

Les hormones et l'épilepsie chez les femmes (Hormones And Epilepsy In Women)

Que sont les hormones ?

Les hormones sont des substances chimiques qui sont produites par les organes et les glandes et qui sont véhiculées dans l'organisme par le sang. Elles contrôlent de nombreux processus biologiques, comme la croissance des muscles, la fréquence cardiaque, la faim ou le cycle menstruel. Les hormones stéroïdes comprennent les trois groupes principaux d'hormones sexuelles : les estrogènes, les androgènes et les progestérones. Elles sont toutes les trois présentes tant chez les hommes que chez les femmes, mais en quantités différentes.

Quel rôle jouent les hormones sexuelles ?

Les hormones sexuelles ont plusieurs fonctions, la principale étant le contrôle et le maintien du système reproductif. Elles jouent également un rôle dans la masse musculaire, la solidité des os et le comportement. Les hormones sexuelles commencent à influencer certaines fonctions cérébrales avant la naissance, en fait un mois ou deux après la conception.

Existe-t-il une relation entre les crises et les hormones ?

Oui, mais cette relation n'est pas encore bien comprise. Nous savons que les hormones femelles, soit l'estrogène et la progestérone, agissent sur certaines cellules du cerveau et plus spécialement sur les cellules du lobe temporal, une région du cerveau qui est souvent le point de départ des crises partielles. L'estrogène excite ces cellules du cerveau et peut faciliter l'apparition des crises. Contrairement à l'estrogène, la progestérone peut inhiber ou empêcher l'apparition de crises chez certaines femmes.

Toutes les crises sont-elles causées par des changements hormonaux ?

Non, mais certaines femmes atteintes d'épilepsie constatent des changements du schéma de leurs crises lors de fluctuations hormonales. Ainsi, à la puberté, les hormones stimulent des changements dans l'organisme. Il n'est pas inhabituel de voir certains types de crises disparaître à la puberté tandis que d'autres peuvent apparaître à cette époque. De nombreuses femmes atteintes d'épilepsie remarquent des changements dans la fréquence ou le schéma de leurs crises dans les jours entourant l'ovulation (milieu du cycle) ou juste avant et au début de leurs règles.

Pourquoi mes crises augmentent-elles au moment de mes règles ?

Cet état a pour nom « épilepsie cataméniale » et décrit une tendance à l'augmentation des crises liées au cycle menstruel. Chez certaines femmes, les crises sont plus fréquentes dans les jours précédant immédiatement les règles, durant les quelques jours que durent les règles et en milieu de cycle, à l'ovulation. Les causes de l'épilepsie cataméniale ne sont pas bien comprises. L'équilibre entre les deux hormones sexuelles de la femme, l'estrogène et la progestérone, peut être bousculé ; d'autre part, il est possible que vous ne produisiez pas suffisamment de progestérone durant la seconde moitié de votre cycle menstruel. Il se peut également qu'il y ait une diminution de la quantité de médicament antiépileptique véhiculé par votre sang avant les règles.

Pourquoi les femmes atteintes d'épilepsie ont-elles plus de problèmes au niveau de leur système reproductif que les femmes qui ne font pas de crises ?

Les femmes dont les crises commencent dans les lobes temporaux du cerveau semblent plus enclines à des dysfonctionnements de leur système reproductif, tels que la polykystose ovarienne, la ménopause précoce ou l'ovulation irrégulière, voire inexistante, que l'ensemble de la population féminine. Les lobes temporaux sont en relation étroite avec les régions du cerveau contrôlant les hormones (l'hypothalamus et l'hypophyse) et communiquent avec celles-ci. Les crises dont l'origine se situe dans ces régions peuvent affecter la production normale d'hormones. En outre, certains médicaments antiépileptiques semblent interagir avec la régulation hormonale.

Les hommes font-ils également des crises liées à leur système hormonal ?

Chez les hommes, les fluctuations hormonales sont moins évidentes. Il n'empêche que leurs hormones influencent également les fonctions cérébrales et peuvent avoir un effet sur la fréquence de leurs crises. Il peut arriver que les hommes affichent également un profil cyclique dans leurs crises, lequel pourrait être relié aux hormones.

Pourquoi est-il important de déceler une intervention éventuelle des changements hormonaux dans les crises ?

Tant pour les hommes que pour les femmes, parvenir à déceler des influences hormonales sur les schémas de crises pourra conduire à une meilleure compréhension des options thérapeutiques visant à les contrôler. Les femmes devraient garder un calendrier de leurs cycles menstruels et des jours où elles font une crise. Il est important de consigner également les autres facteurs susceptibles d'affecter le cycle menstruel ou les schémas des crises comme, par exemple, les jours d'oubli de la prise des médicaments, les pertes de sommeil, une fatigue inhabituelle, des activités physiques intenses, du stress ou une maladie. Certaines femmes pourront trouver utile de consigner la température de leur corps la plus basse de la journée, c'est-à-dire, la température prise à jeun chaque matin avant le lever. Ceci pourra aider à voir si l'ovulation est régulière ou non. N'hésitez pas à montrer ces données à votre médecin ou à l'infirmière qui vous aide à gérer vos crises.

Comment puis-je savoir si j'ai des problèmes hormonaux ?

Si vous soupçonnez que vos hormones jouent un rôle quelconque dans vos crises, parlez-en à votre médecin ou à l'infirmière qui vous aide à les gérer. Des analyses de sang visant à déterminer certains niveaux hormonaux et vos antiépileptiques pourront fournir des données utiles. Parfois, des examens supplémentaires comme un ultrason pelvien pourront être recommandés dans le but de pouvoir écarter d'autres causes d'anomalies dans les règles.

Adapté avec l'autorisation de la *Epilepsy Foundation*. Diffusion approuvée en 2009 (sp).

Vous pouvez devenir membre de la *BC Epilepsy Society* pour bénéficier de tous les programmes et services que nous offrons.

900, 8e Avenue Ouest, bureau 2500, Vancouver (C.-B.) V5Z 1E5

Téléphone: (604) 875-6704 Télécopieur: (604) 875-0617 info@bcepilepsy.com www.bcepilepsy.com