



CRISE ÉPILEPTIQUE

► **MANIFESTATION CLINIQUE** témoin de l'hyperactivité paroxystique d'un réseau de neurones hyperexcitables et hypersynchrones et de son **ÉVENTUELLE PROPAGATION** (des modifications isolées de l'EEG ne suffisent pas à poser le diagnostic++++)

► **MODIFICATION RAPIDE**

- ▶ Etat de conscience
- ▶ Phénomènes moteurs et/ou sensitifs, végétatifs, psychiques, cognitifs...

RÉPÉTITION DES CRISES ÉPILEPTIQUES :

► Peut être **UNIQUE**

► Ou **1ÈRE MANIFESTATION D'UNE MALADIE ÉPILEPTIQUE DÉBUTANTE** (+ieurs crises) :

- ▶ Pour être considérées comme 2 crises distinctes > Au moins 24h entre les deux crises
- ▶ Répétition des crises provoquées par facteurs déclenchants ou spontanées

► Si les crises se répètent à très court terme = **ÉTAT DE MAL ÉPILEPTIQUE**

- ▶ + de 2 crises en < 30 min **sans retour à un état de conscience** normal ou crise > 30 min
- ▶ CGTC > 5 min

ÉPILEPSIE

MALADIE CÉRÉBRALE CHRONIQUE DÉFINIE :

- Au moins **1 CRISE D'ÉPILEPSIE**
- **PRÉDISPOSITION CÉRÉBRALE** durable à générer des crises (lésion corticale épileptogène, anomalies EEG persistantes à distance d'une crise)
- **AVEC DES CONSÉQUENCES** : neurobiologiques, neuropsychologiques, sociales et psychiatriques

Classification > Sous forme de **syndromes épileptiques** (chacun son pronostic et son traitement) souvent **âges-dépendants**

ÉPIDÉMIOLOGIE :

- Répartition plus élevée chez **L'ENFANT ET > 60 ANS**
- 50% des épilepsies **DÉBUTENT AVANT 10 ANS**

CAUSES :

- **Génétiques** : 40%
- **Lésionnelles**
 - ▶ **Tumorale** (rare chez l'enfant)
 - ▶ **Vasculaire** (AVC > en aigu ou séquelles à distance, MAV)
 - ▶ **Traumatique** (en aigu ou dans les 2 ans)
 - ▶ **Infectieuse** (encéphalite, méningo-encéphalite, abcès cérébraux, neurocysticercose en pays tropical)
 - ▶ **Anomalie du développement cortical** (épilepsies pharmaco-R++) > **dysplasie corticale focale**
- **Non lésionnelles**
 - ▶ **Alcool éthylique** : au cours du sevrage, consommation excessive inhabituelle, ou épilepsie alcoolique (répétitions des crises chez alcoolique chronique)
 - ▶ **Autres toxiques** : amphétamines, cocaïne, plomb, manganèse, organophosphorés
 - ▶ **Médicaments** (états de mal possibles)
 - ♦ **Sans surdosage** : imipraminiques, tramadol (psychotropes)
 - ♦ **Avec surdosage** : lithium, anti déprimeurs
 - ♦ **Sevrage** : BDZ, barbituriques
 - ▶ **Métaboliques** : hypoglycémie, hypocalcémie, hyponatrémie (CGTC); hyperglycémies avec hyperosmolarité (crises partielles)

Abonnez-vous

Abonnez-vous et profitez immédiatement de la totalité de nos contenus !