

# Épilepsie

## Séquence 3 : Prise en charge de la maladie

**Dr Sébastien BOULOGNE**

CCA service de neurologie fonctionnelle et d'épileptologie  
CHU de Lyon

UE 2.7 Défaillances organiques et processus dégénératifs

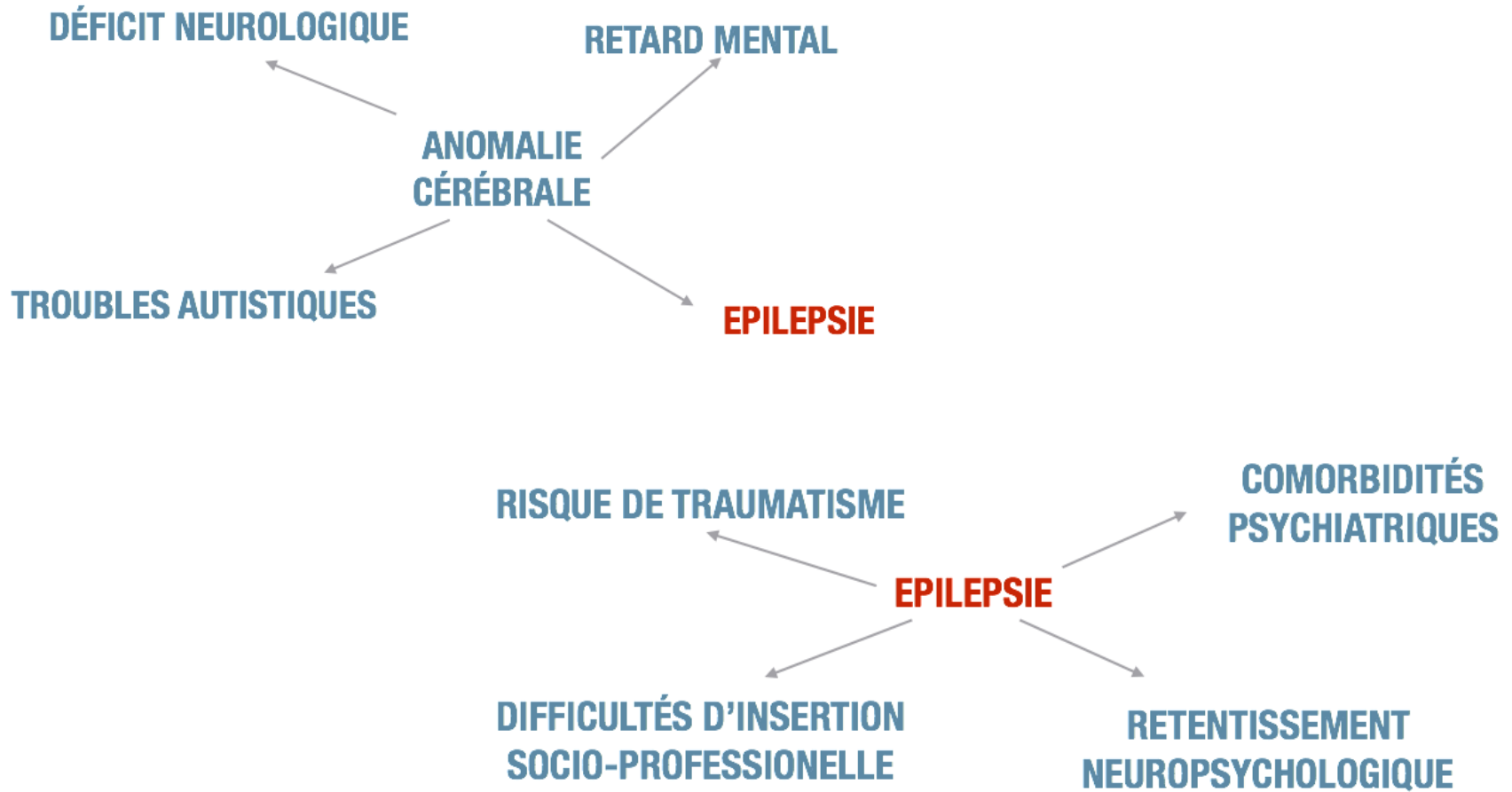
# PRISE EN CHARGE DE LA CRISE GÉNÉRALISÉE

- Mesures de protection
  - Aux premiers signes de crise, l'aider à s'allonger
  - Dégager l'espace autour du patient
  - Protéger la tête, relâcher les vêtements, enlever les lunettes
- Libération des voies aériennes
  - Canule de Guedel + oxygénothérapie si détresse respiratoire
- Mise en PLS après la fin des mouvements
- Attendre le retour à la conscience complet
- Avertir les secours si la crise se prolonge plus de 5 min (penser à regarder l'heure) ou en l'absence de reprise de conscience normale

- **A ne pas faire :**
  - Entraver les mouvements
  - Mettre un objet dans la bouche
  - Déplacer le patient



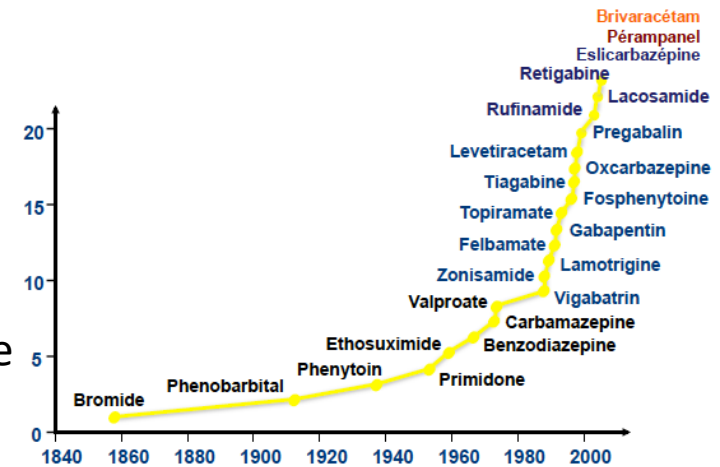
# STRATÉGIES THÉRAPEUTIQUES



# STRATÉGIES THÉRAPEUTIQUES

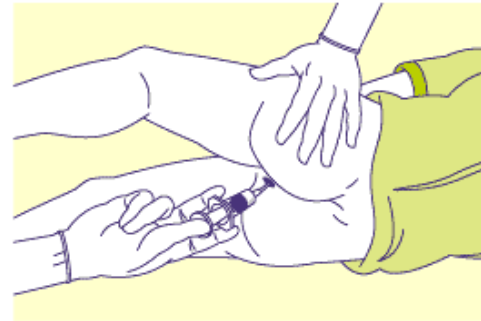
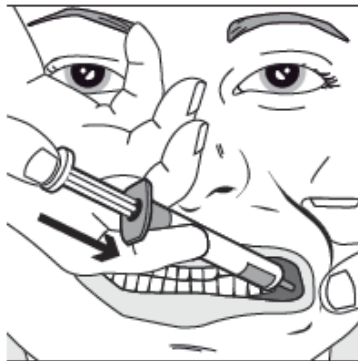
## Objectif : prévention des crises en limitant les effets indésirables des traitements

- Éducation du patient +++ (développement de l'ETP, de l'IDE référent...)
- Éviction des facteurs favorisant les crises
- Traitement médicamenteux de fond :
  - Nombreuses molécules : Valproate de Sodium DEPAKINE®, Lamotrigine LAMICTAL®, Levetiracetam KEPPRA®, Carbamazépine TEGRETOL® ...
  - Si possible monothérapie et posologie minimale efficace
  - Horaires réguliers de prise !
  - Attention aux interactions médicamenteuse : inefficacité ou surdosage de l'antiépileptique ou des autres médicaments (pilule++)
  - Certaines molécules tératogènes → grossesse à préparer



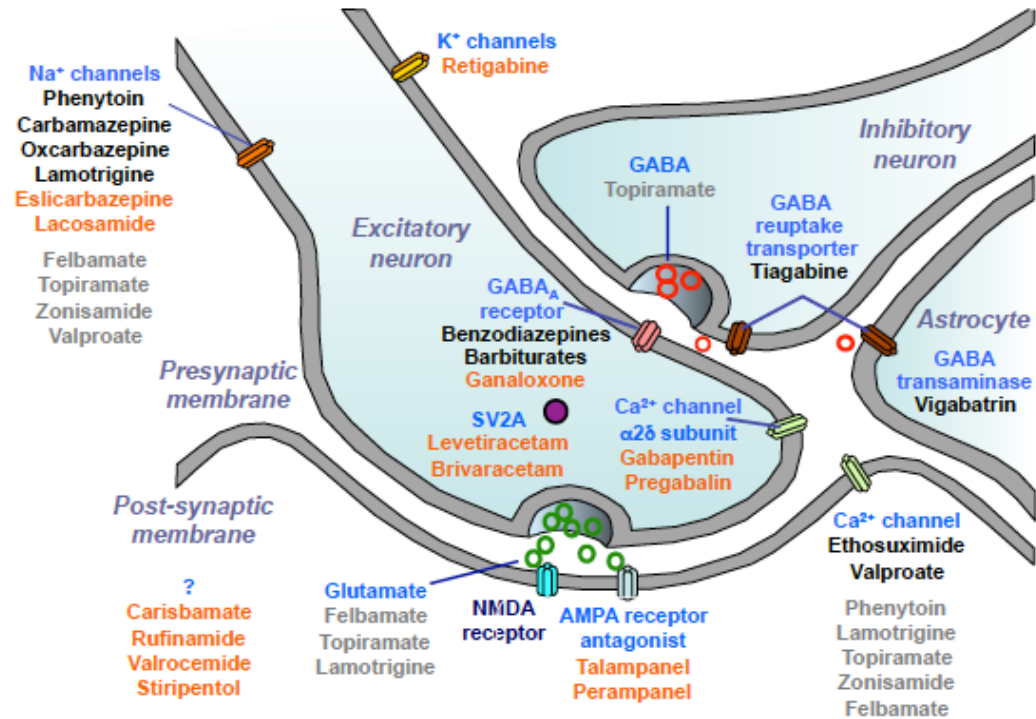
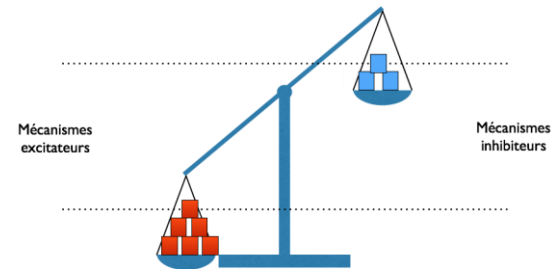
# STRATÉGIES THÉRAPEUTIQUES

- Traitement de crise (si crise prolongée ou salve de crises)
  - Antiépileptique d'action rapide (benzodiazépine)
    - Diazepam (VALIUM®) ou 1mg de Clonazepam (RIVOTRIL®) en IV
    - OU Midazolam buccal (BUCCOLAM®) ou IM
    - OU Diazepam intrarectal (VALIUM®)



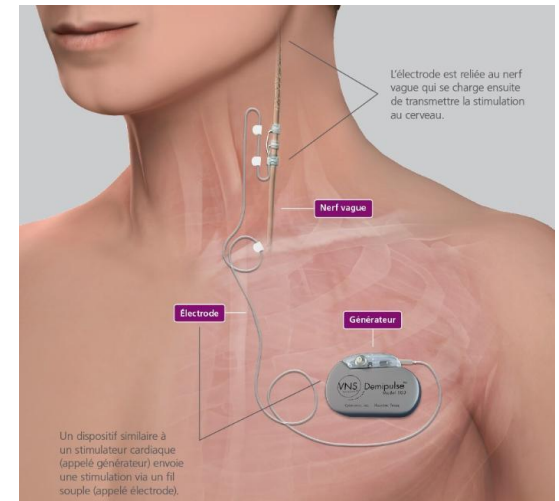
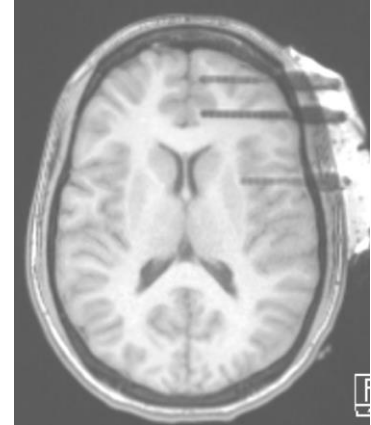
# MÉCANISMES D'ACTION DES ANTIÉPILEPTIQUES

→ Diminution de l'excitabilité corticale



# AUTRES THÉRAPEUTIQUES

- Chirurgie de l'épilepsie
  - **Curative** : ablation de la zone épileptogène
    - Indication : épilepsie focale invalidante pharmacorésistante
    - Bilan pré-chirurgical long (>1an)
      - Phase 1 (non invasive) : vidéoEEG, IRM, PET-scanner...
      - Phase 2 : enregistrement EEG intracérébral
  - **Palliative**
    - Stimulation du nerf vague (SNV)
    - Déconnexion
- Traitement des comorbidités psychiatriques



# MESURES ASSOCIÉES

- **Permis de conduire**
  - Conduite possible si > 1an sans crise avec perte de connaissance
  - Après évaluation médecin expert
- ALD si pharmacorésistance
- **Scolarité** : projet d'accueil individualisé (PAI)
- Contre-indication de
  - Certaines **professions** : conduite d'engins, travail en hauteur...
  - Certains sports : plongée, parachutisme, prudence en milieux aquatiques
- RQTH, reclassement, invalidité selon les situations
- Quelques idées reçues récurrentes:
  - On n'avale pas sa langue (physiologiquement impossible)
  - La plupart des épilepsies ne sont pas photosensibles → pas de contre-indication au travail sur écran



# A RETENIR

- 1e crise ou crise inhabituelle → hospitalisation
- Objectif du traitement : contrôle des crises et limitation de l'impact sur la qualité de vie
- Traitement antiépileptique de fond : observance +++
- Prise en charge d'une crise
  - Protection de l'environnement et surveillance du patient
  - Traitement uniquement si crise prolongée
- Impact sur la conduite automobile

# ABRÉVIATIONS

- CGTC : crise généralisée tonico-clonique
- EDM : état de mal
- PLS : position latérale de sécurité
- SNV : stimulation du nerf vague

# RÉFÉRENCES, BIBLIOGRAPHIE, LIENS UTILES

- [Collège des enseignants de neurologie](#)
- [Ligue française de lutte contre l'épilepsie](#)
- [Recommandation : Prise en charge 1<sup>e</sup> crise épileptique](#)
- [Recommandation : Prise en charge épilepsie grave](#)

# Université Claude Bernard Lyon 1



Réalisation technique : **Service ICAP - Université Claude Bernard Lyon 1**  
Soutien financier : **Région Rhône-Alpes** dans le cadre de l'**UNR-RA**