

Info

Epilepsie



Causes des épilepsies

Toutes les épilepsies ont pour origine des altérations cérébrales qui augmentent la prédisposition aux crises. Différentes maladies peuvent provoquer des crises épileptiques et des épilepsies. Une disposition accrue aux crises épileptiques peut être congénitale, héréditaire ou acquise suite à une maladie ou une blessure. Les crises et les épilepsies peuvent apparaître à tout âge, mais sont plus fréquentes à certaines périodes de la vie. Il ne faut pas confondre les causes avec les facteurs susceptibles de déclencher une crise épileptique même chez les personnes non épileptiques (crises dites occasionnelles), comme le sevrage alcoolique ou une forte fièvre chez les enfants.

DIFFÉRENCES SELON L'ÂGE

Chez les jeunes enfants, les crises sont souvent dues à un développement cérébral encore incomplet, des malformations congénitales ou des causes génétiques (voir ci-dessous). Certains des syndromes épileptiques liés à l'âge chez les enfants et les adolescents ont un pronostic très favorable et peuvent « guérir » complètement au fil du temps. C'est par exemple le cas des absences épileptiques typiques de l'enfance ou de l'épilepsie rolandique. Mais il existe aussi d'autres épilepsies génétiques, comme le syndrome de Dravet, d'évolution sévère.

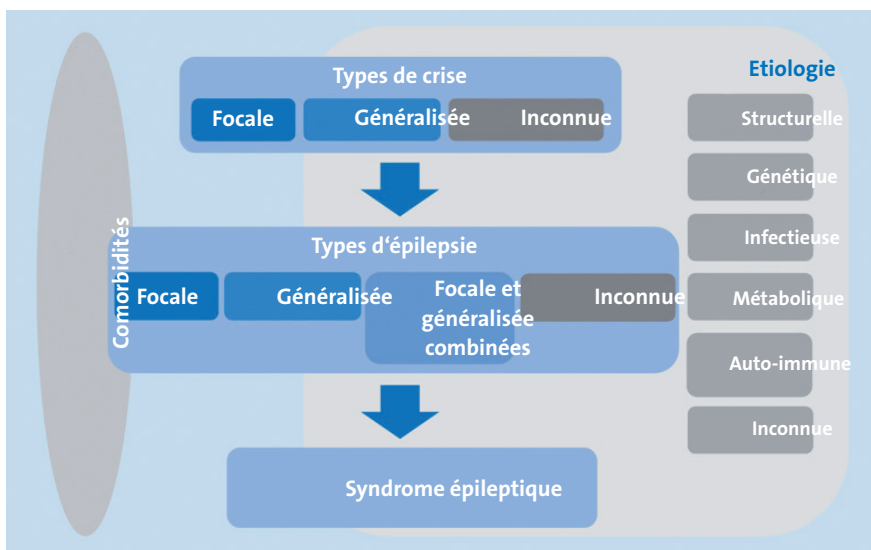
A un **âge adulte** plus avancé, ce sont généralement d'autres maladies qui endommagent le cerveau, augmentant ainsi le risque de crises épileptiques ou d'épilepsie. Chez les personnes âgées, les épilepsies sont souvent consécutives à des troubles circulatoires, des tumeurs, des blessures ou des démences.

La cause de l'épilepsie peut aujourd'hui être déterminée dans 60 % des cas environ. Mais malgré un diagnostic approfondi, elle reste souvent incertaine.

Un **examen** complet est toujours important : il repose sur la description précise des crises, l'électroencéphalogramme (EEG), l'imagerie par résonance magnétique (IRM) et éventuellement une analyse du liquide cébrospinal ou un test génétique. C'est le seul moyen de détecter et de soigner à un stade précoce des affections relativement rares, mais nécessitant un traitement aigu (tumeurs, AVC, hémorragies, inflammations). Un diagnostic minutieux aide à trouver la bonne thérapie – médicamenteuse ou, le cas échéant, chirurgicale – et à faire des pronostics fiables. Par ailleurs, même si une crise semble de prime abord épileptique, elle peut ne pas l'être et avoir des causes physiques (maladies cardiovasculaires, p. ex.) ou psychiques.

Les épilepsies sont d'abord classées en fonction du **type de crise** : on distingue ainsi les épilepsies à crises focales, c.-à-d. qui se déroulent ou débudent dans une ou plusieurs régions circonscrites du cerveau, des épilepsies avec crises généralisées, qui commencent dans les deux hémisphères en même temps. Les épilepsies idiopathiques, dont le pronostic est généralement bon, forment un sous-groupe des épilepsies avec crises généralisées. Elles recouvrent les absences épileptiques infantiles et juvéniles, l'épilepsie myoclonique juvénile avec spasmes musculaires et l'épilepsie exclusivement accompagnée de crises tonico-cloniques généralisées (autrefois appelée grand mal du réveil).

FORMES D'ÉPILEPSIE EN FONCTION DES CAUSES



Structure de la classification des épilepsies (* indique le départ de la crise).

Épilepsies d'origine structurelle : on désigne par là les épilepsies causées par un dommage structurel identifiable du cerveau. Ces « lésions » sont souvent acquises, mais peuvent aussi être d'origine génétique ou résulter d'un trouble du développement du cerveau. Dans l'enfance, des causes fréquentes d'épilepsies structurelles sont les anomalies congénitales du développement cérébral, les tumeurs malformatives ou les lésions lors de la naissance (périnatales). A l'âge adulte, il s'agit souvent d'AVC, d'hémorragies cérébrales ou de blessures, plus rarement d'infections ou de tumeurs. Mais des malformations vasculaires ou des démences peuvent aussi être à l'origine d'une épilepsie. Si les crises ne peuvent pas être supprimées par des médicaments, la possibilité d'une opération (résection) devrait être envisagée.

Causes génétiques : certaines épilepsies sont directement imputables à une mutation génétique. Il est important de noter que « d'origine génétique » ne veut pas dire « héréditaire ». Cette seconde forme ne concerne qu'un petit groupe d'épilepsies plus fréquentes au sein de certaines familles. Mais que ce soit dans les formes graves ou bénignes, les mutations génétiques identifiées sont le plus souvent nouvelles et non héréditaires. Le syndrome de Dravet en est un exemple : 80 % des enfants atteints présentent une néomutation du gène SCN1A.

Causes infectieuses : les infections et les blessures sont les causes les plus fréquentes d'épilepsie dans le monde. Il s'agit par exemple des méningites et encéphalites bactériennes et virales, également présentes en Suisse, qui peuvent être transmises par des tiques infectées ou provoquées par des virus de l'herpès ou des méningocoques. Sous d'autres latitudes, des maladies répandues comme le paludisme, le sida ou la cysticercose cérébrale (ténia du porc) provoquent souvent des atteintes cérébrales à l'origine d'épilepsies.

Causes métaboliques : les maladies métaboliques sont une cause rare, le plus souvent génétique, des épilepsies. Elles touchent généralement plusieurs organes en plus du cerveau, mais s'accompagnent fréquemment d'épilepsies. Un diagnostic précoce est important afin d'identifier à temps les maladies susceptibles d'être soignées et de mettre en place le traitement approprié.

Des absences précoces et des chutes peuvent par exemple être dues à déficience génétique rare (déficit en GLUT1 ou maladie de De Vivo), qui entraîne une diminution de l'assimilation du glucose (c.-à-d. du sucre) dans le cerveau. Le régime cétogène est la thérapie de choix dans ce cas.

D'autres épilepsies métaboliques apparaissent non seulement dans les premières années de la vie, mais aussi chez les adolescents ou les adultes. Exemple : les maladies mitochondriales, qu'il est particulièrement important d'identifier, car certains médicaments antiépileptiques (comme le valproate) peuvent les aggraver.

Epilepsies auto-immunes : des maladies du système immunitaire (maladies auto-immunes) peuvent également être à l'origine de crises d'épilepsie en raison d'anticorps qui attaquent directement le cerveau. Leur détection précoce est là aussi importante, afin de mettre en place une immunothérapie à temps. Comme il peut arriver que des tumeurs extra-cérébrales provoquent des épilepsies, une recherche de tumeur et un traitement approprié sont nécessaires si l'on soupçonne une épilepsie auto-immune. Ces dernières années, de plus en plus de nouvelles épilepsies auto-immunes ont été décrites. Les anticorps responsables ont été identifiés, améliorant du même coup les possibilités diagnostiques. Les encéphalites, telles que l'encéphalite à anticorps anti-récepteurs NMDA (« cerveau en feu ») ou l'encéphalopathie sensible aux stéroïdes associée à la thyroïdite auto-immune, font partie des épilepsies auto-immunes.

Causes inconnues : les causes de ces épilepsies ne sont pas encore connues, par exemple parce qu'il s'agit de défauts génétiques non identifiés à ce jour. Toutefois, l'identification des causes des épilepsies dépend aussi fortement des possibilités diagnostiques dans les différentes régions du monde.

L'épilepsie peut frapper chacun de nous

5 à 10 % de la population sont atteints d'une crise d'épilepsie à un moment ou un autre de leur vie. A peu près un pour cent de la population va souffrir d'épilepsie au cours de sa vie. En Suisse, environ 70 000 à 80 000 personnes sont concernées, dont à peu près 15 000 à 20 000 enfants.

La Ligue contre l'Epilepsie et ses nombreuses activités

La Ligue contre l'Epilepsie se consacre à la recherche, l'aide et l'information. Son but consiste à alléger la vie quotidienne des personnes atteintes d'épilepsie et à améliorer durablement leur situation au sein de la société.

Recherche

La Ligue contribue à faire progresser les connaissances sur tous les aspects de l'épilepsie.

Aide

Renseignements et consultation à l'attention :

- des spécialistes de tous les domaines
- des personnes atteintes d'épilepsie et de leurs proches

Information

La Ligue contre l'Epilepsie informe et sensibilise le public et favorise ainsi l'intégration des personnes atteintes d'épilepsie.

Mise à jour de l'information : novembre 2019



Réalisé avec l'aimable soutien du sponsor principal Desitin Pharma.

Autres sponsors : Eisai Pharma, Novartis Oncology, Sandoz Pharmaceuticals, UCB-Pharma.

Les sponsors n'ont pas d'influence sur le contenu.

Photo de couverture : www.istock.com, JamesBrey

Auteurs :

Oona Kohnen, Judith Kröll

Ligue Suisse contre l'Epilepsie

Seefeldstrasse 84
8008 Zurich
Suisse

T +41 43 488 67 77

F +41 43 488 67 78

info@epi.ch

www.epi.ch

CP 80-5415-8

IBAN CH35 0900 0000 8000 5415 8

PRIERE DE MARQUER D'UNE CROIX CE QUI CONVIENT, S.V.P.

F D I exemplaires **Veillez s'il vous plaît m'envoyer:**

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Mesures de premiers secours en cas de crises épileptiques * |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Qu'est-ce que c'est une crise épileptique ou une épilepsie ? * |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Epilepsie et conduite * |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Les signes révélateurs d'une crise |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Causes des épilepsies |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Traitement médicamenteux |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | L'épilepsie en voyage |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | Le sport et l'épilepsie |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | Le travail et l'épilepsie |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | L'épilepsie dans la vieillesse |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Types de crises fréquentes |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Maternité et épilepsie * |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | L'épilepsie au féminin |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | L'épilepsie au masculin |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | Coopération avec le médecin |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | Régimes céto-gènes |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | La stimulation du nerf vague |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | Crises non-épileptiques |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Epilepsie et sommeil |
| | | | | Porte-revues vertical pour nos dépliants |

* Certains dépliants sont également disponibles en anglais, albanais, portugais et bosniaque/croate/serbe. Pour en savoir plus : www.epi.ch

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--|
| | | | | Revue spécialisée |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Calendrier des crises |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Carte SOS |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Le guide pour les legs |
| | | | | Bulletin(s) de versement pour soutenir la Ligue contre l'Épilepsie |

Je souhaite une affiliation en tant que

- Membre individuel (75 francs par an).
- Membre collectif (150 francs par an).
- Membre bienfaiteur/trice (150 francs par an minimum).

Expéditeur

Nom | Prénom

Profession | Fonction

Rue | No

NPA | localité

Téléphone

E-Mail

Affranchir, s.v.p.

Ligue Suisse contre l'Épilepsie

Seefeldstrasse 84
8008 Zurich
Suisse