



# Tics et syndrome de Gilles de La Tourette: informations pour les patients

## QUE SONT LES TICS?

Les tics sont des mouvements que les patients ne peuvent pas toujours contrôler. Il y a souvent une envie ou un besoin de réaliser le mouvement puis un soulagement une fois réalisé. Les mouvements peuvent parfois être arrêtés brièvement.

- soudains, rapides
- répétitifs et stéréotypés (le même à chaque fois)
- sans but concret ni rythme
- Ils peuvent être simples ou complexes

Les tics simples apparaissent soudainement et durent généralement des semaines ou des mois. Les tics moteurs simples les plus communs sont: cligner les yeux, soulever les sourcils, hausser l'épaule, tourner ou secouer la tête et le cou. Les tics vocaux simples communs incluent: des racllements de gorge, de la toux, des reniflements, et des bâillements. Les tics moteurs complexes incluent des mouvements plus déterminés tels que : grimacer, taper, marcher avec un schéma spécifique ou en cercles, sauter, donner des coups de pied, ou frapper. Les tics vocaux complexes incluent: produire des sons multiples; répéter des syllabes, des mots ou des phrases (écholalie); rarement, dire des mots ou expressions grossières (coprolalie).

## QU'EST-CE QUE LE SYNDROME DE GILLES DE LA TOURETTE?

Le syndrome de Gilles de la Tourette (SGT) est un trouble qui commence généralement entre les âges de quatre et six ans et devient plus grave entre les âges de 10 à 12 ans. Par définition, les tics doivent commencer avant l'âge de 18 ans. Le SGT est beaucoup plus fréquent chez les hommes que chez les femmes. Les patients atteints de SGT présentent une combinaison de tics moteurs et vocaux, simples ou complexes, pendant au moins un an. Des troubles du comportement, tels qu'une anxiété et des troubles obsessionnels compulsifs, peuvent se produire.

## QUELLES SONT LES CAUSES DE TICS ET DU SGT?

La cause de tics et du SGT est inconnue. Les tics et le SGT sont souvent héréditaires, ce qui signifie transmis au sein d'une même famille.

## EST-CE QUE TOUS LES TICS SONT UN SYNDROME DE GILLES DE LA TOURETTE?

Toutes les personnes avec des tics n'ont pas un SGT. Pour faire le diagnostic de SGT il faut avoir plus d'un tic, y compris un tic vocal, pendant plus d'une année. Alors que les tics sont assez communs, un enfant sur cinq peut avoir des tics à un certain moment, le SGT est beaucoup moins fréquent.

## Y A-T-IL UN TRAITEMENT?

Souvent, les tics n'ont pas besoin de traitement. Le traitement des tics moteurs, des tics vocaux, et le SGT dépend de la façon dont les tics affectent les patients et de l'impact social ou émotionnel qu'ils produisent. Si les tics sont peu gênants ou interfèrent peu avec les activités quotidiennes, un patient peut juste avoir besoin d'un soutien, d'éducation, et de réassurance. L'éducation des gens autour du patient peut développer la compréhension et réduire la stigmatisation sociale. Cela peut inclure les contributions des médecins, des psychologues et des travailleurs sociaux. Les membres de la famille et les enseignants doivent apprendre que les tics sont involontaires afin qu'ils puissent comprendre le diagnostic et préserver l'estime de soi de l'enfant. Les patients devraient discuter du traitement avec un médecin si leurs tics:

- Caused une angoisse importante
- Perturbent la vie quotidienne ou à l'école
- Caused un isolement social, un harcèlement à l'école ou une dépression

Les thérapies cognitivo-comportementales (TCC) peuvent être utilisées pour traiter le SGT. Les TCC se concentrent sur l'éducation de la conscience et le développement d'une réponse en compétition avec l'envie de réaliser le tic. Si la thérapie comportementale seule ne réussit pas, certains médicaments peuvent être utiles. Les médicaments peuvent entraîner des effets secondaires indésirables, donc les patients doivent être en communication étroite avec leur médecin. Les médicaments incluent: la clonidine, le clonazepam ou d'autres médicaments pour l'anxiété (en particulier si le patient a de l'anxiété), et médicaments antipsychotiques (bien que les effets secondaires doivent être pris en considération). En outre, pour les patients qui ne répondent pas aux médicaments, la chirurgie de stimulation cérébrale profonde peut être envisagée.



# *Tics et syndrome de Gilles de La Tourette: informations pour les patients*

## **POURQUOI LE SYNDROME GILLES DE LA TOURETTE EST CONSIDÉRÉ COMME UN TROUBLE NEUROPSYCHIATRIQUE?**

Les troubles neuropsychiatriques sont des troubles neurologiques qui affectent le comportement. Plus de 50% des patients ayant un SGT ont des symptômes comportementaux, notamment un Trouble Déficit de l'Attention/Hyperactivité (TDAH) ou un trouble obsessionnel-compulsif (TOC). Les patients peuvent également présenter une dépression, des comportements impulsifs, des troubles de personnalité, des comportements d'automutilation et des troubles du sommeil. Il existe des traitements pour ces troubles et il est donc nécessaire d'en parler avec le médecin.

## **QU'EST-CE QUE LES PATIENTS PEUVENT ATTENDRE LORSQU' ILS VIVENT AVEC DES TICS OU LE SGT?**

Les tics sont souvent temporaires. Les tics et le SGT ont tendance à disparaître lorsque les patients grandissent et, dans de nombreux cas, ils peuvent disparaître complètement au cours de la vie adulte.