

## Unité de Neuromodulation



### Adresser un patient à l'unité de neuromodulation de la clinique Rech : c'est simple !

Si un de vos patient présente une indication à la stimulation cérébrale par rTMS, vous pouvez nous l'adresser :

- en nous envoyant le dossier de pré admission disponible sur le site internet (rTMS Clinique Rech dans le moteur de recherche).
- Par téléphone au 04 99 61 92 23 ou au 04 28 63 34 00
- en nous adressant un e-mail : [rech-rtms@ramsaysante.fr](mailto:rech-rtms@ramsaysante.fr)

### Unité de Neuromodulation



#### L'équipe :

Dr A. CANCEL, psychiatre  
Dr Saad KASSNASRALLAH, neurologue  
Mme G. GAGNERET, assistante médicale rTMS  
Mme J. RAMPON, aide soignante ECT

### La prise en charge rTMS :

Les patients adressés à l'unité de neuromodulation sont reçus par un psychiatre afin de valider l'indication et proposer un protocole rTMS validé.

Après réalisation d'une IRM cérébrale nécessaire à la neuronavigation (suivit du site de stimulation grâce à une reconstruction de la surface du cortex), le patient bénéficie de 4 séances de 20 minutes par semaine pour un total de 30 séances. Des séances d'entretien hebdomadaires ou mensuelles sont proposées par la suite si la rTMS est efficace.

**La rTMS permet également aux patients réticents aux ECT de se familiariser avec la neuromodulation et de déstigmatiser ce type de soins.**

### Pour aller plus loin...

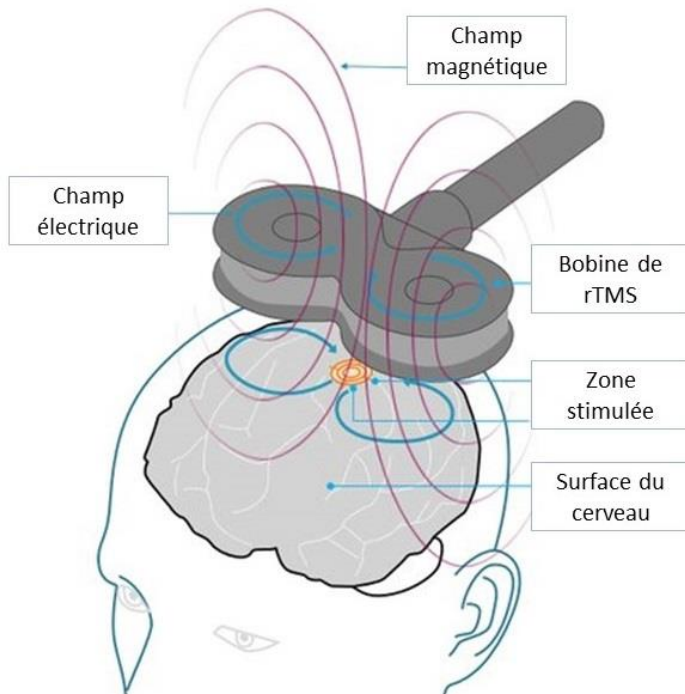
Lefaucheur JP et al. Evidence-based guidelines on the therapeutic use of repetitive transcranial magnetic stimulation (rTMS) : An update (2014-2018). Clin Neurophysiol. 2020 Feb;131(2):474-528.

Poulet E. , Budrovsky M., Bluteau S., Haesebaert F., Stimulation magnétique transcrânienne répétée : Applications en psychiatrie. Tour : Presses Universitaires François Rabelais, 2019.

# Stimulation Magnétique Transcrânienne répétée (rTMS)

A ce jour nous proposons de la rTMS dans les indications avec niveau de preuve de grade A.

La recherche en neuromodulation est dynamique, de nouveaux protocoles de stimulation et indications sont constamment en cours d'étude. Nous adapterons donc les protocoles et les indications proposées en fonction de l'état de la science et proposeront des protocoles de recherche pour les indications hors grade A.



## Indications psychiatriques :

- grade A (efficacité démontrée) :  
dépression résistante ;
- grade B (efficacité probable) : état de stress post-traumatique ;
- grade C (efficacité incertaine) :  
hallucinations acoustico-verbales résistantes, syndrome négatif de la schizophrénie (grade B ou C selon les études), TOC, addictions.

## Indications neurologiques :

- grade A : douleurs neuropathiques, troubles moteurs post-AVC ;
- grade B : fibromyalgie, aphasie post-AVC, SEP, maladie de Parkinson.

## Contre-indications de la rTMS :

La seule contre-indication absolue est la présence de matériel métallique à proximité du site de stimulation.

Les contre-indications relatives concernent les antécédents personnels d'épilepsie, les affections cérébrales vasculaires, tumorales, infectieuses ou traumatiques, la consommation récente de toxiques, les médicaments abaissant le seuil épiléptogène, les pathologies cardiaques sévères ou récentes, la présence d'un pacemaker, la grossesse, les troubles auditifs sévères.

## Pharmacologie et rTMS :

Certains traitements psychotropes ont un effet synergique avec la rTMS (ISRS, antidépresseurs tricycliques...), d'autres un effet frénateur sur son efficacité (benzodiazépines, antiépileptiques). N'hésitez pas à nous contacter pour discuter des stratégies pharmacologiques optimales pour vos patients candidats à la rTMS.

