

ÉPILEPSIE

CE QU'IL FAUT SAVOIR

L'épilepsie est connue pour ses crises imprévisibles et spectaculaires. Pourtant, la réalité de cette maladie du cerveau est bien plus complexe.

L'ÉPILEPSIE, QU'EST-CE QUE C'EST ?



L'épilepsie est une affection neurologique chronique

Elle se caractérise par de brusques attaques convulsives¹.

≈ 50

MALADIES ÉPILEPTIQUES sont recensées².

Certaines épilepsies peuvent durer toute la vie, d'autres sont limitées à une période³.



Les causes sont diverses^{4,5}

Les causes structurelles (lésions du cerveau)

Les causes à forte composante génétique

Mais souvent, la cause de l'épilepsie n'est pas identifiée.



Certaines épilepsies peuvent être guéries quand la cause a pu être traitée².



3^e maladie neurologique la plus fréquente

après la migraine et les démences.²

600 000

PERSONNES SONT ÉPILEPTIQUES EN FRANCE dont la moitié a moins de 20 ans.^{2,6}

2 pics de survenue de l'épilepsie^{6,7} :

LA PETITE ENFANCE

APRÈS 60 ANS



Il existe aussi l'épilepsie-absence qui se traduit par de courtes absences. Assez fréquente chez l'enfant.^{1,2}



1. Épilepsies de l'enfant, S. Auvin, B. Dozières-Puyravel, Service de neurologie pédiatrique, Hôpital Universitaire Robert-Debré, Paris, France. La Revue du Praticien, Avril 2020, 70-40. 2. Épilepsie, INSERM : <https://www.inserm.fr/information-en-sante/dossiers-information/epilepsie> 3. La prise en charge de votre épilepsie, Guide ALD, Haute Autorité de Santé, 2007. 4. Épilepsie : définition, causes, facteurs favorisants, Ameli.fr : <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/epilepsie/definition-causes-facteurs-favorisants> 5. Institut du Cerveau, l'épilepsie : causes, mécanismes biologiques, symptômes, diagnostic et traitements : <https://institutducerveau-icm.org/fr/epilepsie/> 6. Collège des enseignants de Neurologie, Épilepsies de l'enfant et de l'adulte : <https://www.cen-neurologie.fr/deuxieme-cycle/epilepsies-lenfant-ladulte> 7. Ligue Française Contre l'Épilepsie : <https://www.epilepsie-info.fr/en-chiffres/>

LA CRISE ÉPILEPTIQUE



La manifestation la plus typique de l'épilepsie

> Dérèglement soudain et transitoire de l'activité électrique du cerveau^{1,2}

On distingue 2 types de crises

L'épilepsie peut être associée à d'autres troubles³



LA CRISE GÉNÉRALISÉE

LA CRISE FOCALE (OU PARTIELLE)



• COGNITIFS
• PSYCHOLOGIQUES (ANXIÉTÉ, DÉPRESSION...)
• SOCIAUX

Les crises épileptiques ont des aspects cliniques très divers d'un patient à l'autre mais le plus souvent stéréotypés chez un même malade.²



Les conséquences d'une crise peuvent être nombreuses⁴

Décès par accident (chute, noyade...)

Risque d'accidents

Risque rare de mort subite⁵

1. Épilepsies de l'enfant, S. Auvin, B. Dozières-Puyravel, Service de neurologie pédiatrique, Hôpital Universitaire Robert-Debré, Paris, France. La Revue du Praticien, Avril 2020, 70-40. 2. Collège des Enseignants de Neurologie, Épilepsies de l'enfant et de l'adulte : <https://www.cen-neurologie.fr/deuxieme-cycle/epilepsies-lenfant-ladulte> 3. Comorbidités psychiatriques et épilepsie, C. Hingray, A. Biraben, European Psychiatry, Vol 30 - 8, Novembre 2015 : <https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.349> 4. Épilepsie, INSERM : <https://www.inserm.fr/information-en-sante/dossiers-information/epilepsie> 5. Mort soudaine et inattendue dans l'épilepsie : physiopathologie et données cliniques, Pratique Neurologique, 10 - 2, 2019 : <https://doi.org/10.1016/j.praneu.2019.02.007>

VIVRE AVEC L'ÉPILEPSIE

Le diagnostic d'épilepsie et l'instauration d'un traitement médicamenteux doivent être réalisés par un neurologue ou un neuropédiatre¹.

1 FOIS / AN AU MINIMUM

Le suivi du patient par son médecin doit être régulier¹.

DANS 70% DES CAS

la maladie peut être contrôlée grâce aux médicaments.²

2 / 3

des patients ne font pas de crise avec un traitement bien suivi. Environ 50% d'entre eux pourront ensuite, sous contrôle d'un médecin spécialiste, arrêter ce traitement sans rechutes ultérieures.^{2,3}

L'épilepsie n'est pas une maladie contagieuse.⁷



Respecter une bonne hygiène de vie⁴ et éviter :

Le manque de sommeil

La consommation de substances excitantes, alcool et drogues

L'exposition aux flashes lumineux (pour certaines épilepsies) : écrans, stroboscopes...

Crainte, incompréhension et stigmatisation sociale⁵

Les préjugés sur l'épilepsie ont un impact délétère sur la qualité de vie des patients et leur famille⁶.



1. Haute Autorité de Santé, Épilepsies : prise en charge des enfants et des adultes, octobre 2020. 2. Ligue Française Contre l'Épilepsie : <https://www.epilepsie-info.fr/en-chiffres/> 3. Que faire en cas de crise ? Fondation Française pour la Recherche sur l'Épilepsie : <https://www.fondation-epilepsie.fr/aide-au-quotidien/en-cas-de-crise/> 4. Vie quotidienne en cas d'épilepsie, ameli.fr : <https://www.ameli.fr/assure/sante/themes/epilepsie/epilepsie-vie-quotidienne> 5. Organisation Mondiale de la Santé, Fact sheet sur l'épilepsie : <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy> 6. Qualité de vie des patients épileptiques, Nouha Bouzidi et al., Revue Neurologique, 173- 2, Mars 2017 : <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0035378717300760?via%3Dihub> 7. Idées reçues, Fondation Française pour la Recherche sur l'Épilepsie : <https://www.fondation-epilepsie.fr/aide-au-quotidien/dees-recues/>