Vignette.SEP

Patient de 55 ans, mécanicien sur machine, à l'AI à 100% depuis 2 ans, dont le diagnostic de SEP primaire progressive a été posé il y a 5 ans. Son EDSS actuel est de 6.0. Il habite avec sa femme infirmière et 2 enfants adultes indépendants une maison sur 2 étages dans un village du Lavaux dont les ruelles sont pentues. Il aime aller promener son chien dehors et se rend au fitness 3 fois par semaine, mais n'a pas d'autre intérêt pour l'activité physique.

Le patient se plaint de troubles de l'équilibre et de problèmes mnésiques. Il est indépendant pour les activités de la vie quotidienne. Il marche sur une distance de 300 m avec une canne simple sans s'asseoir. Mais il est capable de faire 3 fois cette distance si elle est entrecoupée de pauses assises. Il effectue sa volée de 15 escaliers au maximum 2 fois par jour, les pièces de cuisine-séjour-salle à manger étant situées en bas et les chambres en haut. Il utilise les moyens modernes de communication pour se souvenir de ses rendez-vous. Il souffre de fatigabilité musculaire (à partir de 7 contractions en moyenne) et de fatigue importante en fin de journée. Le patient ne l'exprime pas clairement, mais divers éléments laissent penser qu'il est déprimé.

Au bilan, on retrouve un tonus normal à diminué dans les membres inférieurs. Il a des faiblesses importantes dans les membres inférieurs cotées à 3 pour la plupart des muscles, sauf les quadriceps à 4, les ABD à 2 et les releveurs à 2. Les troubles de coordination au niveau genou et hanche sont modérés, minines au niveau cheville (difficilement évaluables). Il ne présente aucun trouble de sensibilité.

A la marche, on observe une rigidité du tronc. A la phase oscillante, il a une petite tendance à lancer ses membres inférieurs en avant et à la phase d'appui ses genoux partent en hyperextension.