



INFORMATIONS MEDICALES AVANT INJECTION DE TOXINE BOTULIQUE POUR BAVAGE

Madame, Monsieur,

Le bavage est lié à la perte du réflexe de déglutition dans de nombreuses atteintes neurologiques.

L'injection de toxine botulique dans les 4 glandes salivaires principales (2 parotides et 2 sous-mandibulaires) est proposée en cas d'échec ou d'inefficacité des traitements médicamenteux. Ce traitement n'a pas l'AMM (autorisation de mise sur le marché) en France dans cette indication mais de nombreuses publications scientifiques nationales ou internationales confirment son efficacité et son innocuité.

Le traitement a une efficacité moyenne de 4 mois et il peut être renouvelé lorsque les symptômes réapparaissent de façon gênante.

BUT DE L'INJECTION

La toxine botulique est une toxine paralysante. Injectée dans une glande salivaire, elle bloque les terminaisons nerveuses commandant la sécrétion de salive. Cette action est totalement réversible en 3 à 6 mois. A long terme, on peut assister à une diminution de volume de la glande et une efficacité plus longue de la toxine.

REALISATION DE LA SEANCE D'INJECTION

Chez l'adulte calme, l'injection est réalisée sans anesthésie ou sous anesthésie locale, en ambulatoire. Chez l'enfant ou l'adulte non coopérant, une anesthésie générale peut être nécessaire.

L'injection peut être réalisée sous contrôle échographique afin d'avoir un résultat optimal et de limiter les risques de diffusion de la toxine en dehors de la glande.

RISQUES IMMEDIATS

L'injection peut être douloureuse ; une anesthésie locale peut être proposée aux patients qui le souhaitent.

Un hématome au point de ponction est possible. Cependant en cas de prise d'anticoagulants, ceux-ci devront être arrêtés avant l'injection dans les glandes sous-mandibulaires pour éviter un hématome profond, potentiellement dangereux dans cette région, en accord avec le médecin traitant (ou cardiologue, neurologue...).

RISQUES SECONDAIRES

Ces risques sont liés directement à la diffusion de la toxine en dehors de la glande sous mandibulaire entraînant des difficultés à avaler. Ils nécessitent de prendre des précautions : bien mâcher les aliments, boire par petites gorgées. Ils sont toujours réversibles mais nécessitent une réduction des doses lors des injections suivantes.

COMPLICATIONS GRAVES ET/OU EXCEPTIONNELLES

Exceptionnellement, les difficultés à déglutir nécessitent de suspendre temporairement l'alimentation par la bouche et de mettre en place une sonde d'alimentation.