

Qu'est-ce que l'épilepsie

- L'épilepsie est l'un des troubles neurologiques les plus courants, ⁱ affectant environ 300 000 personnes au Canada (ou 1 sur 100) ⁱⁱ et 50 millions de personnes à travers le monde. ⁱ
- L'épilepsie est un fonctionnement anormal du cerveau qui augmente la probabilité d'avoir des crises. ⁱⁱⁱ
- Épilepsie et trouble épileptique sont des synonymes.
- Pour qu'une personne soit considérée épileptique, elle doit avoir eu deux crises et plus. ⁱⁱⁱ

Qu'est-ce qu'une crise

- Une crise survient lorsque l'équilibre électrique cervical normal est perturbé. Les réseaux de cellules nerveuses du cerveau se désordonnent et génèrent des signaux électriques de manière excessive et hypersynchrone. Les convulsions sont les effets physiques de ces brusques et brèves dysfonctions de l'activité des cellules cérébrales normale. ^{iv}
- Une personne qui traverse une crise peut expérimenter une alternance de comportements, pertes de conscience, mouvements, perceptions et/ou sensations. ^{iv}
- Selon *l'Enquête sur les impacts de l'épilepsie chez les Canadiens*, la majorité des Canadiens vivant avec l'épilepsie ont des crises. ^{xvi}

Comment l'épilepsie affecte la vie au quotidien

- L'épilepsie peut entraîner de profondes conséquences physiques, psychologiques et émotionnelles^v et son impact sur la qualité de vie d'une personne peut être supérieur à d'autres troubles chroniques.
- Un certain nombre de facteurs contribuent à l'impact de la maladie sur la qualité de vie notamment, l'imprévisibilité des crises et la stigmatisation sociale associée à l'épilepsie. ⁱ
- Une récente enquête canadienne a révélé que la stigmatisation, la discrimination et le manque de sensibilisation envers l'épilepsie font partie des principaux obstacles rencontrés par les personnes vivant avec ce trouble. ^{xvi}
- Les personnes atteintes d'épilepsie sont davantage portées à avoir une faible estime de soi, de souffrir de dépression et de commettre un suicide. ^{vii}
- L'épilepsie peut affecter l'éducation, les opportunités d'emploi, l'indépendance et la capacité à conduire ou à détenir un permis de conduire, d'un individu. ^{vi}

Types d'épilepsie

Crises généralisées

- Lors d'une crise généralisée, une activité électrique anormale se produit dans l'ensemble du cerveau (les deux hémisphères). Les crises généralisées affectent la conscience. Elles peuvent être convulsives ou non convulsives. ⁱⁱⁱ

Crises partielles

- Les crises partielles commencent par une activité électrique anormale d'un hémisphère cervical. Les signes et symptômes d'une crise partielle dépendent de la région du cerveau impliquée lors de la crise. Les crises partielles peuvent être simples (sans perte de conscience) ou complexes (avec perte ou altération de la conscience).^{vi}

Comment l'épilepsie est diagnostiquée

- Il existe de nombreux types d'épilepsie et les médecins ont identifié plus d'une centaine de différents symptômes épileptiques, tous caractérisés par des signes et symptômes spécifiques.^{ix}
- Selon une récente enquête, les Canadiens attendent près de quatre ans avant d'être diagnostiqués épileptiques et près d'un an avant d'être vus pour la première fois par un spécialiste de l'épilepsie.^{xvi}
- La bonne classification est importante car elle oriente le traitement et détermine le pronostic.^{ix}
- Le diagnostic du médecin est basé sur une évaluation approfondie d'une crise (y compris les observations des témoins), un examen physique, des antécédents familiaux et des essais cliniques effectués sur la structure et l'activité du cerveau. L'activité cervicale est évaluée par EEG (électroencéphalogramme), la structure du cerveau est évaluée par CT (tomographie assistée par ordinateur) et/ou IRM (imagerie par résonance magnétique).^x
- L'épilepsie est un diagnostic clinique; il n'existe aucun test pour diagnostiquer ce trouble.^x

Quels sont les risques associés à l'épilepsie

- Le taux de mortalité est de deux à trois fois plus élevé chez les personnes atteintes d'épilepsie que dans la population en général. Cela est dû aux problèmes sous-jacents qui causent l'épilepsie et aux effets associés aux crises récurrentes.ⁱⁱⁱⁱ
- Des troubles médicaux pouvant être mortels associés à l'épilepsie peuvent entraîner des crises anormalement longues et une reprise de conscience partielle entre les crises.^{ix} Les personnes atteintes d'épilepsie ont également deux fois plus de chances de mourir subitement ou sans raison apparente.^{ix}
- Les obstacles physiques sont une préoccupation particulière et omniprésente pour les personnes vivant avec ce trouble en raison de l'imprévisibilité des crises.^{xii}
- 30 % des patients ne répondent pas aux médicaments actuellement disponibles; il est donc impossible de contrôler leurs crises.^{iv, xiv}

Comment l'épilepsie est-elle traitée

Médicaments anti-épileptiques (MAE)

- Les médicaments anti-épileptiques sont le principal traitement pour l'épilepsie. Les MAE aident à contrôler l'activité épileptique.^{xv} Le but ultime des traitements anti-épileptiques est un contrôle optimal des crises avec peu ou pas d'effets secondaires causés par la médication.**Error! Bookmark not defined.**
- Les MAE peuvent être prescrits seuls ou combinés. Dans environ 50 % des cas, les crises sont éliminées grâce au MAE.^{xv}
- Selon une récente enquête canadienne, la grande majorité des répondants disent dépendre de médicaments pour gérer les crises et affirment avoir eu en moyenne quatre prescriptions différentes depuis le diagnostic.^{xvi}

Chirurgie

- Lorsque les médicaments ne parviennent pas à contrôler les crises, une chirurgie de l'épilepsie peut être bénéfique.
- Le foyer épileptique (la partie du cerveau où commencent les crises chez une personne) peut être identifié et éliminé chez environ 30 % des personnes qui ne répondent pas aux médicaments anti-épileptiques.^{xv}
- Lorsque le foyer épileptique est identifié chez un patient, le taux de réussite de la chirurgie est de 80 %.^{xv}
- Selon une récente enquête canadienne, environ 60 % des répondants ont attendu jusqu'à cinq ans avant de subir une chirurgie de l'épilepsie.^{xvi}

Références

ⁱ Epilepsy Atlas. WHO website. Disponible sur : : www.who.int/mental_health/neurology/Epilepsy_atlas_r1.pdf
Page visitée le 22 décembre 2011.

ⁱⁱ Informations générales. Site internet de la ligue canadienne contre l'épilepsie. Disponible sur : http://www.clae.org/html/en/general_information.html . Page visitée le 22 décembre 2011

ⁱⁱⁱ International Bureau for Epilepsy. Disponible sur: <http://www.ibe-epilepsy.org/pressroom> . Page visitée le 22 décembre 2011.

^{iv} Explaining Epilepsy. Epilepsy Matters website. Disponible sur: <http://www.epilepsymatters.com/english/faqexplaining.html#whatisepilepsy>. Page visitée le 22 décembre 2011

^v International League Against Epilepsy – Out of the shadows: European declaration on epilepsy. *Epilepsia*. 2003; 44(suppl 6): 2-3

^{vi} International League Against Epilepsy. Quality of Life: general considerations. *Epilepsia*. 2003; 44 (suppl 6):57-58

^{vii} Seizures and Epilepsy: Hope through Research. NINDS website. Disponible sur: www.ninds.nih.gov/disorders/epilepsy/detail_epilepsy.htm . Page visitée le 22 décembre 2011.

^{viii} Types de crises. Epilepsy Matters website. Disponible sur : <http://www.epilepsymatters.com/english/faqtypes.html>. Page visitée le 22 décembre 2011.

^{ix} Seizures and Epilepsy: Hope through Research. NINDS website. Disponible sur: www.ninds.nih.gov/disorders/epilepsy/detail_epilepsy.htm. Page visitée le 22 décembre 2011.

^x Diagnosing Epilepsy. Epilepsy Matters website. Disponible sur: <http://www.epilepsymatters.com/english/faqdiagnosing.html>. Page visitée le 22 décembre 2011.

^{xi} The Global Campaign Against Epilepsy. WHO website. Disponible sur: www.who.int/mental_health/management/en/GcaeBroEn.pdf Page visitée le 22 décembre 2011.

^{xii} Buck D et al. Patients Experiences of Injury as a Result of Epilepsy. *Epilepsia*.1997;38(4):439-44

^{xiii} Sander JW. Some aspects of prognosis in the epilepsies: A review. *Epilepsia* 1993; 34(6): 1007-16

^{xiv} Sander JW. New drugs for epilepsy. *Current Opinion In Neurology* 1998;11 (141): 148

^{xv} Treatments for Epilepsy. Epilepsy Matters website. Disponible sur: <http://www.epilepsymatters.com/english/tretreatments.html> Page visitée le 22 décembre 2011.

^{xvi} *The Impact of Epilepsy on Canadians* survey; conducted by Leger Marketing (2011). A sample of 671 Canadians living with epilepsy were surveyed. A probability sample of the same size would yield a margin of error of +/-3.8%, 19 times out of 20.