

OBJECTIFS DE L'ALLIANCE DE VAINCRE L'AMS

- Bâtir une communauté qui sert véritablement ceux qui souffrent de l'AMS
- Cultiver de la recherche prometteuse sur les traitements visant à ralentir l'AMS ;
- Favoriser une meilleure éducation des professionnels de la santé au sujet de l'AMS ;
- Sensibiliser davantage le public concernant la vie avec l'AMS.

Le saviez-vous?

Mars est le mois de la sensibilisation à l'AMS

Le 28 février est la journée de la maladie rare

Mai est notre mois de levées de fonds

Visitez notre organisme affilié:



Qu'est-ce que l'atrophie multisystématisée?

L'atrophie multisystématisée (AMS) est un trouble neurodégénératif rare qui touche les hommes et les femmes, généralement à partir de 50 ou 60 ans. L'AMS se compare à la maladie de Parkinson mais son impact sur la santé physique est beaucoup plus profond.

On confond souvent l'AMS avec la maladie de Parkinson

L'AMS et le Parkinson démontrent plusieurs caractéristiques semblables. Ce que nous savons jusqu'à présent est que, tout comme le Parkinson, l'AMS est associée à une accumulation de la protéine alpha-synucléine dans le cerveau. Les deux maladies présentent des symptômes moteurs et autonomes, en particulier de par leur impact sur les cellules qui produisent la dopamine. Chez l'AMS, les effets sur les fonctions motrices et autonomes sont plus intenses.

Diagnostic

À l'heure actuelle, il n'existe aucun laboratoire ou étude d'imagerie qui puisse définitivement poser un diagnostic ou même détecter l'AMS. Les médecins, souvent les neurologues spécialisés en mouvement, utilisent une combinaison de symptômes pour en venir à une conclusion. Le diagnostic de l'AMS est le résultat d'un nombre de facteurs qui contribuent à un bilan clinique d'ensemble, tel l'équilibre, la coordination, la pression artérielle, la température, le rythme cardiaque, la digestion et d'autres symptômes.

Quel est l'impact de l'AMS sur le corps?

L'AMS compromet les systèmes qui régularisent la pression artérielle, la fréquence cardiaque et la vessie, plusieurs des fonctions corporelles de base que les gens prennent quotidiennement pour acquises. Les personnes atteintes d'AMS souffrent d'une basse pression artérielle, de difficultés d'élocution et de déglutition, de troubles du sommeil, de problèmes respiratoires, de rigidité et de tremblements.

Quel est le pronostic pour quelqu'un avec l'AMS?

L'espérance de vie de ceux qui ont obtenu le diagnostic de l'AMS est malheureusement d'environ 5 à 10 ans. Il n'existe pas de rémission de l'AMS. Près de 80% des patients deviennent handicapés à l'intérieur de cinq ans suite à l'apparition des troubles moteurs, et moins de 20% des cas survivent au-delà de 10 ans. Cependant, le niveau et la rapidité de progression varie beaucoup d'un cas à l'autre.

Aidez-nous dans cette grande quête!

[www.DefeatMSA.org/
Donate-to-US/](http://www.DefeatMSA.org/Donate-to-US/)
[www.MSACanada.ca/
Donate-to-US/](http://www.MSACanada.ca/Donate-to-US/)

Visitez notre site web pour notre politique de confidentialité

©2019

La présente brochure vise uniquement à informer et ne devrait pas être utilisée pour poser un diagnostic ou un traitement.

Quiconque ayant des questions concernant l'AMS devrait consulter un médecin ou un autre professionnel de la santé pour un diagnostic ou des traitements possibles.



Faites un don maintenant!

[www.DefeatMSA.org/
Donate-to-US/](http://www.DefeatMSA.org/Donate-to-US/)
[www.MSACanada.ca/
Donate-to-US/](http://www.MSACanada.ca/Donate-to-US/)

Defeat MSA (US)
29924 Jefferson Ave.
St. Clair Shores, Mi
48082

Vaincre l'AMS
Canada
3041 avenue Dougall
Ste. 208
Windsor, ON
N9E 1S3



Ligne d'aide sans frais:
1 (855) KICK-MSA
1 (855) 542-5672

**Vous cherchez un
groupe de soutien?**

Envoyez-nous un courriel et nous
vous ferons parvenir une liste
complète de groupes aux
États-Unis et au Canada:

support@defeatmsa.org



CENTRE du Cerveau
brainpatient.org

**Centre De Soutien
Et De Recherche
Global En Ligne**

Une ressource pour la communauté

Les gens ayant plusieurs maladies,
particulièrement celles qui sont rares, ont
besoin d'aide pour trouver des ressources.
Le Centre du Cerveau a été conçu dans le
but d'aider ces patients et leurs aidants à
créer des groupes de soutien et d'établir
un lien avec des opportunités vitales de
recherche. Les utilisateurs ont accès au
Centre via le site web ou par l'une des
deux applis mobiles Android ou Apple.

www.brainpatient.org

©2019

Dysautonomie

L'AMS est caractérisée par un trouble
cérébral du mouvement et du système
autonome. Le spécialiste le plus
approprié pour en faire le diagnostic
est un neurologue en trouble du
mouvement. En plus de ce qui a déjà
été mentionné ici, les gens avec l'AMS
peuvent éprouver une perte de
contrôle de la vessie et des intestins,
une transpiration anormale,
l'impuissance chez l'homme, une apnée
du sommeil et le somnambulisme qui
comprend des mouvements
pendant le sommeil qui ressemblent à
une personne qui 'joue' ses rêves. En
effet, certains chercheurs ont suggéré
que le somnambulisme pourrait être un
des signes précurseurs d'un diagnostic
éventuel d'AMS.

Types de traitements

Étant donné que les principales
caractéristiques de l'AMS comprennent
des symptômes à plusieurs niveaux, les
traitements connus sont généralement
les mêmes que pour les maladies
semblables, tel le Parkinson. Puisque
l'AMS est associé au système autonome
et au mouvement, les médecins dans
ces disciplines seraient les spécialistes
les plus appropriés. Les médicaments
tel ceux qui traitent la rigidité des
muscles, la lenteur et les
tremblements peuvent aider quelqu'un
avec l'AMS. Les médicaments qui
augmente la pression artérielle,
l'augmentation du sel dans la diète, le
changement de position pendant le
sommeil ou l'utilisation d'une machine
CPAP ou BiPAP pour l'apnée du
sommeil pourrait également aider.
Certains chercheurs ont aussi
proposé que différentes formes de

physiothérapie et l'augmentation de
l'exercice physique pourraient agir
comme des neuroprotecteurs, ainsi
contribuant à ralentir la maladie.

Il n'existe présentement pas de remède contre l'AMS.

Cependant, il existe des médicaments
et des traitements qui peuvent atténuer
certains des effets les plus débilissants,
aidant ainsi grandement au maintien ou
à l'amélioration de la qualité de vie. Au
cours des dernières années, de la
nouvelle recherche nous donne espoir
de bientôt 'tourner une page' dans
notre quête vers l'obtention de
biomarqueurs fiables afin de trouver
des façons plus définitives de poser
le diagnostic de l'AMS et de la
distinguer des maladies semblables,
tel le Parkinson, la démence à corps de
Lewy et l'hypotension orthostatique
idiopathique (HOI).

*D'énormes progrès ont aussi été
faits dans le développement de
nouveaux médicaments qui aideront
le traitement et peut-être le r
alentissement de la maladie.* Malgré le
fait que certains patients souffrant de
l'AMS succombent à la maladie après
10 ans, d'autres tiennent bon. Certains
patients avec l'AMS ont vécu jusqu'à
20 ans après le diagnostic initial. Et
comme la recherche dans les causes
possibles de la maladie continue,
*il y a aujourd'hui une hausse de
l'espoir parmi les chercheurs et autres
intervenants que nous trouverons
bientôt de nouvelles thérapies pour
traiter et ralentir la maladie. Nous
croyons qu'un remède à cette
maladie neurologique dévastatrice
est à l'horizon.*

***Est-ce
purement dans
votre tête?***

**Au sujet de l'atrophie
multisystématisée**



www.defeatmsa.org | www.msacanada.org

Faites un premier pas
vers un diagnostic.

support@defeatmsa.org

Ligne d'aide sans frais:

1 (855) KICK-MSA

1 (855) 542-5672

Defeat MSA (US) TM

Defeat MSA (CA) TM

Deux organismes de bienfaisance
à but non lucratif enregistrés