

Toxine botulique

Auteur : SCIRE Community Team | Réviseur : [Patricia Mills](#) | Publié : 10 novembre 2017 | Mise à jour : ~

Les injections de toxine botulique peuvent être utilisées comme un traitement après une lésion de la moelle épinière (LME). Ce document fournit un aperçu de l'usage de la toxine botulique après une LME.

Points clés

- La toxine botulique est une protéine fabriquée par une bactérie qui pouvant causer une faiblesse musculaire ou une paralysie.
- De très petites doses de certaines souches de toxine botulique peuvent être injectées dans les muscles comme traitement à diverses conditions médicales.
- Les injections de toxine botulique sont actuellement utilisées pour traiter la spasticité musculaire et certains types de problèmes de la vessie après une LME.
- Les preuves scientifiques supportent que la toxine botulique soit efficace pour réduire la spasticité dans les muscles et gérer certains types de problèmes de vessie après une LME.

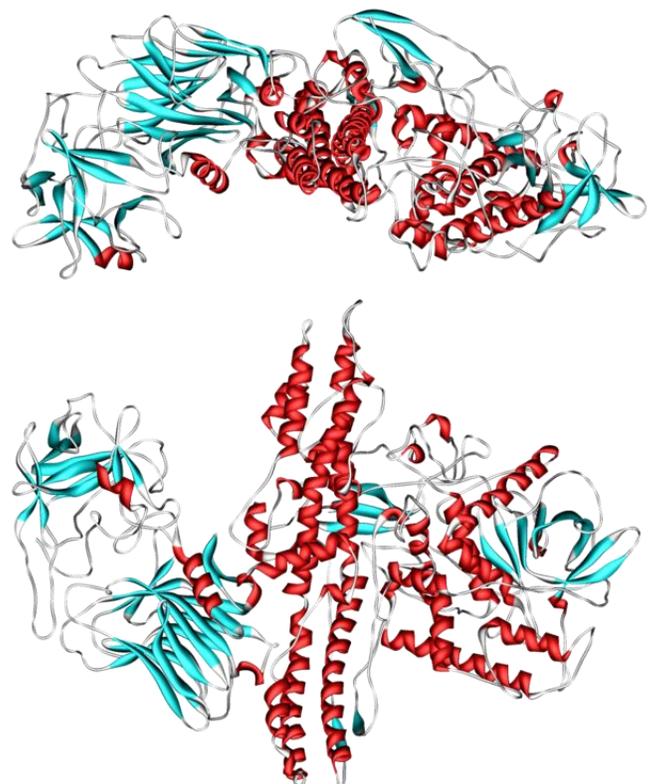
Qu'est-ce que la toxine botulique ?

La toxine botulique est une protéine produite par une bactérie. Même si cette protéine peut être toxique pour les humains, des injections de très faibles doses de certaines souches de toxine botulique sont utilisées en médecine. La toxine botulique est bien connue sous les noms commerciaux de Botox, Dysport et Xeomin en tant que procédure cosmétique pour réduire les rides. Cependant, elle est aussi utilisée comme traitement pour diverses conditions médicales.

Les injections de toxine botulique peuvent être utilisées après une LME pour traiter :

- Une problématique de spasticité localisée dans des muscles spécifiques (la spasticité généralisée est habituellement traitée avec une médication orale plutôt)
- Problèmes de vessie hyperactive (réflexes) après une LME

Les injections de toxine botulique dans la vessie peuvent aussi aider à prévenir la dysréflexie autonome qui est déclenchée par des problèmes de vessie après une LME.



Structure d'une molécule de toxine botulique.¹

Comment le traitement à la toxine botulique est-il fait ?

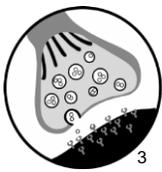


La toxine botulique est administrée par une injection dans le muscle spastique ou la vessie. Les procédures exactes et la dose donnée seront différentes pour chaque personne. Consultez votre professionnel de la santé pour plus d'information sur les procédures d'utilisation de la toxine botulique.

Des injections multiples peuvent être administrées en une seule session pour s'assurer qu'assez de toxine atteindra le muscle. Après les injections, cela peut prendre jusqu'à une semaine pour que remarquez un effet. De l'exercice et des étirements sont habituellement recommandés après l'injection pour renforcer les effets de la toxine botulique.

Les injections de toxine botulique ne sont pas permanentes et leurs effets se dissipent habituellement en 3 (dans le cas des injections musculaires) à 6 mois (dans les cas des injections dans la vessie). Les sessions sont planifiées sur une base continue pour maintenir les effets du traitement.

Comment la toxine botulique fonctionne-t-elle ?



Quand la toxine botulique est injectée dans un muscle, cela empêche les nerfs du muscle de relâcher un composé chimique appelé *acétylcholine*. L'*acétylcholine* cause la contraction musculaire (tension). Quand son relâchement est bloqué, les muscles ne sont pas capables de se contracter, causant de la faiblesse ou une paralysie. Dans un muscle spastique, la toxine botulique peut aider à diminuer les spasmes musculaires.

La toxine botulique peut être utilisée pour traiter les problèmes de vessie hyperactive (réflexe) pour des raisons similaires. Ces problèmes de vessie se produisent quand le muscle de la vessie (détrusor) ou les sphincters de la vessie ont des spasmes, empêchant la vidange ou causant des vidanges aléatoires de l'urine. L'injection de toxine botulique dans ces muscles réduit les spasmes musculaires, ce qui peut aider à traiter ces problèmes.

Existe-t-il des restrictions ou des précautions pour l'usage de la toxine botulique ?

La toxine botulique ne convient pas à tout le monde pour des raisons médicales. Il est aussi important de savoir que les traitements de toxine botulique peuvent être chers, en fonction de la manière dont vos médicaments sont financés. Consultez votre médecin savoir si ce traitement est sécuritaire et approprié pour vous.

La toxine botulique ne devrait pas être utilisée dans les situations suivantes :

- Par les personnes avec des troubles neuromusculaires, comme la myasthénie grave
- Par les personnes allergiques à l'un des ingrédients de l'injection
- Par les femmes enceintes ou qui allaitent
- Dans les régions d'infection



La toxine botulique devrait être utilisée avec précaution dans les situations suivantes :

- Par les personnes qui prennent des anticoagulants (éclaircisseurs de sang)

Précautions additionnelles quand la toxine botulique est utilisée dans la vessie :

- Par les personnes ayant une ou plusieurs infections récentes de la vessie ou des reins (infections des voies urinaires)
- Par les personnes qui ne désirent pas ou ne peuvent pas avoir de cathétérisme intermittent propre ou de cathéter de Foley inséré. En effet, un relâchement excessif des muscles de la vessie est un potentiel effet secondaire à court terme, menant à une incapacité à vider complètement la vessie (rétention urinaire) sans cathéter.

Quels sont les risques et les effets secondaires de la toxine botulique ?

Les injections de toxine botulique sont généralement considérées comme présentant un faible risque de complications médicales sérieuses liées à leur usage. Cependant, il y a des effets secondaires et des risques liés à ce traitement dont il faut discuter avec votre médecin. Les effets secondaires se produisent généralement dans les premiers jours après l'injection, mais durent parfois plus longtemps. Ceci n'est pas une liste complète ; parlez à votre médecin pour des informations détaillées sur les injections de toxine botulique :

Les risques et effets secondaires des injections de toxine botulique peuvent inclure :

- Faiblesse musculaire – habituellement dans les muscles qui reçoivent l'injection, mais peut être généralisée à d'autres muscles, même si cela se produit rarement
- Une utilisation à long terme peut mener à une perte de masse musculaire et de volume lorsque les muscles ne sont pas utilisés (atrophie)



Les risques et effets secondaires de la toxine botulique utilisée pour des problèmes de vessie incluent :

- Infection de la vessie et des reins (infection des voies urinaires)
- Sang dans l'urine
- Une incapacité à vider complètement la vessie (rétention urinaire)

Risques et effets secondaires reliés aux injections de tout type :

En plus des risques de la toxine botulique elle-même, les injections de tout type peuvent causer de la douleur ou de la sensibilité, de l'inflammation, des changements de sensation, de la rougeur, des infections, un saignement, une ecchymose, des étourdissements ou un évanouissement.

Considérations importantes lorsqu'on traite la spasticité :

Même si nous mettons souvent l'accent sur les effets négatifs de la spasticité, celle-ci peut aussi avoir des bénéfices. Par exemple, la spasticité dans les jambes peut parfois aider les personnes à faire leurs transferts plus efficacement, les aider à marcher ou être debout. Pour cette raison, quand des traitements comme la toxine botulique fonctionnent comme prévu, ils peuvent parfois avoir des effets négatifs, tels que :

- Capacités fonctionnelles réduites, comme la capacité à faire des transferts, être debout ou marcher
- Perte des bénéfices de la spasticité sur la santé, comme une meilleure circulation et une meilleure force musculaire
- Perte de la spasticité comme signe avant-coureur d'autres problèmes de santé (tels que des infections ou des blessures sous le niveau de la lésion)

La décision de traiter la spasticité doit être faite par vous et votre équipe de santé sur une base personnelle, en considérant la fonction, les symptômes, les bénéfices et les inconvénients du traitement.

Veillez consulter le document **Spasticité** pour plus d'information.



Est-ce que la toxine botulique est efficace ?

La toxine botulique a été grandement étudiée en tant que traitement pour la spasticité dans d'autres conditions comme les AVC et les lésions cérébrales. Il y a des preuves scientifiques fortes pour supporter son efficacité pour traiter la spasticité pour ces conditions. Moins d'études ont été réalisées concernant l'efficacité des injections de toxine botulique après une LME.

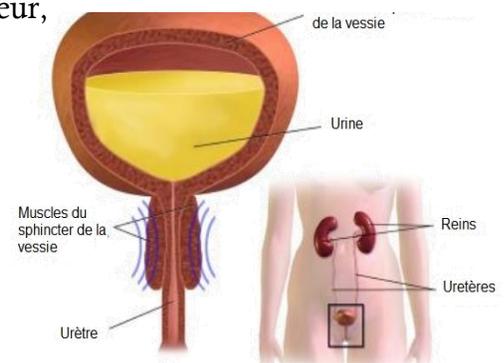
Spasticité

Il y a des preuves scientifiques modérées supportant que les injections de toxine botulique puissent être utilisées pour améliorer la spasticité musculaire dans les muscles injectés après une LME. Cela peut aussi aider à améliorer les problèmes reliés à la spasticité comme la douleur, les troubles de sommeil et les difficultés à la marche.

Problèmes de vessie hyperactive (reflexes)

Il y a des preuves scientifiques fortes supportant que les injections de toxine botulique soient une option de traitement efficace pour réduire les symptômes de vessie hyperactive (réflexe) après une LME. Cela inclut à la fois :

- Injections dans les muscles de la vessie (détrusor) pour prévenir les fuites ou l'incontinence



Composantes du système urinaire.⁶

- Injections dans les muscles du sphincter pour améliorer la vidange de la vessie

Veillez consulter le document [Dysrèflexie autonome](#) pour plus d'information.



Dysrèflexie autonome et vessie spastique

Certaines des études qui se sont penchées sur le traitement des problèmes de vessie après une LME ont aussi découvert que certains participants ont aussi eu moins d'épisodes de dysrèflexie autonome après les traitements. On pensait que c'était parce que les problèmes de vessie déclenchaient la dysrèflexie autonome chez ces personnes. Cependant, il n'y a pas assez de preuves scientifiques pour utiliser la toxine botulique comme traitement direct pour prévenir la dysrèflexie autonome actuellement.

En conclusion

Les injections de toxine botulique sont une option de traitement pour la spasticité et les problèmes de vessie hyperactive (réflexe) après une LME. La toxine botulique peut être efficace pour réduire les symptômes reliés à ces problèmes après une LME. Il est important de discuter avec votre professionnel de la santé pour savoir si cette option de traitement vous convient.

Pour voir la liste des études discutées dans ce document, consulter la [liste de références](#). Pour savoir quels sont nos critères pour qualifier une évidence de «forte», «modérée» et «faible», consulter le [SCIRE Community Evidence Ratings](#).

Liste de références

Des sections de ce document ont été adaptées des chapitres «Gestion de la vessie», «Dysrèflexie autonome» et «Spasticité» du SCIRE Professional.

Hsieh JTC, Connolly SJ, McIntyre A, Townson AF, Short C, Mills P, Vu V, Benton B, Wolfe DL (2016). Spasticity Following Spinal Cord Injury. In Eng JJ, Teasell RW, Miller WC, Wolfe DL, Townson AF, Hsieh JTC, Connolly SJ, Loh E, McIntyre A, Querée M, editors. Spinal Cord Injury Rehabilitation Evidence. Version 6.0: p 1-135.

Disponible au : scireproject.com/evidence/spasticity

Hsieh J, McIntyre A, Iruthayarajah J, Loh E, Ethans K, Mehta S, Wolfe D, Teasell R. (2014). Bladder Management Following Spinal Cord Injury. In Eng JJ, Teasell RW, Miller WC, Wolfe DL, Townson AF, Hsieh JTC, Connolly SJ, Noonan VK, Loh E, McIntyre A, editors. Spinal Cord Injury Rehabilitation Evidence. Version 5.0: p 1-196.

Disponible au : scireproject.com/evidence/bladder-management

Krassioukov A, Blackmer J, Teasell RW, Eng JJ (2014). Autonomic Dysreflexia Following Spinal Cord Injury. In Eng JJ, Teasell RW, Miller WC, Wolfe DL, Townson AF, Hsieh JTC, Connolly SJ, Noonan VK, Loh E, McIntyre A, editors. Spinal Cord Injury Rehabilitation Evidence. Version 5.0. Vancouver: p 1- 35.

Disponible au : scireproject.com/evidence/autonomic-dysreflexia

La liste complète des références est disponible au: community.scireproject.com/topic/botulinum-toxin/#reference-list

Crédits des images

1. [Botulinum toxin 3BTA](#) ©Clr324, CC0 1.0
2. [Injection](#) ©priyanka, CC BY 3.0 US
3. [Synapse](#) ©Clker-Free-Vector-Images, CC0 1.0
4. [Pregnancy botox risk](#) ©waldryano, CC0 1.0
5. [Pain botox](#) ©3dman_eu, CC0 1.0
6. Modification de : [Urinary Sphincter](#) ©BruceBlaus, CC BY-SA 4.0



Avertissement : Ce document ne fournit pas de conseils médicaux. Ces informations sont diffusées dans un but éducatif uniquement. Pour des informations supplémentaires ou des conseils médicaux spécifiques, consulter un professionnel de la santé qualifié. Le Projet SCIRE, ses partenaires et ses collaborateurs excluent toute responsabilité à toute personne pour toute perte ou dommage dû à des erreurs ou des omissions dans cette publication.