



LA FONDATION  
canadienne des  
tumeurs cérébrales

## **Demandez à l'expert :** **Syndrome de migraine après** **radiothérapie (SMART) ressemblant à un** **AVC**

*Par Rosemary Cashman, infirmière praticienne*

Les progrès dans le traitement des tumeurs cérébrales ont prolongé la survie des patients. Malheureusement, à mesure que les patients vivent plus longtemps, certains développeront également des effets tardifs du traitement. Le syndrome SMART est l'une de ces complications tardives liées au traitement.

Le syndrome SMART est une maladie rare et ni sa cause ni son traitement n'est clair. La plupart des cas se développent moins de 5 ans après le traitement, mais l'intervalle entre la radiothérapie et l'apparition de SMART est compris entre 1 et 35 ans.

Parmi les facteurs possibles du développement du SMART figurent la dose de rayonnement reçue, les modifications des vaisseaux sanguins cérébraux liées au traitement et les causes génétiques, mais rien de tout cela n'a été prouvé. La caractéristique dominante du SMART est l'apparition d'un mal de tête accompagné d'autres symptômes pouvant inclure des nausées, des troubles de la vision, une paralysie partielle ou une faiblesse, ainsi que des troubles de l'élocution ou de l'ouïe. Les convulsions sont une caractéristique chez environ 75% des patients qui développent le SMART.

Les tests sanguins de routine ne fournissent généralement pas d'informations utiles au diagnostic. Les résultats de l'IRM peuvent être absents ou des bandes d'« amélioration » semblables à des rubans peuvent être vues à la surface du cerveau dans la zone qui a reçu le rayonnement. L'amélioration est provoquée par une fuite du produit de contraste IRM qui apparaît en blanc sur l'imagerie. Ces changements se produisent le plus souvent dans les lobes temporaux, pariétaux et occipitaux du cerveau, ce qui suggère que ces zones pourraient être plus sensibles aux effets de la radiothérapie. Les changements radiologiques disparaissent à mesure que les symptômes du patient s'atténuent, généralement en quelques heures, voire plusieurs semaines. Le syndrome SMART peut se reproduire et les patients peuvent développer des changements neurologiques irréversibles, notamment des difficultés d'élocution, une faiblesse des membres ou des problèmes de mémoire ou de pensée.

Il n'existe pas de traitement standard pour SMART et ses symptômes disparaissent souvent sans traitement. Cependant, les médicaments contre les crises épileptiques sont utiles dans les cas de convulsions. Les symptômes des patients peuvent également s'améliorer avec l'utilisation de corticostéroïdes (dexaméthasone). Certains cliniciens ont essayé de prévenir les récurrences de SMART, en utilisant de l'aspirine et du vérapamil, un médicament bloquant les canaux calciques utilisé pour la migraine, l'angine et l'hypertension.

SMART est un syndrome clinique rare qui se développe après une irradiation du cerveau. À mesure que son incidence augmente et que notre expérience clinique s'accumule, nous pouvons nous attendre à une amélioration du diagnostic, du traitement et de la compréhension des mesures prises



LA FONDATION

canadienne des  
tumeurs cérébrales

pour prévenir son apparition.

*Rosemary Cashman est infirmière praticienne au Département de neuro-oncologie du BC Cancer à Vancouver, en Colombie-Britannique. Rosie siège au Conseil d'administration de la Fondation canadienne des tumeurs cérébrales et fait du bénévolat au sein de plusieurs comités du Conseil, notamment le Comité de soutien à l'information et d'éducation, le Comité de défense des intérêts et le Comité de gouvernance. Rosie a également été conférencière à de nombreux événements pour la Fondation canadienne des tumeurs cérébrales, notamment le Congrès national sur les tumeurs cérébrales et le Symposium des professionnels de la santé de Vancouver.*