

Questions- réponses sur les traitements médicaux

Sylviane Peudenier, Neuropédiatre, Brest

Marie-Odile Livet, Neuropédiatre, Aix en Provence

SA- TRAITEMENTS

Epilepsie

- traitement de l'urgence : la CGTC= la crise généralisée tonico-clonique

- traitement de fond

Troubles du sommeil

Troubles du comportement

EPILEPSIE

85% des enfants vont commencer une épilepsie pendant les 3 1^è années de vie

25% avant 1an

A tout âge : 1mois – 20ans

1^{ere} cause d'hospitalisation de l'enfant

Nécessité d'identifier les crises pour pouvoir les traiter

ANOMALIES EEG

Les anomalies inter critiques

- Sont caractéristiques du SA

-Aident au diagnostic

- Sont non prédictives du risque épileptique

Il faut traiter les petites crises « absences » car elles peuvent être liées à des myoclonies

EPILEPSIE – LES CRISES

Convulsions fébriles

Il est fréquent que les premières manifestations soient liées à la fièvre qui est alors l'élément qui provoque la convulsion.

Dans le SA c'est la 1^{ere} entrée dans la maladie épileptique (on parle de maladie car il y a répétitions de crises).

Absences atypiques, crises atoniques et myocloniques

Crises Tónico-Clonique généralisées (CTCG), ou hémicloniques

Crises réflexes : crise provoquée par du bruit, n'entraîne pas toujours la perte de connaissance

Parfois il existe un « état d'absence » avec myoclonies

Etat de mal épileptique (EME) : complication, crises longues, >15-20mm, crises qui se répètent sans qu'il y ait reprise de l'état normal.

TRAITEMENT DE LA CTCG

Si c'est la 1^è fois que vous êtes confronté à une crise d'épilepsie, ne paniquez pas

- appelez le médecin ou le 15

- allongez l'enfant en l'installant sur le coté gauche (position latérale de sécurité)

- écartez les objets autour de lui pour ne pas qu'il se blesse, s'il présente des secousses (clonies) des membres.
- n'essayez pas de lui ouvrir la bouche de force, ne mettez rien dans sa bouche (boisson, mouchoir, cuillère)

La crise dure + 5 min : traitements de l'urgence

- Valium IntraRectal (0.5mg/kg/j) : à placer comme un suppositoire, si la crise continue, le médecin va mettre une seconde ampoule avoir évalué l'état de santé de l'enfant → ceci n'est pas adapté pour les adultes par respect pour leur intimité.

- Rivotril ou valium PO : prescription hospitalière,
Par rapport au valium IR : respect de l'intimité, à mettre dans la bouche, la dose est déjà prête.

*Rivotril depuis mars 2012 la première ordonnance est faite par un pédiatre ou un neurologue.
Ordonnance sécurisée. Posologie écrite en toutes lettres.*

- Buccolam (2.5/5/7.5 et 10mg)

Prescription par un médecin hospitalier. Distribution en pharmacie hospitalière

Remarques

Pharmaco-résistance : épilepsie qui résiste à un traitement médical

Crise = durée lors de laquelle il y a des décharges électriques

Dès qu'on repère les crises, on propose un traitement.

MYOCLONIES CORTICALES

Cas particulier :

- Clinique : ce sont des myoclonies rythmiques rapides comme un tremblement grossier intermittent
- Elles sont d'origine corticale
- Traitement : Nootropyl ou Gabacet (piracetam). Depuis le 1 mars 2012, pour être remboursé, faire noter sur l'ordonnance « traitement des myoclonies d'origine corticale du SA ».

TRAITEMENT DE FOND

Il permet d'éviter les crises et d'augmenter le seuil de possibilité de crise.

La prise se fait au quotidien

Chaque médicament a un spectre d'efficacité spécifique.

EPILEPSIE – TRAITEMENT NON MEDICAMENTEUX

- Régime cétoène : presque 0 sucre
- classique : lipide, protéine mais pas de glucide
- ou faible apport de glucide : on laisse un peu de sucres qui n'agissent pas sur la modification rapide de la glycémie.
 - Stimulation vagale : boîtier sous la peau
 - Chirurgie

TROUBLE DU SOMMEIL

Les taux de mélatonine nocturne sont significativement + faibles chez la personne Angelman. Il existe de possibles améliorations de la sécrétion de mélatonine après 3 mois de traitement : Amélioration des troubles du sommeil avec la mélatonine (préparation magistrale : noter sur l'ordonnance « préparation magistrale en l'absence de spécialité industrielle disponible » ou Circadin noter sur l'ordonnance « traitement... »)

TROUBLE DU COMPORTEMENT

- Devant l'apparition de troubles du comportement,
 - chercher une cause médicaleapathie, somnolence
 - chercher des myoclonies, faire un EEG
 - chercher une « épine douloureuse » : RGO...
 - Utiliser des outils de communication (pictogrammes...)

TRAITEMENT PHARMACOLOGIQUE DES TROUBLES DU COMPORTEMENT

- Neuroleptiques

Profil pharmacologique particulier

Les neuroleptiques classiques ne sont pas toujours bien tolérés

- Risperdone : améliore l'anxiété, l'agitation. Attention à la somnolence, prise de poids et troubles moteurs (majoration des tremblements, signe extrapyramidal)

En parallèle, mettre en place un suivi ophtalmologique, orthopédique, donner de la vitamine B

Consultation pluridisciplinaire du SA à la Pitié Salpêtrière

Delphine Héron, Perrine Charles

Suivi prospectif

01.42.16.13.87 (Mme Anne Faudet)

Pr adulte et ado

Intérêt : répertorier les résultats, faire une analyse statistique