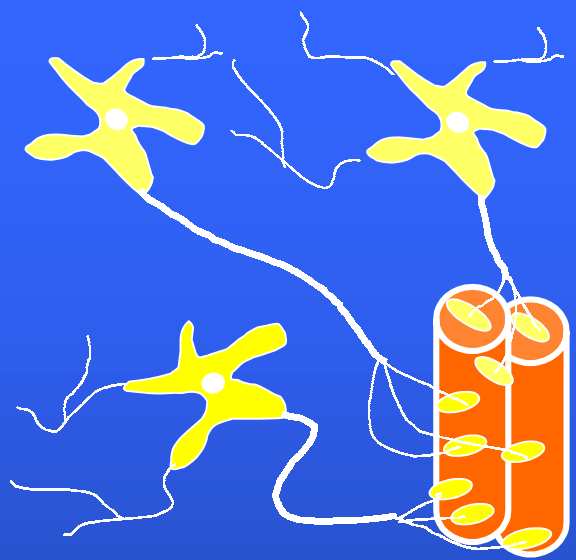


Récupération
Remodelage

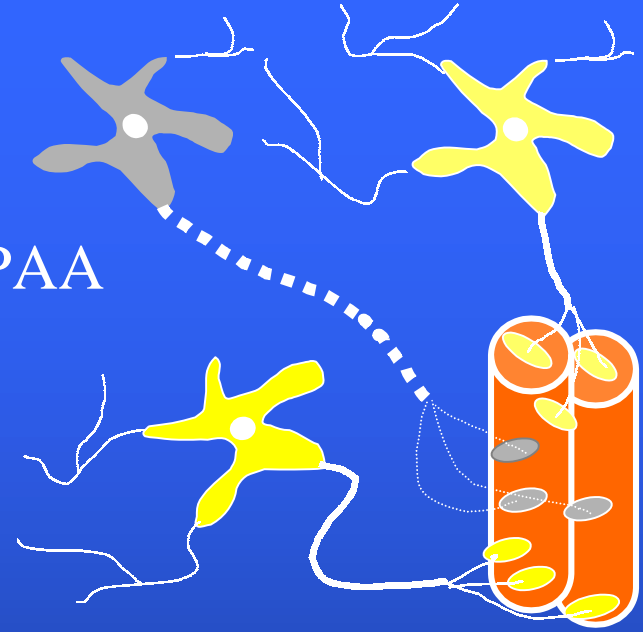
Physiopathologie: le syndrome post polio

- Lésion progressive: la vitesse de régénération des terminaisons axonales diminue
- Lésion fluctuante: synthèse ou libération insuffisante d'acétylcholine

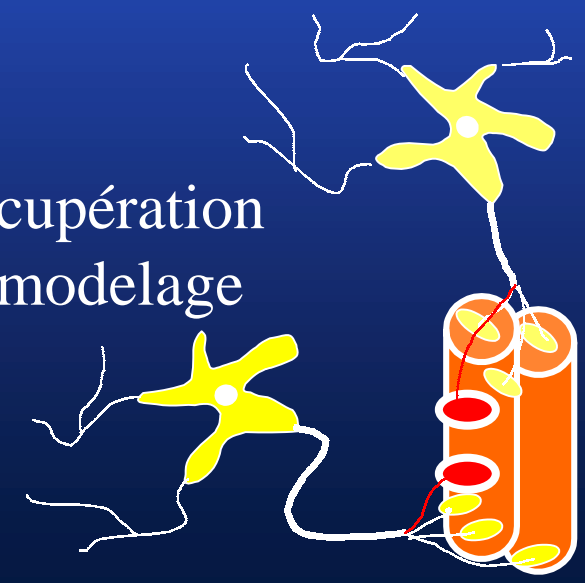
Probable épuisement métabolique des motoneurones



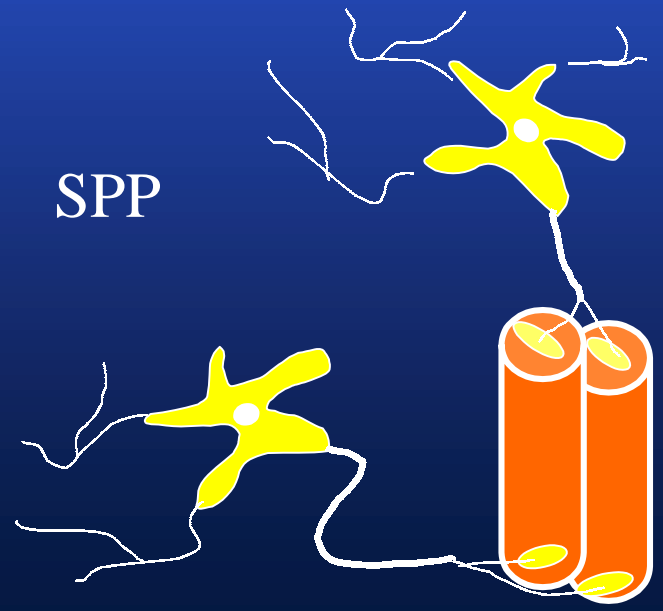
PAA



Récupération
Remodelage



SPP



Les traitements spécifiques

- Corticoïdes, Amantadine, L-Carnitine
 - Non efficaces
- Pyridostigmine
 - Efficace dans certains cas
- Facteurs neurotrophiques ?

Vieillir avec la polio: les traitements (1)

- Traiter et dépister les complications
 - Surveillance du poids
 - Suivi médical
- Respecter la fatigabilité et aménager l'environnement
- Ventilation

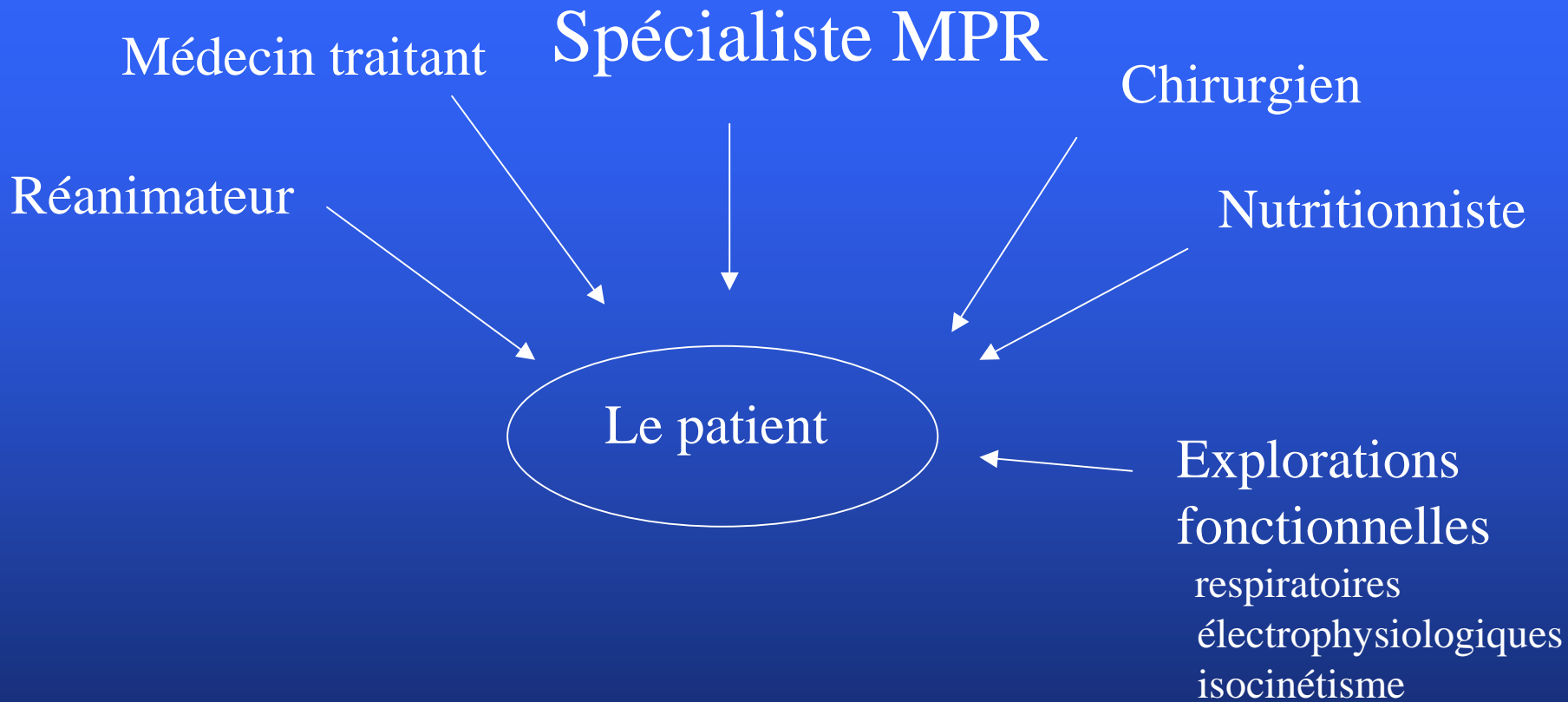
Vieillir avec la polio: les traitements (2)

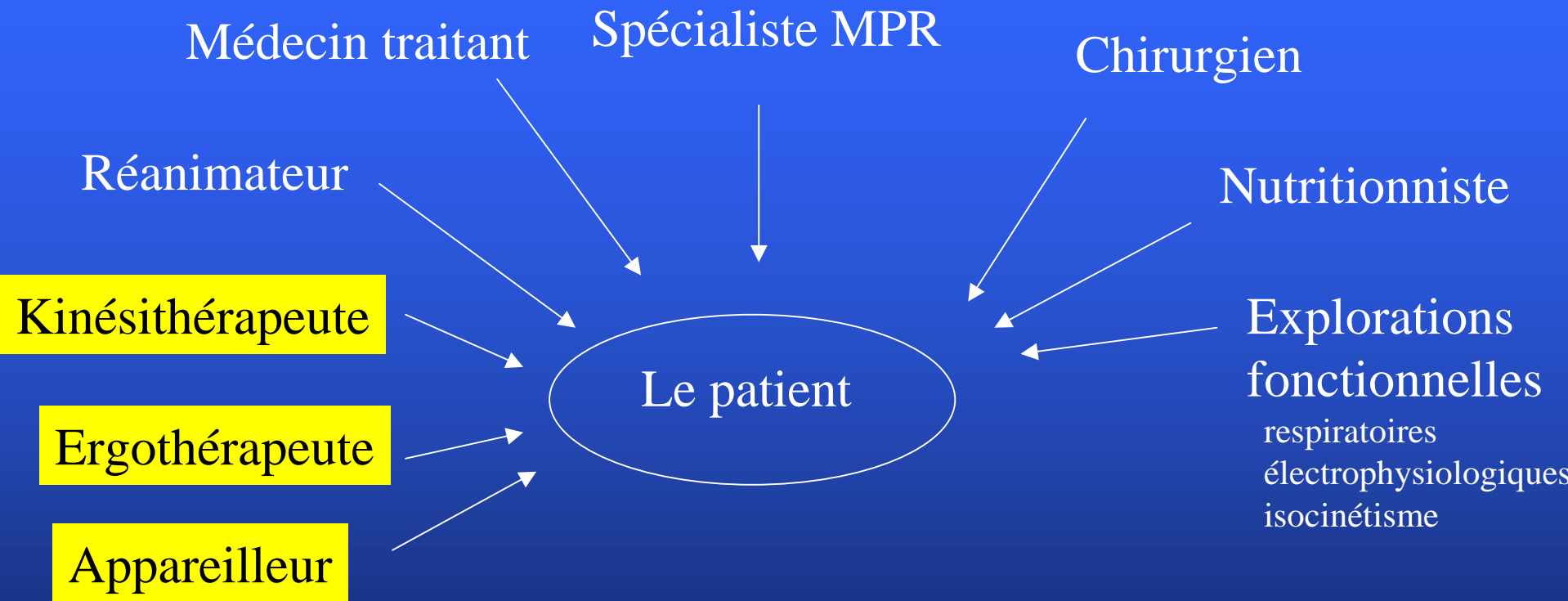
- Place de la rééducation
 - Traitement et prévention des complications
 - Renforcement moteur prudent
 - Isocinétisme +++
 - Balnéothérapie +++
- Appareillage tardif, prescription d'un fauteuil...



Vieillir avec la polio: les traitements (3)

- Aspects médico-sociaux et socio-économiques
- Importance des réseaux





Médecin traitant

Spécialiste MPR

Chirurgien

Réanimateur

Nutritionniste

Kinésithérapeute

Explorations
fonctionnelles

Ergothérapeute

respiratoires
électrophysiologiques
isocinétisme

Appareilleur

Conduite auto

Activités sportives

Services sociaux

Associations

Cotorep

Le patient

