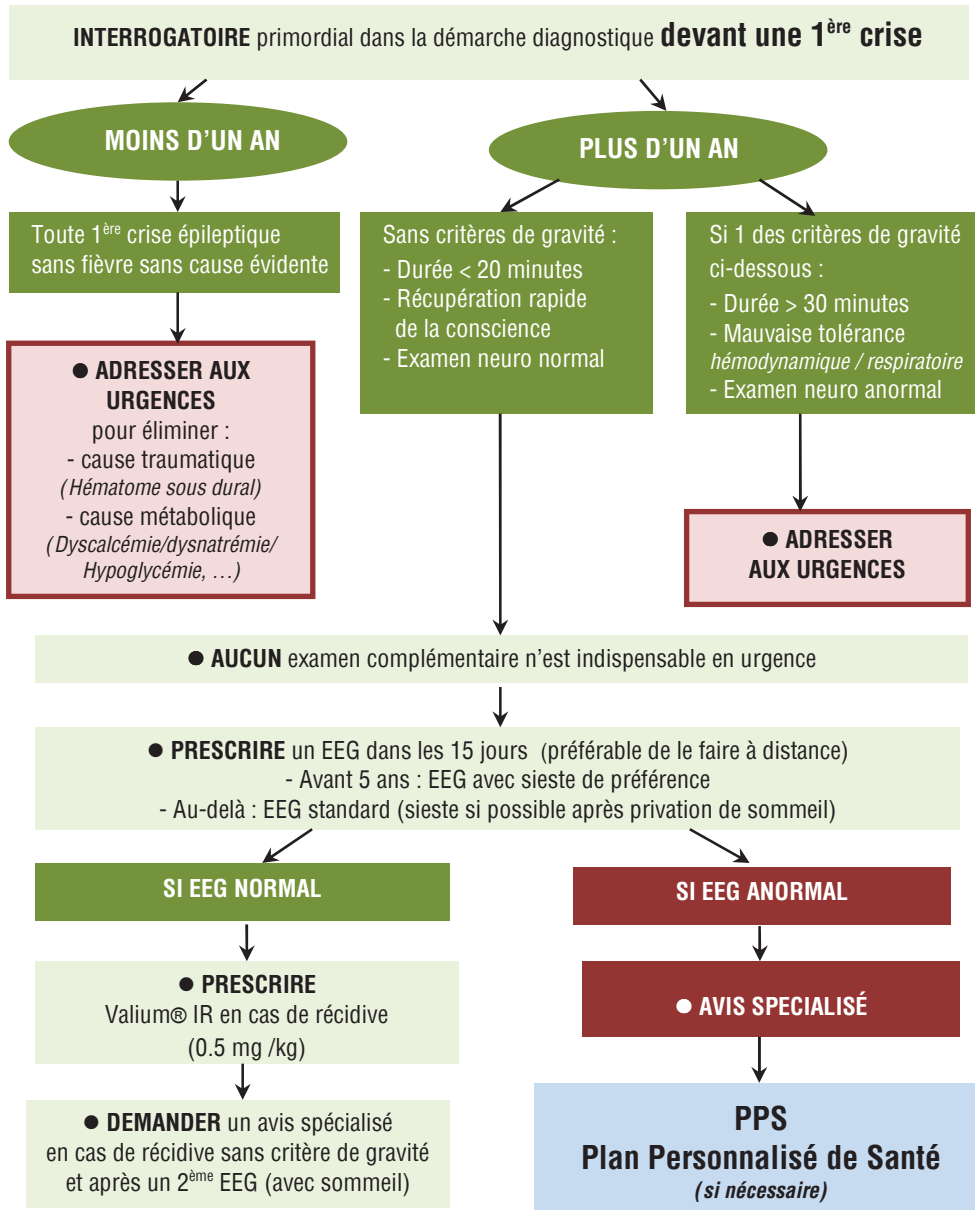


CRISES CONVULSIVES PROLONGÉES NON FEBRILES

1^{er} recours (médecins traitants)

2^{ème} recours (coordination avec différents professionnels)

3^{ème} recours (spécialistes)

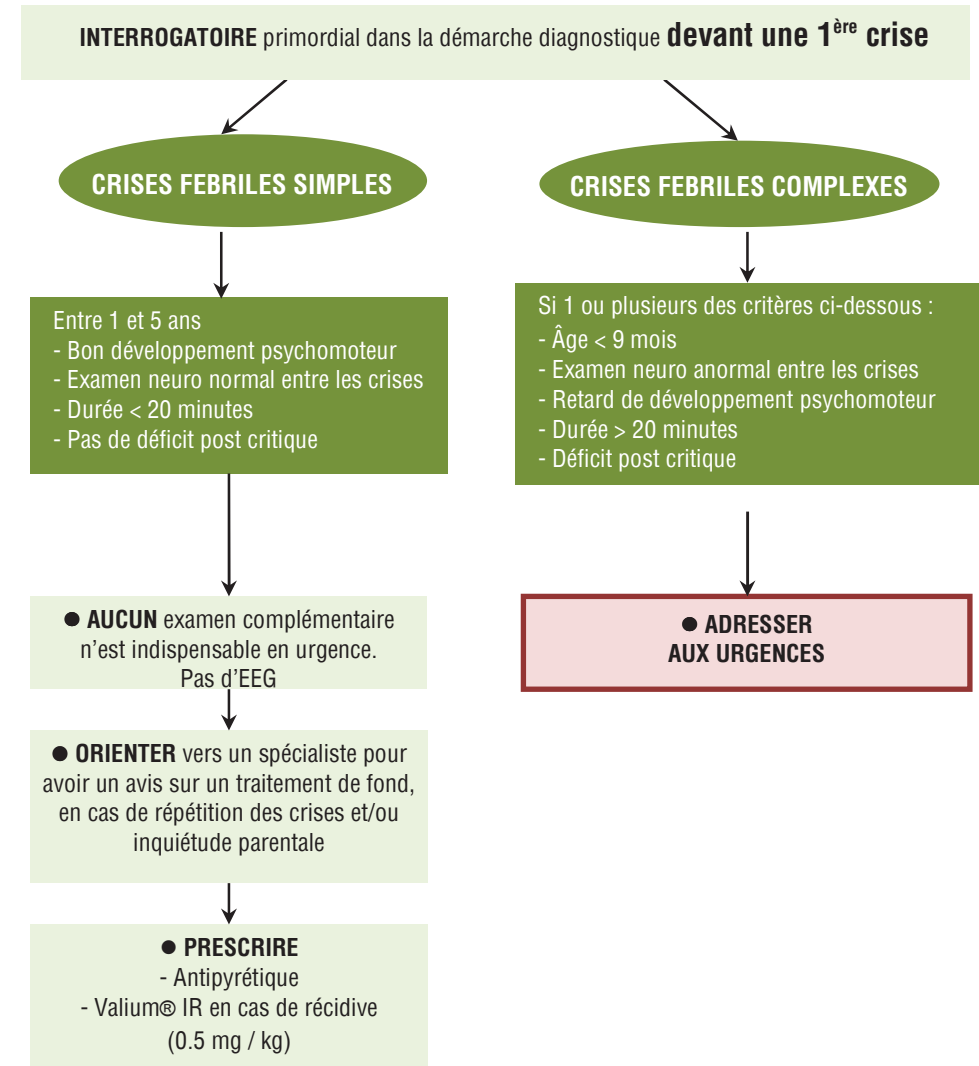


CRISES CONVULSIVES PROLONGÉE FEBRILES

pour les moins de 6 ans

1^{er} recours (médecins traitants)

3^{ème} recours (spécialistes)





EPILEPSIE DE L'ENFANT

LES POINTS ESSENTIELS

- L'épilepsie est une maladie chronique dont le traitement n'est jamais urgent sauf état de mal et syndrome de West ou autre syndrome épileptique avec régression.
- La mise en route du traitement devra se faire suite au diagnostic d'épilepsie dans le cadre d'un suivi spécialisé.
- Environ 50% des crises non fébriles resteront un événement unique, d'autant plus souvent que l'enfant est jeune et que l'examen clinique et l'EEG sont normaux.

LE DIAGNOSTIC

Le diagnostic de l'épilepsie de l'enfant implique un avis neuro pédiatrique pour la poursuite du bilan et la mise en place du traitement.

Il s'appuie sur 3 principaux examens :

- l'interrogatoire de l'enfant et de ses proches
- l'examen clinique de l'enfant
- l'électroencéphalogramme (EEG)

L'INTERROGATOIRE

- Traumatisme crânien récent
- Facteur de risque trombo-embolique (cardiopathie emboligène)

A) Eléments à rechercher

- Antécédent neuro chirurgical
- Troubles récents du comportement et signes d'HTIC (Hyper Tension Intra Crânienne)
- Antécédent médical avec troubles ioniques ou glycémiques
- Altération de l'état général progressive (maladie du système)
- Développement psychomoteur anormal, troubles des apprentissages
- Crise passée inaperçue : absence, myoclonie,etc.

B) Description de la crise

- Circonstances de survenue (sommeil / réveil / contexte émotionnel...)
- 1^{er} signe considéré comme anormal
- Comment s'est passée la crise (film si possible)
- Déficit post critique ?
- Durée de la crise

C) Recherche de signe de gravité

- Âge < 1 an
- Durée de la crise > 30 minutes ou crises répétées sans reprise de conscience = état de mal
- Une crise qui dure plus de 5 minutes risque de durer plus de 30 minutes
- Mauvaise tolérance hémodynamique ou respiratoire
- Trouble de la conscience > 30 minutes
- Examen neurologique anormal entre 2 examens espacés
- Tension artérielle anormale

DEFINIR LE TYPE DE CRISE

Crise généralisée (crise généralisée tonico clonique, absences, myoclonies)

Crise focale (toutes les crises qui n'ont pas les caractéristiques cliniques ou électro cliniques de crises généralisées sont des crises focales : sensation précédant la crise ou déficit postcritique)

Spasme épileptique (contraction brusque de la musculature proximale avec flexion des MI et abduction des MS de durée brève de 1 à 3 secondes survenant en salves)

Les spasmes chez le nourrisson font suspecter un syndrome de WEST, forme la plus fréquente d'épilepsie chez le nourrisson qui nécessite une prise en charge urgente.

Les crises convulsives hyperthermiques simples ne sont pas une forme d'épilepsie.

Elles apparaissent habituellement entre l'âge de 9 mois et 5 ans en cas de forte fièvre, chez des tout-petits prédisposés à ce type de manifestations (antécédents familiaux fréquents). Elles concernent 5% des enfants.

L'EPILEPSIE peut être caractérisée par plusieurs critères :

- L'étiologie
- Localisation cérébrale (partielle ou généralisée)
- L'âge de début de la maladie (syndrome épileptique)
- L'évolution, bénigne ou sévère
- Critères pour certains syndromes épileptiques

SYNDROME EPILEPTIQUE

Regroupe des patients ayant un type de crise d'épilepsie, un âge de début, un pattern EEG, un aspect à l'imagerie identique et ayant le même pronostic et la même évolution au traitement.

LES SPASMES EPILEPTIQUES DU NOURRISSON (entre 3 et 12 mois)

RECONNAITRE LES SYMPTÔMES

Spasmes infantiles :

- Contraction brusque de la musculature proximale (abduction ou flexion des membres supérieurs et flexion des membres inférieurs).
- Très brève (1 à 3 secondes)
- Surviennent en salves (les plus souvent 5 à 40 spasmes)
- Les parents interprètent fréquemment ces mouvements comme des accès douloureux abdominaux

- **URGENCE** thérapeutique car risque de régression (hospitalisation)
- Avis spécialisé **URGENT**