

QUELLES SONT LES CAUSES DU SGB?

On ne connaît pas la cause de ce syndrome. Nous savons que environ 50 % des cas surviennent peu après une infection microbienne (virale ou bactérienne), qui peut être parfois simple et courante, comme la grippe ou une intoxication alimentaire. Certaines théories suggèrent l'intervention d'un déclencheur auto-immun, le système de défense du patient, constitué des anticorps et des globules blancs, entrant en action contre le corps et endommageant la myéline (substance qui recouvre et isole les nerfs), ce qui entraîne l'engourdissement et la faiblesse.

COMMENT SE FAIT LE DIAGNOSTIC DU SGB?

Souvent, les symptômes du patient et l'examen physique suffisent pour poser le diagnostic. L'apparition rapide d'une faiblesse (ascendante), souvent accompagnée de sensations anormales affectant de la même façon les deux côtés du corps, est fréquente.

On observe souvent la perte des réflexes tendineux profonds, comme le réflexe rotulien. Pour confirmer le diagnostic, une ponction lombaire, pour identifier des taux élevés de protéine dans le liquide, ainsi que des tests électriques de la fonction nerveuse et musculaire, peuvent être pratiqués.

REJOIGNEZ LE **REGISTRE DE PATIENTS SGB|PIDC**, FAITES PART DE VOTRE EXPÉRIENCE ET JOUEZ UN RÔLE ESSENTIEL POUR DES LENDEMAINS MEILLEURS POUR LES PATIENTS PARTOUT DANS LE MONDE...
[HTTPS://GBS-CIDP.IAMRARE.ORG](https://gbs-cidp.iamrare.org)

Le SGB peut toucher à tout âge, indépendamment du sexe et du groupe ethnique. Il se caractérise par l'apparition rapide d'une faiblesse et, souvent, d'une paralysie des jambes, des bras, des muscles respiratoires et du visage.

COMMENT TRAITE-T-ON LE SGB?

À ses débuts, le SGB est imprévisible ; c'est pourquoi, sauf dans les cas très légers, la plupart des patients nouvellement diagnostiqués sont hospitalisés. On hospitalise habituellement les nouveaux cas de SGB en unité de soins intensifs afin de surveiller leur respiration ainsi que d'autres fonctions organiques jusqu'à ce que la maladie soit stabilisée. Un échange plasmatique (procédure de « nettoyage » du sang) et des doses élevées d'immunoglobulines en intraveineuse permettent souvent de raccourcir l'évolution du SGB. La phase aiguë du SGB dure habituellement quelques jours à plusieurs mois et plus de 90 % des patients entrent en phase de rééducation après quatre semaines. Les soins du patient impliquent les efforts coordonnés d'une équipe pouvant inclure par exemple un neurologue, un physiothérapeute (spécialisé dans la rééducation), un interniste, un médecin de famille, un ergothérapeute, un travailleur social, une infirmière et un psychologue ou un psychiatre. Certains patients ont besoin d'un traitement d'orthophonie si les muscles de la parole ont été touchés.

GBS|CIDP FOUNDATION INTERNATIONAL

L'organisation a été fondée en 1980 par Estelle et Robert Benson afin d'aider les patients à faire face à cette maladie effrayante et potentiellement catastrophique dont on ne se rétablit pas toujours complètement; La fondation compte plus de 182 branches en Amérique du Nord, en Europe, au Proche et au Moyen-Orient, en Afrique, en Australie, en Nouvelle-Zélande et aux Pays-Bas.

Ses objectifs sont d'aider ceux qui, comme vous, sont atteints de SGB ainsi que leur famille. La fondation est fière de compter au sein de son comité consultatif médical des experts mondiaux reconnus du SGB ainsi que des médecins qui ont eux-même souffert de la maladie.

VOUS AVEZ BESOIN D'AIDE ?

Si vous souffrez d'un SGB, ou si vous connaissez quelqu'un qui en souffre et que vous souhaitez recevoir de l'aide ou des informations, contactez la fondation. Si vous souhaitez former une branche locale du groupe d'entraide ou savoir qui sont les médecins de votre région qui connaissent le SGB, contactez-nous. Si vous êtes un professionnel de santé et que vous souhaitez recevoir nos publications ou un soutien émotionnel pour vos patients, n'hésitez pas à nous contacter. Nous sommes présents pour vous assister.

SERVICES DISPONIBLES

- Centres d'excellence
- Visites de personnes rétablies auprès de patients
- Livrets d'information complets pour tous les stades du SGB/de la PIDC
- Assistance aux patients par les branches locales et mondiale
- Utilisation de réseaux sociaux pour se connecter
- Orientation vers des médecins expérimentés dans le SGB
- Lettres d'informations trimestrielles
- Financement de la recherche
- Défense des patients et modes d'implication
- Symposiums éducationnels internationaux à l'attention de la communauté médicale et du grand public
- Ressources en ligne. Consultez notre site Web : www.gbs-cidp.org