

**Améliorer les résultats pour les patients atteints de convulsions associées à la sclérose tubéreuse de Bourneville: intégrer de nouvelles options de traitement dans les parcours de soins existants**

# Clause de non-responsabilité

- *Les produits non approuvés ou les utilisations non approuvées de produits approuvés peuvent être discutés par la faculté ; ces situations peuvent refléter le statut d'approbation dans une ou plusieurs juridictions*
- *USF Health et touchIME ont demandé à la faculté responsable de la présentation de veiller à communiquer toute référence faite à une utilisation sans étiquette ou non approuvée*
- *USF Health et touchIME ne cautionnent explicitement ou implicitement aucun produit non approuvé ou utilisation non approuvée en mentionnant ces produits ou utilisations dans les activités USF Health et touchIME*
- *USF Health et touchIME déclinent toute responsabilité pour toute erreur ou omission*

# Panel d'experts



## **Professeur James Wheless**

Centre des sciences de la santé de l'Université du Tennessee, Memphis, Tennessee, États-Unis



## **Professeure Katarzyna Kotulska**

Institut Commémoratif de Santé pour Enfants, Varsovie, Pologne



## **Ms Lisa Moss**

Soignante d'un patient atteint de TSC et vice-présidente, Relations avec les donateurs, TSC Alliance, Silver Spring, Maryland, États-Unis

# Options de traitement pour les convulsions associées à la TSC

## Options pharmacologiques

## Options non pharmacologiques (pour la TSC réfractaire)

### Médicaments anti-épileptiques

- Vigabatrine (1L pour les spasmes infantiles)<sup>1</sup>
- ACTH ou prednisolone (traitement d'appoint)<sup>1</sup>
- Autre, par ex. lévétiracetam, lamodrine, lacosamide, cénobamate<sup>2,3</sup>

### Inhibiteurs de mTOR<sup>1</sup>

Pour les tumeurs associées à la TSC

- Évérolimus
- Sirolimus (pour la LAM)

### Cannabidiol<sup>1</sup>

Régime cétogène, RAM ou à index glycémique bas<sup>1,4,5</sup>

### Chirurgie<sup>1</sup>

Après l'échec de trois médicaments

### Stimulation du nerf vague<sup>1</sup>

En cas d'échec/d'impossibilité de la chirurgie

1L, première ligne ; ACTH, hormone adrénocorticotrope ; LAM, lymphangiomyomatose ; mTOR, cible de la rapamycine chez les mammifères ; RAM, régime Atkins modifié ; TSC, sclérose tubéreuse de Bourneville.

1. Northrup H, et al. *Pediatr Neurol.* 2021;123:50–66 ; 2. Schubert-Bast S, Strzelczyk A. *Ther Adv Neurol Disord.* 2021;14:1–22 ; 3. Perucca E. *Acta Epileptologica.* 2021;3:22 ; 4. Fang Y, et al. *Front Neurol.* 2022;13:863826 ; 5. Sharma S, Jain P. *Epilepsy Res Treat.* 2014;2014:404202.