

## LES BÉNÉFICES ATTENDUS

### ■ Dépression :

Optimisation des thérapeutiques médicamenteuses et non médicamenteuses. Amélioration de l'humeur et de l'état général.

### ■ Hallucinations auditives :

Intérêt thérapeutique dans le traitement des symptômes négatifs. Atténuation des hallucinations auditives. Amélioration de l'état général.

### ■ TOC :

Diminution des symptômes du Trouble Obsessionnel Compulsif.

### ■ Acouphènes :

Intérêt thérapeutique dans la réduction de l'intensité sonore des acouphènes.

### Dans tous les cas :

Diminution du temps d'hospitalisation et amélioration de la qualité de vie

## RECHERCHE ET ESSAIS CLINIQUES

La recherche et les essais cliniques sont indispensables car ils permettent d'émettre des recommandations, selon le niveau de preuves de l'efficacité ou de l'inefficacité de la rTMS dans différentes indications thérapeutiques.

## CONTACTS

☎ 05 55 43 11 02

✉ [rtms@ch-esquirol-limoges.fr](mailto:rtms@ch-esquirol-limoges.fr)

📍 Les voies d'accès

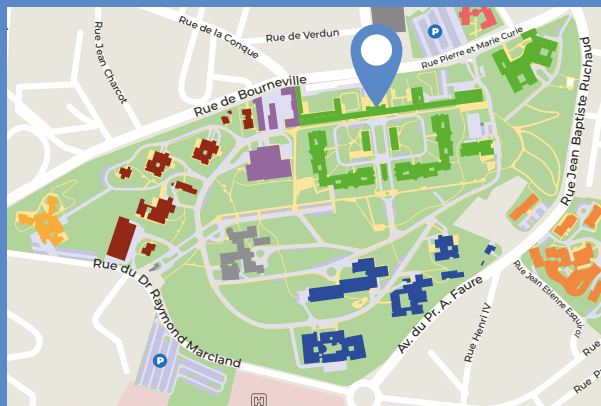
Les lignes de transport en commun 2, 10, 12 et 14 desservent les différentes entrées du CH Esquirol, rue du Docteur Marcland et rue Pierre et Marie Curie. Pour en savoir plus, vous pouvez consulter le site internet [www.stcl.fr](http://www.stcl.fr)

**P** Les aires de stationnement

Parking rue du Docteur Marcland et Parking rue Pierre et Marie Curie

♿ Autorisation d'accès

Une autorisation pourra éventuellement vous être délivrée si vous rencontrez des difficultés à vous déplacer. Se renseigner auprès du bureau des admissions.



rTMS  
Bâtiment Cabanis haut  
Centre Hospitalier Esquirol  
15 rue du Docteur Marcland - BP 1613  
87025 LIMOGES CEDEX

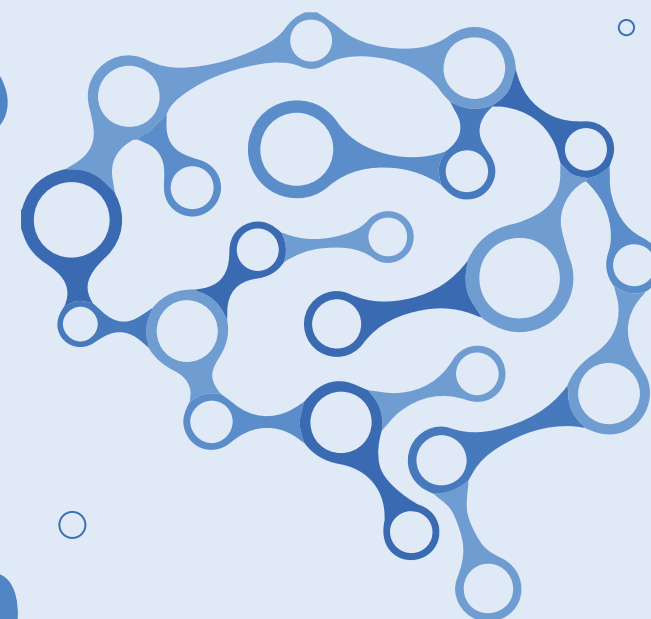
[www.ch-esquirol-limoges.fr](http://www.ch-esquirol-limoges.fr)



## NEUROMODULATION

### Stimulation Magnétique Transcranienne Répétée

(RTMs ou SMTr)



PÔLE UNIVERSITAIRE PSYCHIATRIE ADULTE, PERSONNE ÂGÉE, ADDICTOLOGIE  
PUP3A

## C'EST QUOI LA RTMS ?

Cette technique est apparue au milieu des années 1980. Elle repose sur les principes fondamentaux de l'électro-magnétisme.

La méthode utilisée permet de stimuler une zone précise du cortex cérébral de manière indolore et non invasive, grâce à une bobine électro-magnétique posée sur la tête de la personne, cette dernière confortablement installée.

La bobine génère un champ magnétique qui agit au niveau neuronal. Le protocole sera différent selon l'indication médicale afin d'induire un effet « excitateur » ou bien « inhibiteur ».

Ses applications sont, de nos jours, nombreuses et tendent à se développer grâce à une méthodologie de plus en plus améliorée.

## PAR QUI ?

### Médecins prescripteurs

Psychiatres, rhumatologues, neurologues, algologues

### ■ Dossier de pré-inclusion

Médecin référent de l'unité de neuromodulation du CH Esquirol

### ■ Dossier d'inclusion

### IDE technicien-ne en rTMS

- Assure les séances grâce à la neuronavigation
- Repère les effets indésirables lors des séances (les plus courantes sont les céphalées)
- Effectue des évaluations par le biais d'un entretien infirmier, complété par des échelles d'évaluations psychométriques spécifiques

Ensemble ils apportent la garantie des Bonnes Pratiques Cliniques

## INDICATIONS

- Dépression caractérisée, pharmaco-résistante
- Hallucinations auditives
- Acouphènes
- TOC

Des essais cliniques sont en cours d'élaboration pour élargir les indications thérapeutiques (TCA - Anxiété- Addictions).

A l'inclusion, un protocole de recherche peut être proposé.

## OFFRE DE SOINS

### La prise en charge peut se faire selon les indications médicales :

- En ambulatoire
- Lors d'une hospitalisation complète
- En hospitalisation de jour

## CONTRE-INDICATIONS ET EFFETS INDÉSIRABLES

Les contre-indications absolues sont les mêmes que pour l'examen d'une IRM. Auxquelles s'ajoutent les contre-indications relatives telles que enfant mineur, agitation.

Les effets indésirables sont les céphalées surtout en début de cure, la fatigue et les crises d'épilepsie (très rare).

## COMMENT



Une information claire est remise par le médecin prescripteur. Une visite des lieux peut être envisagée lors de la consultation médicale.



Dans tous les cas, le patient est accueilli et des explications sont données sur le procédé.



### La séance dure 20 minutes

à raison de 1 à 2 séances par jour durant 5 jours ouvrables.

Pour un total de 15 à 20 séances selon le protocole.



Le premier RDV est plus long car l'infirmier-ère doit réaliser la titration du Seuil moteur pour déterminer quelle intensité est nécessaire pour induire un effet thérapeutique.



Une évaluation est effectuée à chaque session soit par l'infirmier-ère, soit par le médecin, afin d'apprécier les effets attendus.



### Si le patient est répondeur :

amélioration selon les échelles d'évaluation. Poursuite éventuelle de 4 séances de consolidations et de 6 séances de maintiens.

**Pour le patient « répondeur », la reprise d'un protocole initial peut à nouveau être prescrit.**