

Amyotrophies bulbospinales

Actualité AFM

[Maladie de Kennedy : la mexilétine ne convainc pas | AFM Téléthon \(afm-telethon.fr\)](#)

Maladie de Kennedy : la mexilétine ne convainc pas

La mexilétine ne s'est pas montrée efficace contre les paralysies liées au froid : résultat de l'essai clinique MEXPRESS chez 51 participants atteints d'amyotrophie bulbo-spinale.

L'un des principaux symptômes des malades atteints d'amyotrophie bulbo-spinale (SBMA) est une faiblesse musculaire qui s'exacerbe lorsqu'ils sont exposés au froid. La mexilétine est un agent bloquant du canal sodium utilisé en cardiologie, qui diminue les problèmes de décontraction musculaire appelés myotonie et aurait pu être un candidat-médicament potentiel dans la SBMA.

Une étude observationnelle suivie d'un essai clinique

Dans une première étude observationnelle conduite auprès de 51 personnes atteintes de SBMA et 18 indemnes de la maladie, des cliniciens japonais ont confirmé la forte fréquence (88%) de paralysies liées au froid dans la SBMA.

Dans la continuité de ces résultats, la même équipe a mis en place un essai clinique de [phase II, randomisé](#), contre placebo nommé MEXPRESS, d'une durée de 8 semaines, pour évaluer les effets de la mexilétine chez 20 participants atteints de cette maladie. Ses résultats ont montré que, bien qu'efficace sur le court terme (avec le test de pression de la langue, le grip de 10 secondes...), la mexilétine ne parvient pas à réduire de façon significative les paralysies liées au froid dans la SBMA.

Source

[Mexiletine in spinal and bulbar muscular atrophy: a randomized controlled trial.](#)

Yamada S, Hashizume A, Hijikata Y et al.

Ann Clin Transl Neurol. 2022 Nov;9(11):1702-1714.

Actualité AIM

<https://www.institut-myologie.org/2022/12/19/la-mexiletine-inefficace-sur-la-paralysie-liee-au-froid-dans-lamyotrophie-bulbo-spinale/>

La mexilétine, inefficace sur la paralysie liée au froid dans l'amyotrophie bulbo-spinale

Des cliniciens japonais se sont intéressés aux paralysies liées au froid dans l'amyotrophie bulbo-spinale (SBMA). Ils ont montré que :

- elles étaient fréquentes (88%) dans le cadre d'une étude observationnelle réalisée chez 51 patients atteints de SMBA et 18 indemnes de la maladie,
- la mexilétine ne réduit pas significativement leur fréquence, résultats de l'essai croisé MEXPRESS qui a concerné 20 participants sous mexilétine ou sous placebo, à raison de trois prises par jour pendant 4 semaines,
- la mexilétine améliore toutefois la pression de la langue et les scores du test de grip de 10 secondes ou du test de relâchement (*release test*).

Voir aussi « [Maladie de Kennedy : la mexilétine ne convainc pas](#) »

Source

[Mexiletine in spinal and bulbar muscular atrophy: a randomized controlled trial.](#)

Yamada S, Hashizume A, Hijikata Y et al.

Ann Clin Transl Neurol. 2022 Nov;9(11):1702-1714.