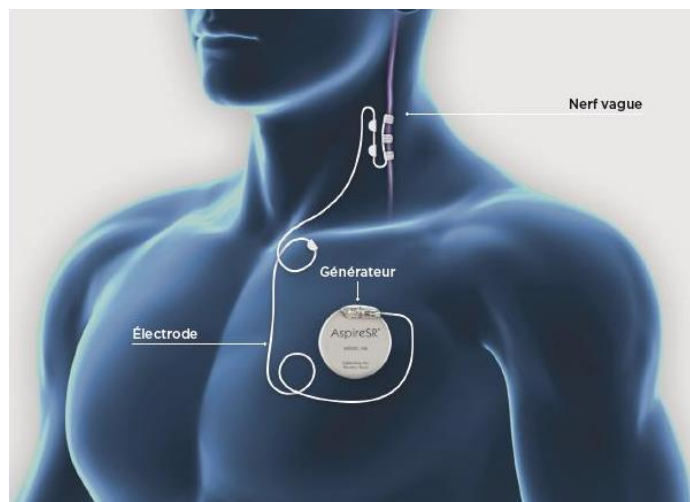


IMPLANTATION D'UN STIMULATEUR DU NERF VAGUE (SNV)

DESCRIPTION

Le stimulateur du nerf vague (SNV ou VNS en anglais) est un dispositif qui envoie de légères impulsions électriques sur le nerf vague, ce qui influence les zones cérébrales associées à l'épilepsie. Son but est d'empêcher les crises d'épilepsie ou de les arrêter si elles ont déjà débuté. La thérapie est administrée par un dispositif (générateur et électrode) installé sous la peau du patient (région sous-clavière gauche et côté gauche du cou).



Source de l'image : CHU de Québec

IMPLANTATION

Le SNV est installé sous anesthésie générale. La chirurgie dure environ 60 à 90 minutes. Le retour à la maison peut s'effectuer le jour même, à moins d'avis contraire de l'équipe traitante.

Deux incisions d'environ 5 à 6 centimètres de long sont pratiquées : une dans la partie latérale gauche du cou et une deuxième en sous-clavière gauche.

- Un petit générateur de la grosseur d'une montre est implanté au niveau sous-clavière gauche.
- Une électrode est reliée au générateur et est passée sous la peau afin d'être attachée au nerf vague dans le cou (du côté gauche).

Lors de l'implantation, le neurologue ou le spécialiste en stimulation vagale du fabricant du SNV (sous la supervision du neurologue) programmera le SNV pour débiter la thérapie de façon graduelle et cyclique.

EFFETS SECONDAIRES POSSIBLES

- Toux
- Irritation de la gorge
- Enrouement
- Essoufflement

Ces effets secondaires sont généralement ressentis ou perçus pendant la stimulation et diminuent avec le temps. Ils peuvent aussi être atténués par un ajustement des paramètres par votre neurologue; avisez-le si vous avez l'un des symptômes nommés plus haut.

APRÈS L'OPÉRATION

Le SNV est en fonction dès son installation. La réponse au traitement est variable d'une personne à l'autre. Les avantages peuvent prendre quelques mois ou plus avant d'être ressentis.

RÉSULTATS ATTENDUS

La thérapie par SNV a pour but de réduire le nombre de crises, leur durée ainsi que d'améliorer la récupération après les crises. Le SNV ne remplace pas la médication et ne guérit pas l'épilepsie. Il permet toutefois à certains patients de diminuer leurs médicaments. La réponse au SNV varie d'une personne à l'autre et votre neurologue définira la meilleure combinaison.

PLAIES/CICATRISATION

Garder en place les pansements pour une période de 5 jours; faites-les changer s'ils sont souillés ou décollés. La cicatrisation diffère d'une personne à l'autre, l'intervention laissera probablement des cicatrices de 5 à 6 centimètres. Discutez avec votre neurochirurgien et votre neurologue des points importants pour une bonne cicatrisation.

Consultez un médecin si vous présentez les symptômes suivants :

- Frissons et fièvre (plus de 38,5°C ou 101,3°F).
- Écoulement de pus, rougeur ou enflure au niveau des plaies.
- Augmentation de la douleur au niveau des plaies.
- Ouverture des plaies malgré les sutures.

DURÉE DE VIE DU SNV

Selon le dispositif reçu et les réglages, la durée de vie de la batterie peut varier (habituellement entre 5 et 10 ans). Lorsque le dispositif devra être remplacé, vous aurez une intervention de courte durée afin de le changer.

VOYAGE/AÉROPORT

À l'aéroport, il est conseillé de présenter sa carte *ID VNS Therapy* aux agents de sécurité ou des douanes. Cette carte explique que vous avez subi l'implantation d'un dispositif médical. Vous devez demander une fouille manuelle.

ACTIVITÉS, EXAMENS OU TRAITEMENTS MÉDICAUX

Les examens d'imagerie par résonance magnétique (IRM) sont acceptés, sous certaines conditions. Parlez-en à votre neurologue avant de procéder.

Discuter avec votre neurologue avant d'effectuer toutes activités, examens ou traitements médicaux. Lors d'une consultation auprès d'un médecin, dentiste ou tout autre spécialiste, informez-le que vous êtes porteur d'un SNV. Présentez-lui votre carte d'implantation remise lors de la chirurgie.

Durant le 1^{er} mois suivant la chirurgie évitez de :

- Faire des mouvements brusques et répétitifs du cou.
- Soulever un poids de plus de 2 kilos et demi (5 livres).
- Faire des activités extrêmes.

L'AIMANT

Référez-vous aux documents qui vous seront remis après l'intervention pour connaître le fonctionnement complet de l'aimant. Il permet de déclencher la stimulation au besoin pour :

- Interrompre une crise.
- Raccourcir une crise.
- Réduire l'intensité d'une crise et raccourcir la période de récupération après une crise.

Il permet aussi d'arrêter la stimulation pour contrôler temporairement les effets secondaires pendant certaines activités (ex : chant, certains exercices, etc.).

Le traitement aigu des crises avec l'aimant peut se faire de façon concomitante avec l'utilisation des médicaments d'urgence pour cesser les crises prolongées (ex : diastat intrarectal pour les enfants).

UTILISATION DE L'AIMANT

1. Lorsque vous sentez qu'une crise est imminente ou si elle s'est déjà déclenchée, vous ou la personne qui vous accompagne (ami, famille, prestataire de soins) pouvez placer l'aimant sur la zone de votre poitrine où le générateur est implanté (généralement au niveau sous-clavière gauche).
2. Passer l'aimant sur le générateur pendant un maximum de 3 secondes.

SUIVI CLINIQUE PAR L'ÉQUIPE DE NEUROCHIRURGIE ET/OU L'ÉQUIPE DE NEUROLOGIE

L'implantation d'un SNV nécessite différents suivis médicaux.

- Un engagement rigoureux de votre part est requis puisque des suivis réguliers avec l'équipe (neurologie et/ou neurochirurgie) seront nécessaires pour assurer l'efficacité du SNV.
- Les rendez-vous sont plus fréquents pendant la première année et s'échelonnent aux 6 à 12 mois par la suite, jusqu'à ce qu'une stabilité soit présente.
- Le ou la neurologue vous rencontrera régulièrement pour ajuster la médication ou la programmation du SNV, afin d'optimiser la réponse au traitement.
- Le ou la neurochirurgien(ne) s'assurera régulièrement du bon fonctionnement du SNV, de l'efficacité du traitement, de l'appareillage et des cicatrices.

Pour toute urgence, présentez-vous à l'urgence de l'Hôpital Fleurimont de Sherbrooke. Si votre état ne le permet pas, présentez-vous à l'urgence du centre hospitalier le plus près de chez vous.

DES QUESTIONS?

Consultez la vidéo *Présentation générale du stimulateur du nerf vague* (<https://www.youtube.com/watch?v=UY8GBIzFBY8&t=1s>).

Consultez le document de [présentation du stimulateur](#) par le fournisseur.

SERVICE DE NEUROCHIRURGIE 819 346-1110 poste 75034, option 0	CLSC OU INFO-SANTÉ 811 CLSC de votre région sur les heures ouvrables Info-Santé 811 les soirs, les nuits et les fins de semaine
SERVICE DE NEUROLOGIE 819 346-1110 poste 14586	
SERVICE DE NEUROPÉDIATRIE 819 346-1110 poste 73147	RENDEZ-VOUS Centrale des rendez-vous au 819 564-5210

Auteure

Mélanie Gilbert, infirmière clinicienne

Approbation

Service de neurochirurgie et de neurologie

Révision et mise en page

Service des communications

Direction des ressources humaines, des communications et des affaires juridiques

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux
de l'Estrie – Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, 2020

santeestrie.qc.ca

Octobre 2022 – 4-6-11532 (version française) | 4-6-11533 (version anglaise)