

# Syndrome Gilles de la Tourette (SGT) et TICS

Le Syndrome Gilles de la Tourette (SGT) est un trouble neurologique. Afin de diagnostiquer ce syndrome, quatre caractéristiques principales sont nécessaires (tirés du DSM-V) :

- Présence de tics moteurs multiples ET un ou plusieurs tics vocaux présents.
- La fréquence des tics peut croître et décroître, mais ils persistent depuis plus d'une année après leur première apparition.
- Le début est avant l'âge de 18 ans.
- La perturbation n'est pas imputable aux effets physiologiques d'une substance (ex. : drogue) ou à une autre affection médicale.

## Comment les tics se manifestent-ils?

Les tics se produisent involontairement, de manière répétitive et ils peuvent être simples ou complexes.

Il arrive souvent qu'un tic disparaisse, mais est suivi d'un autre tic et l'apparition ou l'augmentation d'un tic peut être provoquée par un événement stressant (ex. : un examen), la fatigue ou, encore, par une excitation.

Même si, en général, une personne atteinte du SGT a de la difficulté à contrôler ses tics, certaines peuvent les supprimer pendant un certain temps (ex. : en contexte social comme à l'école), mais par la suite, il y a une augmentation des tics lorsque la personne arrive à la maison ou lorsqu'elle est seule.

Les premiers symptômes se manifestent en moyenne vers 7-8 ans et les garçons seraient de 4 à 5 fois plus susceptibles de développer le SGT que les filles.

La période la plus intense de la manifestation des tics se situe entre 10 et 13 ans et selon plusieurs études, les tics s'atténuent vers la fin d'adolescence et/ou au début de l'âge adulte.

## Exemples de tics moteurs:

- Cligner des yeux
- Étirement du cou
- Hausser ou rouler les épaules
- Grimaces faciales
- Raclement de gorge
- Bruits de bouche
- Renifler
- Claquer de la langue
- Sauter
- Toucher des personnes ou des choses
- Sentir



- Faire des pirouettes
- Se frapper ou de se mordre (plus rare)
- Prononcer des mots ou des expressions ordinaires hors contexte
- Écholalie (répéter un son, un mot ou une expression)
- Coprolalie (prononcer des mots inacceptables en société, plus rare)

## Les difficultés associées

La manifestation des plusieurs tics moteurs et d'au moins un tic vocal sont nécessaires pour poser le diagnostic, mais d'autres difficultés associées (comorbidités) sont souvent observées (mais non requis pour le diagnostic). Effectivement, même si dans la majorité des cas, les enfants ayant un SGT fonctionnent bien dans leur quotidien, certains ont des troubles associés et qui peuvent être plus nuisibles que les tics eux-mêmes tels :

- Trouble d'opposition
- Anxiété dont un trouble obsessionnel-compulsif
- Difficulté d'adaptation, rigidité mentale
- Crises de colère
- Trouble déficitaire de l'attention avec ou sans hyperactivité/impulsivité
- Trouble spécifique d'apprentissage
- Des problèmes de sommeil (ex. : parler dans son sommeil, somnambule).

## Les causes du Syndrome Gilles de la Tourette?

Les causes exactes du SGT ne sont malheureusement pas connues, mais des facteurs génétiques et environnementaux sont soulevés. Les études montrent, notamment, la présence d'un déséquilibre chimique du cerveau relié aux neurotransmetteurs (notamment la dopamine). De plus, un nombre élevé de personnes ayant reçu un diagnostic de SGT ont un ou plusieurs membres de leur famille également atteints.

Qui peut diagnostiquer le Syndrome Gilles de la Tourette?

Le diagnostic du SGT est généralement posé par un neurologue, un pédopsychiatre et/ou par des pédiatres/omnipraticiens.

Le neuropsychologue peut évaluer les troubles cognitifs et comportementaux associés au SGT (ex. : bien souvent les personnes ayant un SGT ont de faibles habiletés visuospatiales et visuomotrices, rigidité, un TDAH dans 50% des cas, etc).

## Traitement pour le syndrome Gilles de la Tourette?

On ne peut pas guérir le SGT, il est toutefois possible d'en diminuer les symptômes soit par une médication et/ou via une thérapie. D'autres techniques comme la pratique régulière d'un sport et la relaxation ont souvent des effets bénéfiques sur la fréquence des symptômes. La médication est suggérée lorsque les tics et/ou les troubles associés (ex. : TDAH/impulsivité, anxiété) nuisent considérablement au quotidien de l'enfant et/ou l'affecte au plan affectif. De plus, plusieurs études montrent que la thérapie cognitive-comportementale fonctionne bien pour la réduction des tics.



