

Épilepsie

Séquence 3 : Prise en charge de la maladie

Dr Sébastien BOULOGNE

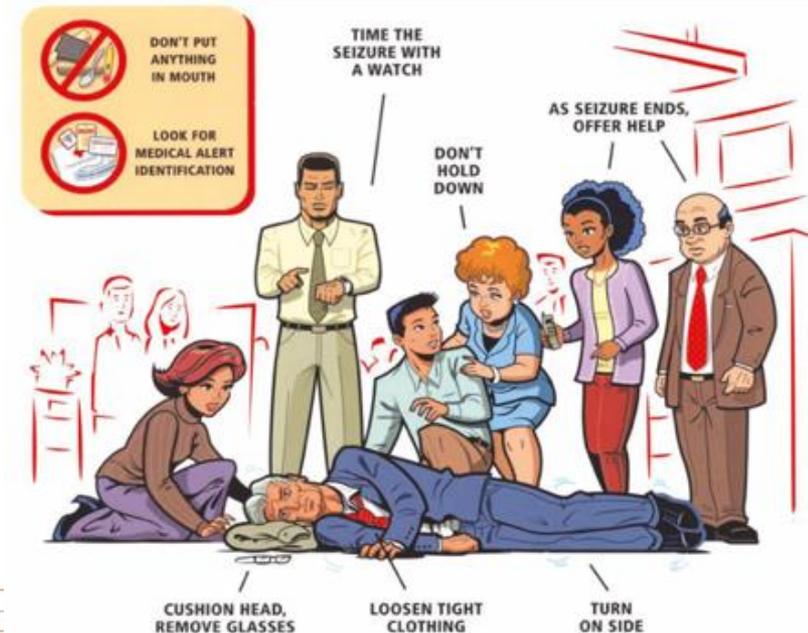
CCA service de neurologie fonctionnelle et d'épileptologie
CHU de Lyon

UE 2.7 Défaillances organiques et processus dégénératifs

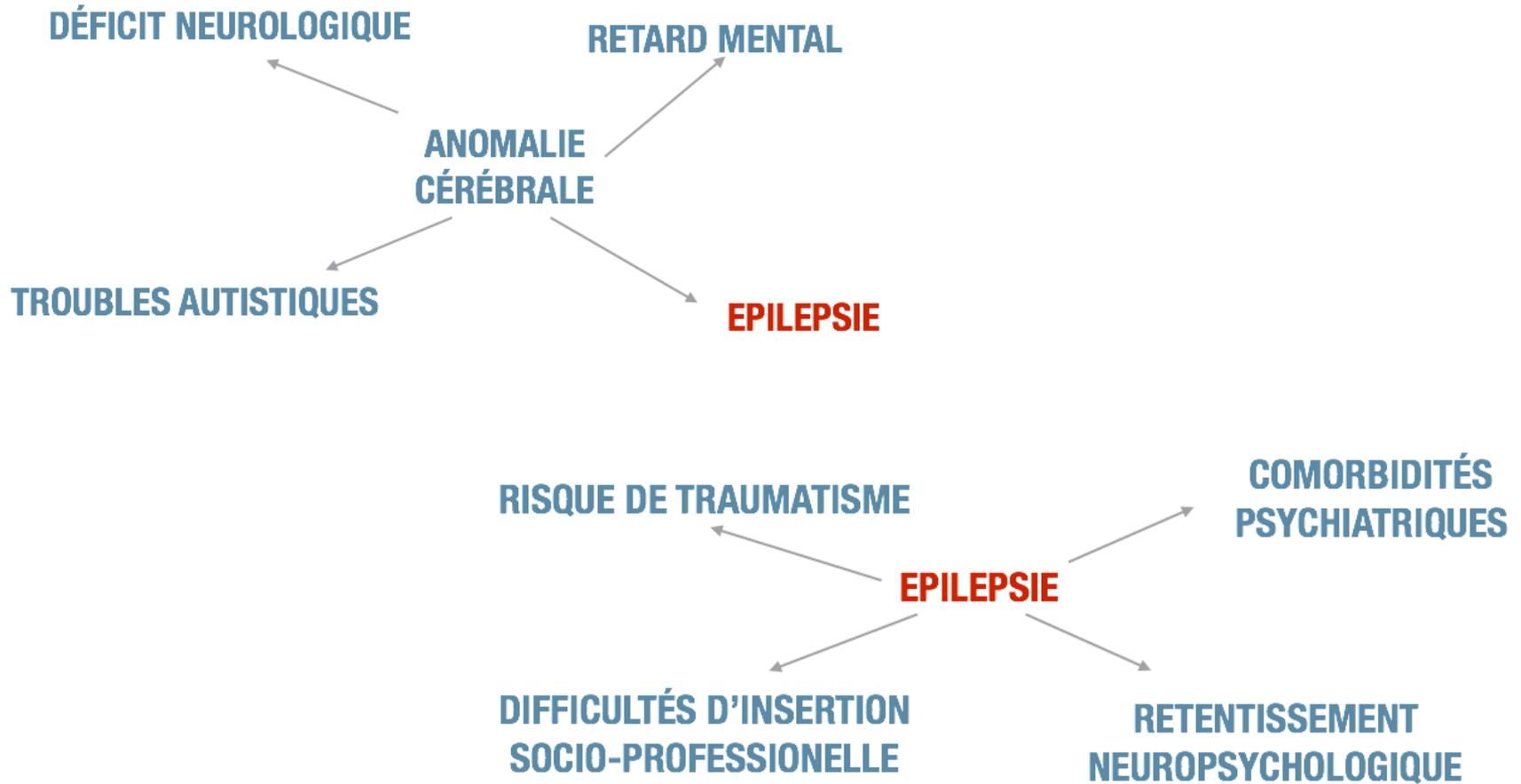
PRISE EN CHARGE DE LA CRISE GÉNÉRALISÉE

- 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



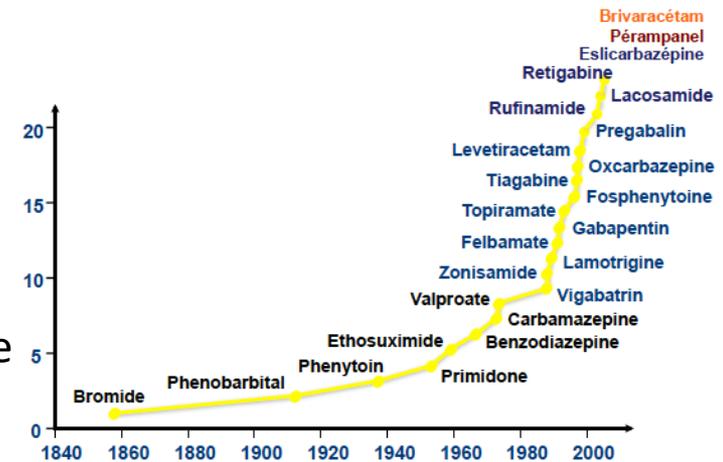
STRATÉGIES THÉRAPEUTIQUES



STRATÉGIES THÉRAPEUTIQUES

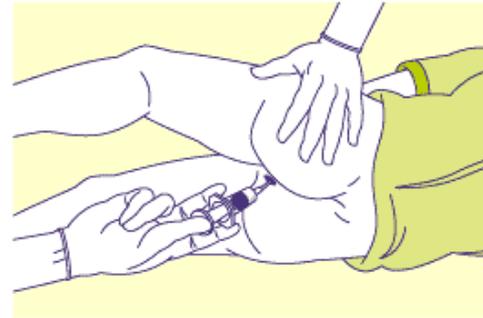
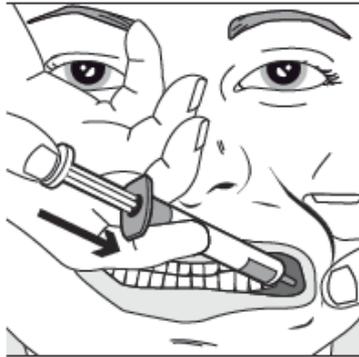
Objectif : prévention des crises en limitant les effets indésirables des traitements

- 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



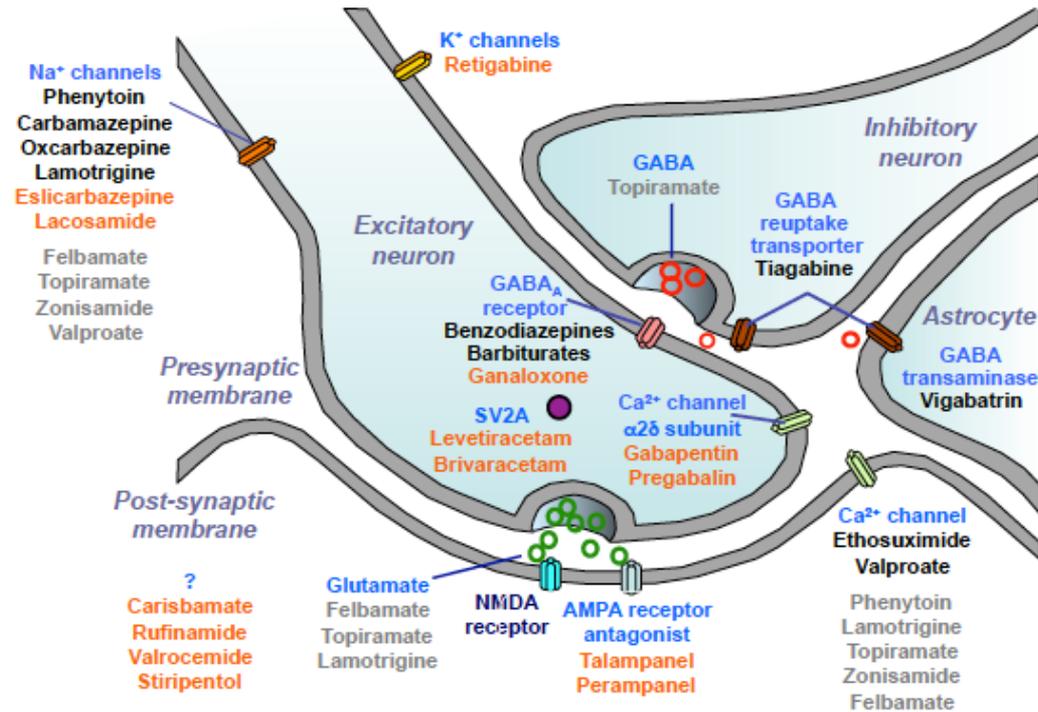
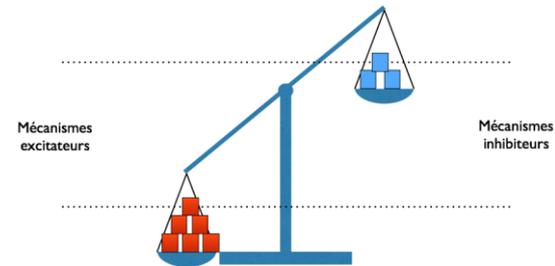
STRATÉGIES THÉRAPEUTIQUES

- 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®)



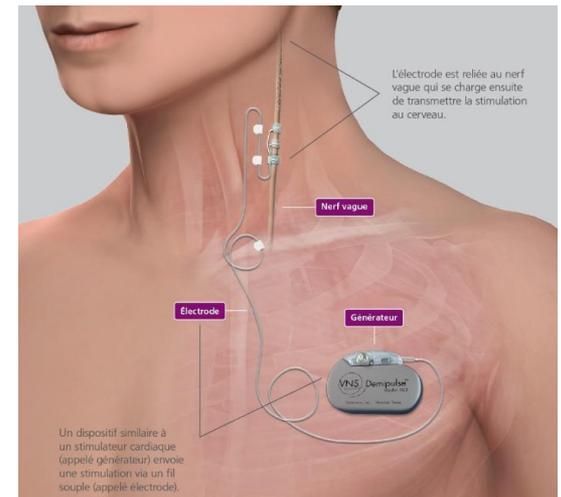
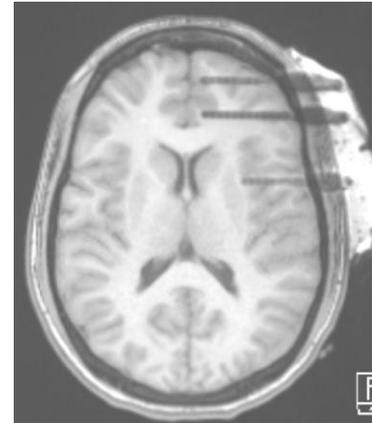
MÉCANISMES D'ACTION DES ANTIÉPILEPTIQUES

→ 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^e 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**