

Feuille de renseignements sur l'épilepsie (Epilepsy Fact Sheet)

L'épilepsie est un état pathologique assez courant. On estime qu'une personne sur douze fera une crise durant sa vie et qu'environ un Canadien sur cent est atteint d'épilepsie. L'épilepsie peut affecter chacun d'entre nous mais semble plus commune chez les enfants et chez les personnes âgées. L'épilepsie est encore mal comprise, ce qui est cause de difficultés pour les nombreuses personnes qui en sont atteintes comme pour leur famille et leurs amis. Vous pouvez aider ces personnes en en apprenant plus sur l'épilepsie.

Qu'est-ce que l'épilepsie ?

L'épilepsie est un trouble neurologique qui se caractérise par une tendance à faire des crises répétées.

Qu'est-ce qu'une crise ?

Une crise épileptique est une décharge électrique anormale dans le cerveau. Il existe de nombreux types de crises. Le type de crise que fera une personne donnée dépend de la région et de la masse du cerveau affectées par la décharge électrique à l'origine de la crise. Les crises se divisent en deux grandes catégories : les crises généralisées (absence, atoniques, tonico-cloniques, myocloniques) et les crises partielles (simples et complexes). Les personnes atteintes d'épilepsie peuvent subir plus d'un type de crise.

À quoi ressemble une crise ?

Les crises modifient généralement le mouvement, les sensations, le comportement et/ou la conscience. Une crise peut prendre différentes formes : regard vague, mouvements incontrôlés, altération de la connaissance, sensations étranges ou convulsions.

Y a-t-il des signes avant-coureurs des crises ?

Certaines personnes éprouvent ce qu'on appelle une « aura » avant le début d'une crise. Une aura est une sensation ou un épisode qui peut avertir une personne atteinte d'épilepsie qu'une crise plus grave est sur le point de se déclencher. L'aura est la phase initiale d'une crise partielle simple avant qu'elle ne s'étende à d'autres régions du cerveau. On peut citer comme exemples de symptômes d'aura un sentiment de peur, des malaises ou la sensation d'odeurs ou de goûts bizarres.

Que faire en présence d'une personne qui fait une crise ?

Restez calme et prenez les précautions nécessaires pour éviter que la personne ne se blesse. En présence d'une crise convulsive (tonico-clonique ou grand mal), placez un support doux sous la tête de la personne, desserrez tout ce qui peut comprimer le cou, éloignez tout objet et faites rouler doucement la personne sur le côté. N'essayez jamais de maîtriser la personne qui fait une crise. Si la personne qui fait une crise a le regard vague et/ou fait des mouvements désordonnés (crise partielle complexe), restez avec elle, éloignez les objets qui pourraient être dangereux et amenez la personne hors de la zone dangereuse. Une fois la crise passée, parlez-lui gentiment pour la reconforter et la rassurer.

Est-il possible d'avaler sa langue pendant une crise ?

Non, c'est physiquement impossible. Il ne faut jamais mettre quoi que ce soit dans la bouche d'une personne qui fait une crise.

Qu'est-ce qui fait qu'une personne devienne épileptique ?

Dans environ 70 % des cas, la cause est inconnue. Dans les autres cas, la cause de l'épilepsie peut être un événement parmi plusieurs susceptible d'altérer le mode de fonctionnement du cerveau. Ainsi, le manque d'oxygène à la naissance ou les séquelles d'un traumatisme crânien peuvent endommager le délicat système électrique du cerveau. Parmi les autres causes, il convient de citer les accidents cérébraux vasculaires, certaines malformations du cerveau avant la naissance, certaines affections héréditaires comme la sclérose tubéreuse et des infections comme les méningites ou les encéphalites.

L'épilepsie est-elle une maladie héréditaire ?

Certains types d'épilepsie sont associés à des facteurs génétiques. Toutefois, dans la plupart des cas d'épilepsie, l'hérédité ne joue aucun rôle.

Quels sont les tests servant à déterminer si une personne peut être épileptique ?

Le principal outil servant à diagnostiquer l'épilepsie est un examen approfondi des antécédents médicaux du patient et contenant le plus de données possible sur l'aspect des crises antérieures et sur les événements immédiatement

antérieurs à leur déclenchement. Un second outil très important également est l'électroencéphalographe (ÉEG). Ce test enregistre les ondes du cerveau au moyen de petites électrodes placées sur le crâne. Les ondes du cerveau affichent des types de schéma particuliers qui peuvent aider le médecin à identifier l'épilepsie. Lorsque l'ÉEG ne peut montrer la cause de l'épilepsie, un tomodensitogramme ou un examen IRM peuvent être utiles pour déceler chez certains patients des excroissances, des cicatrices ou d'autres anomalies susceptibles de causer les crises.

Comment se traite l'épilepsie ?

Le but de tout traitement antiépileptique est de prévenir les crises. Les traitements usuels sont les traitements médicamenteux, la chirurgie, la stimulation du nerf vague et, pour les enfants, le régime céto-gène. Parmi ces divers traitements, le plus commun et le premier à être prescrit est la prise régulière de médicaments destinés à prévenir les crises. Il existe différents médicaments pour contrôler différents types de crises. Un traitement médicamenteux qui donne de bons résultats chez un patient pourra ne pas être efficace chez un autre.

Peut-on guérir l'épilepsie ?

Il n'existe aucun remède connu permettant de guérir l'épilepsie. Toutefois, près de 70 % des personnes atteintes d'épilepsie parviennent à contrôler leurs crises par un traitement médicamenteux. Dans certains cas, le traitement chirurgical de l'épilepsie permet une réduction voire la suppression des crises. Certaines personnes guériront d'elles-mêmes mais cela dépendra du type d'épilepsie.

Une personne atteinte d'épilepsie peut-elle travailler ?

Oui. La plupart des personnes atteintes d'épilepsie peuvent travailler et peuvent connaître le succès dans leur carrière. Certaines personnes peuvent encore avoir des crises mais rien n'empêche ces personnes d'être utiles à leur entreprise si elles effectuent un travail qui leur convient et si des mesures d'adaptation sont prises à leur égard. Les capacités de chaque personne doivent faire l'objet d'une évaluation individuelle.

Une personne atteinte d'épilepsie peut-elle conduire un véhicule ?

Si les crises ne sont pas contrôlées, la conduite d'un véhicule peut faire l'objet de restrictions. En Colombie-Britannique, la Motor Vehicle Branch va normalement autoriser une personne atteinte d'épilepsie à conduire un véhicule automobile si son médecin certifie que cette personne n'a fait aucune crise durant les six derniers mois et qu'elle prend systématiquement ses médicaments.

Une personne atteinte d'épilepsie peut-elle prendre part à des activités sportives ou récréatives ?

Dans la plupart des cas, les activités sportives et récréatives ne présentent aucun danger particulier pour les personnes atteintes d'épilepsie. Il convient cependant de tenir compte du niveau de contrôle des crises, du genre d'activité et des avis du médecin.

L'épilepsie affecte-t-elle le bien-être émotionnel des personnes qui en sont atteintes ?

Une personne diagnostiquée épileptique peut éprouver toute une gamme d'émotions comme de la colère, de la frustration ou de la dépression. Des inquiétudes quant à l'avenir et des réactions négatives de la part d'amis ou de membres de la famille de la personne atteinte d'épilepsie peuvent la faire se sentir vulnérable et abandonnée. Vivre avec l'épilepsie peut entraîner des défis personnels mais cela ne doit pas déboucher sur une impossibilité à vivre une vie pleine et gratifiante.

L'épilepsie affecte-t-elle l'intelligence ?

Les personnes atteintes d'épilepsie se situent dans la même plage d'intelligence que l'ensemble de la population. Certains états qui amenuisent les capacités mentales sont également responsables de l'épilepsie mais l'épilepsie en elle-même ne diminue en rien les facultés mentales. Souffrir d'épilepsie n'a nullement affecté les facultés mentales d'Alfred Nobel, de Jules César, de Charles Dickens, d'Alexandre le Grand ni des très nombreuses personnes qui, actuellement, vivent une vie heureuse et accomplie tout en étant épileptiques.

Une personne atteinte d'épilepsie doit-elle éviter les feux à éclats ?

Si une personne est sensible à la lumière, les clignotements de feux à une certaine vitesse et intensité peuvent déclencher une crise. L'ÉEG des personnes sensibles à la lumière affiche des anomalies particulières. Mais les éléments déclencheurs de crises que l'on retrouve le plus souvent sont l'insuffisance du dosage des médicaments antiépileptiques, le manque de sommeil, le stress ou l'anxiété, les changements menstruels/hormonaux, la maladie ou la fièvre, certaines interactions de médicaments en vente libre, une consommation excessive d'alcool ou l'usage de drogues illicites.

Approved for circulation in 2009 (lh)

You can join the BC Epilepsy Society as a member and receive all the program and service benefits.

#2500-900 West 8th Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5

Phone: (604) 875-6704 Fax: (604) 875-0617 info@bcepilepsy.com www.bcepilepsy.com