

UN NOUVEAU TRAITEMENT POUR LES PATIENTS PRÉSENTANT UNE AVF CHRONIQUE RÉFRACTAIRE



Neurostimulateur associé
à une électrode AnkerStim™



Medtronic

LA STIMULATION DES NERFS OCCIPITAUX (ONS) AVEC ANKERSTIM™ PEUT OFFRIR UN CONTRÔLE PROACTIF DE L'AVF CHRONIQUE RÉFRACTAIRE

L'algie vasculaire de la face (AVF) est une céphalée grave caractérisée par une douleur unilatérale intense dans la zone orbitale, supraorbitale ou temporale, qui dure de 15 à 180 minutes et peut survenir jusqu'à 8 fois par jour¹. L'AVF est associée à d'autres signes ou symptômes (p. ex., injection conjonctivale, œdème de la paupière ou nervosité ou agitation)¹.

L'AVF est considérée comme chronique lorsque les crises durent depuis plus d'un an ou sont associées à des périodes de rémission inférieures à un mois¹. L'AVF chronique réfractaire ou intraitable concerne les patients qui subissent au moins 3 crises d'AVF par semaine après avoir pourtant essayé au moins trois traitements préventifs adaptés consécutifs².

Il existe un nouveau traitement pour les patients présentant une AVF chronique réfractaire : la stimulation des nerfs occipitaux (ONS) par l'électrode AnkerStim™.

L'ONS est une option thérapeutique prometteuse pour les patients présentant une AVF chronique réfractaire. Elle peut réduire la fréquence et l'intensité des crises ainsi que le recours aux médicaments³⁻⁶.

Parmi les patients dont l'AVF chronique réfractaire est traitée par ONS :

55,8 % ont constaté une réduction ≥ 50 % de la fréquence des crises d'AVF	63,5 % ont constaté une réduction ≥ 30 % de la fréquence des crises	34,6 % ont constaté une réduction ≥ 30 % de l'intensité de la douleur durant les crises	48,1 % ont pu réduire leur traitement de l'AVF	80,8 % ont déclaré vouloir recommander le traitement à d'autres personnes
---	---	---	--	---

[†] Rapport d'évaluation clinique de Medtronic REC05633 09100. Analyse interne regroupant des données sur l'efficacité provenant de 4 publications³⁻⁶ portant sur un total de 52 patients présentant une AVF chronique réfractaire traitée par ONS.

Malgré des résultats encourageants, la mise en place d'une électrode d'ONS a été confrontée à un certain nombre de complications. Selon une analyse interne regroupant des données sur l'innocuité provenant de 8 études prospectives portant sur 322 patients, les événements indésirables les plus souvent rapportés étaient les suivants : migration de l'électrode (14,9 %) et douleur persistante au site du dispositif (13,4 %)[†].

LA NOUVELLE ÉLECTRODE ANKERSTIM™ EST CONÇUE POUR RÉDUIRE LES COMPLICATIONS

UNE ÉLECTRODE INNOVANTE CONÇUE POUR L'ONS

L'électrode AnkerStim™ est conçue pour résister à la migration et améliorer le confort.

- L'extrémité de l'électrode comporte deux languettes jumelées pour la fixer dans la couche sous-cutanée. Deux languettes simples supplémentaires renforcent la fixation entre les deux plots proximaux. Ces languettes sont conçues pour empêcher la migration et éviter le recours à des crochets dans la zone occipitale car ceux-ci entraînaient un inconfort au site d'implantation.
- Les plots en ressort flexibles s'adaptent à la forme du crâne et sont conçus pour améliorer le confort au site d'implantation ainsi que pour réduire l'érosion cutanée.
- L'aiguille d'introduction courbe de 14 G s'adapte à la courbure du crâne pour faciliter l'implantation de l'électrode.
- La longueur de 60 cm de l'électrode permet de placer deux boucles de réduction des contraintes sur le parcours de l'électrode pour empêcher son déplacement.



STIMULATION DES NERFS OCCIPITAUX COMMENT CELA FONCTIONNE-T-IL ?

- L'électrode AnkerStim™ est implantée en sous-cutané à proximité des nerfs occipitaux, à la base de la tête.
- Les électrodes sont connectées à un neurostimulateur implanté par une extension.
- La stimulation électrique cible les nerfs occipitaux et peut générer une sensation de paresthésie.
- On estime que la stimulation fonctionne en interférant avec les récepteurs liés à la douleur et éventuellement en restaurant l'équilibre avec les nerfs non fonctionnels⁷.
- Un programmeur portatif externe permet aux médecins de régler et d'ajuster les paramètres de stimulation du patient à la clinique.
- Les patients peuvent ajuster les paramètres de stimulation et activer ou désactiver leur système à l'aide du dispositif MyStim.





TÉMOIGNAGES DE MÉDECINS

« L'algie vasculaire de la face (AVF) chronique réfractaire est une maladie terrible qui laisse parfois les patients sans aucune solution de prise en charge de leurs symptômes extrêmement douloureux. Pour les neurologues, les spécialistes des céphalées et les spécialistes de la douleur, il est important de se tenir informé des avancées thérapeutiques, telles que l'électrode AnkerStim™ et la standardisation de la stimulation des nerfs occipitaux. »

– Professeur Denys Fontaine, neurochirurgien et
Dr Lanteri-Minet, neurologue, Nice, France

« L'électrode AnkerStim™ est un véritable produit innovant dont le but est d'améliorer l'innocuité et l'efficacité de la stimulation des nerfs occipitaux pour l'AVF chronique réfractaire. Nous sommes très satisfaits des résultats que ce produit offre à nos patients. »

– Professeur Jean-Pierre Van Buyten et Dr Iris Smet, anesthésistes
et spécialistes de la douleur, Sint-Niklaas, Belgique

La stimulation des nerfs occipitaux et l'électrode AnkerStim™ sont disponibles dans un nombre limité de centres. Contactez votre représentant Medtronic local pour obtenir plus de renseignements et pour évaluer la possibilité de proposer ce traitement à vos patients.

Consultez le manuel d'utilisation du dispositif pour obtenir des informations détaillées sur le mode d'emploi, la procédure d'implantation, les indications, les contre-indications, les avertissements, les précautions d'emploi et les événements indésirables potentiels. Le traitement AnkerStim™ n'est pas compatible avec l'IRM. Si vous utilisez un neurostimulateur MRI SureScan® avec un AnkerStim™, le système n'est pas compatible avec l'IRM et aucun examen IRM ne doit être effectué. Pour de plus amples informations, contactez votre représentant Medtronic local ou consultez le site de Medtronic à l'adresse www.medtronic.com.

1. Classification internationale des céphalées, 3e édition (version bêta). Consulté en septembre 2017 à l'adresse : <https://www.ichd-3.org/classification-outline/>.
2. Mitsikostas DD, Edvinsson L, Jensen RH, et al. Refractory chronic cluster headache: a consensus statement on clinical definition from the European Headache Federation. *J Headache Pain*. 2014;15:79.
3. Burns B, Watkins L, Goadsby PJ. Treatment of intractable chronic cluster headache by occipital nerve stimulation in 14 patients. *Neurology*. 2009;72(4):341-345.
4. Fontaine D, Christophe Sol J, Raoul S, et al. Treatment of refractory chronic cluster headache by chronic occipital nerve stimulation. *Cephalalgia*. 2011;31(10):1101-1105.
5. Magis D, Gerardy P-Y, Remacle J-M, Schoenen J. Sustained effectiveness of occipital nerve stimulation in drug-resistant chronic cluster headache. *Headache*. 2011;51(8):1191-1201.
6. Mueller OM, Gaul C, Katsarava Z, Diener HC, Sure U, Gasser T. Occipital nerve stimulation for the treatment of chronic cluster headache - lessons learned from 18 months experience. *Cent Eur Neurosurg*. 2011;72(2):84-89.
7. Magis D, Bruno, MA, Fumal, A, Gerardy, PY, Hustinx, R, et al. Central modulation in cluster headache patients treated with occipital nerve stimulation: an FDG-PET study. *BMC Neurol*. 2011;11:25.

Ne pas distribuer en France

Medtronic

Europe
Medtronic International Trading Sàrl.
Route du Molliau 31
Case postale
CH-1131 Tolochenaz
www.medtronic.eu
Tél. : +41 (0)21 802 70 00
Fax : +41 (0)21 802 79 00

Belgique
Medtronic Belgium S.A.
Avenue du Bourgmestre Etienne
Demunter 5
BE-1090 Bruxelles
www.medtronic.be
Tél. : +32 (0)2 456 09 00
Fax : +32 (0)2 460 26 67

Suisse
Medtronic (Suisse) SA
Talstrasse 9
Postfach 449
CH-3053 Münchenbuchsee
www.medtronic.ch
Tél. : +41 (0)31 868 01 00
Fax : +41 (0)31 868 01 99

medtronic.eu

UC201804126aFR © Medtronic 2019. Tous droits réservés.
Crédit photo : Medtronic. Réservé aux professionnels de santé.