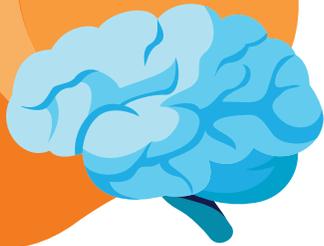




*Une meilleure
compréhension
de la SEP
à portée de main*

*Explorez les
changements dans la SEP*

sanofi



Mieux comprendre la progression de la SEP

Déceler des signes d'évolution de la SEP¹⁻⁶

Vous êtes-vous déjà demandé pourquoi les patients vivant avec une SEP, peuvent développer des symptômes comme des troubles de l'équilibre, une fatigue invalidante, ou de la confusion, même sans changements visibles sur leurs IRM conventionnelles (nouvelles lésions) ? Quand les tâches quotidiennes deviennent plus compliquées, cela peut-être un signe que la SEP progresse.

Quand les troubles physiques et/ou cognitifs s'aggravent avec le temps, c'est ce qu'on appelle la progression du handicap. Cette progression du handicap ne se réduit pas seulement à un problème de marche ou à un handicap visible.

Différentes façons dont la progression du handicap peut affecter vos activités quotidiennes



Manquer d'énergie pour réaliser des activités habituelles



Se garer plus près de sa destination



Avoir des difficultés pour trouver les bons mots

Est-ce une progression de la SEP?

Si vous vous apercevez de changements dans votre façon de travailler, d'interagir, ou de réaliser des tâches physiques, cela peut-être un signe que quelque chose évolue dans votre SEP.

La stabilité dans la SEP peut signifier plus que ce que vous pensez



Quand la SEP est-elle considérée comme stable?^{2,6-9}

Il y a plus dans la SEP que ce que l'IRM standard peut détecter. C'est pour cela que vous pouvez présenter des symptômes, même sans activité visible à l'IRM conventionnelle (lésions).

Jusqu'à présent, la stabilité de la SEP était souvent définie par le contrôle des poussées et de l'activité visible à l'IRM conventionnelle. Aujourd'hui, cela devient plus clair : pour qu'une SEP soit réellement stable, les poussées, l'activité visible à l'IRM conventionnelle, ET la progression du handicap même insidieuse doivent tous être sous contrôle.

Stabilité dans la SEP signifie le contrôle de :



Activité IRM



Progression du handicap



Poussées



Quelle est la prochaine étape dans la SEP?

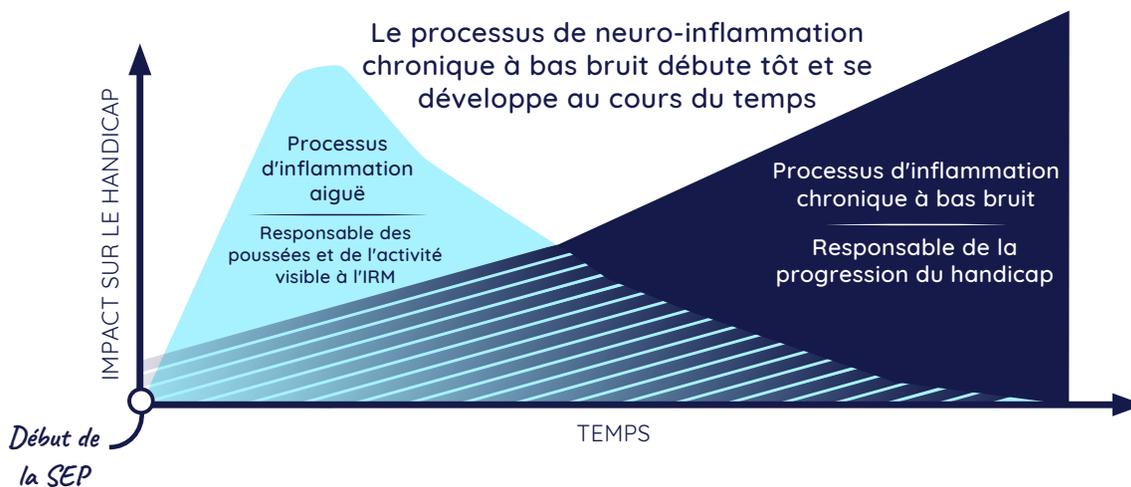
Les découvertes récentes ont conduit à une nouvelle ère de recherches sur les processus impliqués dans la progression du handicap.



Des nouvelles recherches font évoluer les connaissances dans la SEP

2 processus, une nouvelle compréhension⁷⁻¹¹

Les recherches ont permis d'identifier 2 processus neuro-inflammatoires concomittants à l'origine de la SEP. L'inflammation aiguë, responsable des poussées et des lésions aiguës visibles à l'IRM, comprise depuis des années. Et la neuro-inflammation chronique à bas bruit (*Smoldering MS* en anglais) à l'origine de la progression du handicap indépendante des poussées, mise en lumière par cette nouvelle compréhension.



Une enzyme identifiée¹²

La tyrosine kinase de bruton (BTK) a été identifiée comme l'enzyme* jouant un rôle dans l'activation des cellules clés de ces 2 processus (les lymphocytes B et la microglie)

*Une enzyme est une substance organique produite par des cellules vivantes, qui agit comme catalyseur dans les changements chimiques

Pour mieux comprendre, regardez une vidéo sur ces 2 processus et le rôle de la BTK sur www.sep-ensemble.fr

*Une nouvelle ère
de recherche
dans la SEP
se profile*



Continuez à
explorer sur



Sanofi Winthrop Industrie

S.A. au capital de 463.631.520 euros - RCS Créteil 775 662 257

82 avenue Raspail - 94250 Gentilly

Pour contacter l'information médicale :

Par internet : <https://www.sanofimedicalinformation.com>

Par téléphone du lundi au vendredi de 9h à 18h aux numéros suivants :

Téléphone depuis la Métropole : 0 800 394 000 (Service & appel gratuits)

Téléphone depuis les DROM COM : 0 800 626 626 (Service & appel gratuits)



sanofi

250129113082TV - 04/2025

SUIVANT

1. Dillenseger A, Weidemann ML, Trentzsch K, Inojosa H, Haase R, Schriefer D, Voigt I, Scholz M, Akgün K, Ziemssen T. Digital Biomarkers in Multiple Sclerosis. *Brain Sci.* 2021 Nov 16;11(11):1519.
2. Lakin L, Davis BE, Binns CC, Currie KM, Rensel MR. Comprehensive Approach to Management of Multiple Sclerosis: Addressing Invisible Symptoms-A Narrative Review. *Neurol Ther.* 2021 Jun;10(1):75-98.
3. Giovannoni G, Popescu V, Wuerfel J, Hellwig K, Iacobaeus E, Jensen MB, García-Domínguez JM, Sousa L, De Rossi N, Hupperts R, Fenu G, Bodini B, Kuusisto HM, Stankoff B, Lycke J, Airas L, Granziera C, Scalfari A. Smouldering multiple sclerosis: the 'real MS'. *Ther Adv Neurol Disord.* 2022 Jan 25;15:17562864211066751
4. Bayas A, Schuh K, Christ M. Self-assessment of people with relapsing-remitting and progressive multiple sclerosis towards burden of disease, progression, and treatment utilization-Results of a large-scale cross-sectional online survey (MS Perspectives). *Mult Scler Relat Disord.* 2022 Dec;68:104166.
5. [Brochure-Managing-Cognitive-Problems.pdf](#)
6. University of California, San Francisco MS-EPIC Team; Cree BAC, Hollenbach JA, Bove R, Kirkish G, Sacco S, Caverzasi E, Bischof A, Gundel T, Zhu AH, Papinutto N, Stern WA, Bevan C, Romeo A, Goodin DS, Gelfand JM, Graves J, Green AJ, Wilson MR, Zamvil SS, Zhao C, Gomez R, Ragan NR, Rush GQ, Barba P, Santaniello A, Baranzini SE, Oksenberg JR, Henry RG, Hauser SL. Silent progression in disease activity-free relapsing multiple sclerosis. *Ann Neurol.* 2019 May;85(5):653-666.
7. Del Negro I, Pez S, Gigli GL, Valente M. Disease Activity and Progression in Multiple Sclerosis: New Evidences and Future Perspectives. *J Clin Med.* 2022 Nov 9;11(22):6643.
8. International Consensus on Smoldering Disease in Multiple Sclerosis using the Delphi Method (P11-3.013) | *Neurology*
9. Bar-Or A. The immunology of multiple sclerosis. *Semin Neurol.* 2008 Feb;28(1):29-45.
10. Absinta M, Sati P, Masuzzo F, Nair G, Sethi V, Kolb H, Ohayon J, Wu T, Cortese ICM, Reich DS. Association of Chronic Active Multiple Sclerosis Lesions With Disability In Vivo. *JAMA Neurol.* 2019 Dec 1;76(12):1474-1483
11. Lublin FD, Häring DA, Ganjgahi H, Ocampo A, Hatami F, Čuklina J, Aarden P, Dahlke F, Arnold DL, Wiendl H, Chitnis T, Nichols TE, Kieseier BC, Bermel RA. How patients with multiple sclerosis acquire disability. *Brain.* 2022 Sep 14;145(9):3147-3161.
12. Häusser-Kinzel S, Weber MS. The Role of B Cells and Antibodies in Multiple Sclerosis, Neuromyelitis Optica, and Related Disorders. *Front Immunol.* 2019 Feb 8;10:201.

The Sanofi logo is displayed in white lowercase letters on a dark blue background. The background of the entire slide features a dark blue wave-like shape at the bottom, with the Sanofi logo positioned on the right side of this shape.

PRECEDENT