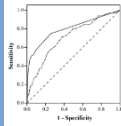


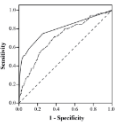
Epilepsies aux urgences

Quel bilan ? Quel traitement ?



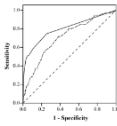
Conflits d'intérêts

- Aucun



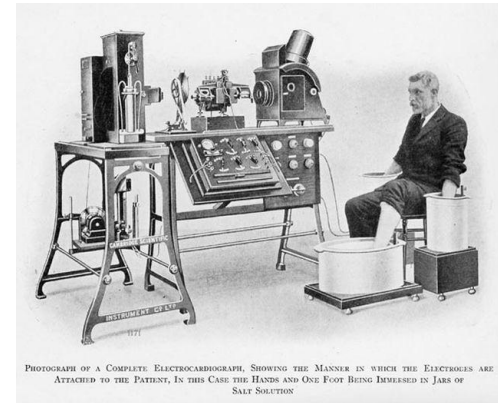
Combattre quelques idées reçues...





Idée 1: l'épilepsie est une situation fréquente aux urgences

- 4% de la population développe une épilepsie
- Malaise / perte de connaissance / syncope
→ 2 à 5% des admissions
- Crise convulsive / épilepsie
→ 0,2 à 0,8%
- Epilepsie = diagnostic difficile



Martindale et al 2011; Quinn et al 2006; Krumholz et al 1989



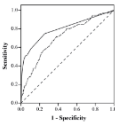
Seizure (2006) 15, 598–605



The costs of epilepsy misdiagnosis in England and Wales

Ariadna Juarez-Garcia^a, Tim Stokes^{b,*}, Beth Shaw^b,
Janette Camosso-Stefinovic^b, Richard Baker^b

90 000 patients diagnostiqués par excès
29 000 000 £ /an



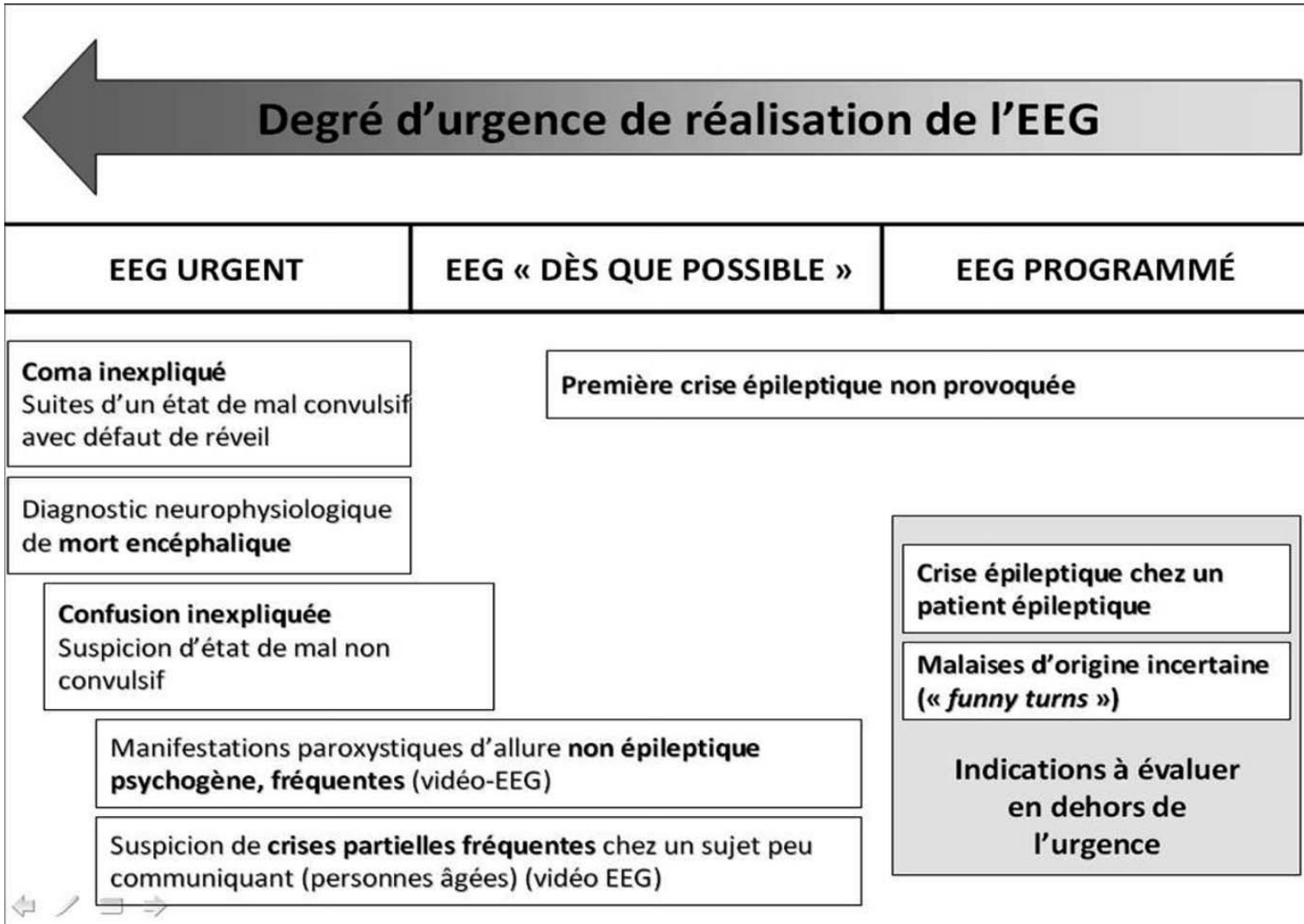
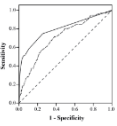
Idée 2: la réalisation d'un EEG en urgence aide au diagnostic

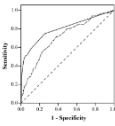
- Sensibilité : 2-50%
- 50% des patients avec crise convulsive ont un EEG normal

Mais

- Amélioration de la prédiction du risque de récurrence
- Classification syndromique

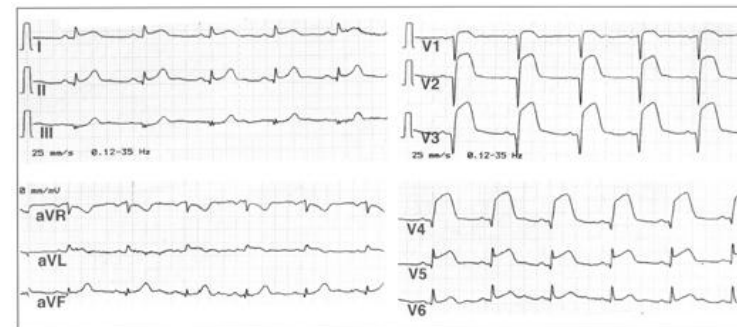
Nidhi Gupta et al 2013; American Academy Neurology 2007;
Vercueil L 2011



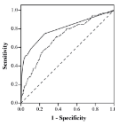


Idée 3 : Lors d'une 1^{ère} crise chez un patient asymptomatique, l'imagerie cérébrale ne sert à rien

- Imagerie cérébrale: 10% d'anomalies significatives

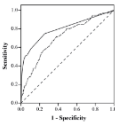


Douleur thoracique en régulation: 14% de SCA



TDM en urgence (SFMU et NICE)

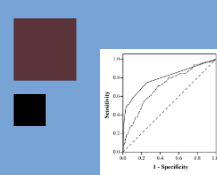
- âge > 40 ans
- début focal avant généralisation
- déficit post critique
- confusion mentale persistante +/- traumatisme crânien ou OH
- fièvre avec signe d'HTIC
- antécédent néoplasique ou immunosuppression
- traitement anticoagulant
- isolement social
- première crise



Idée 4: les dosages sanguins des antiépileptiques sont utiles en urgence

- Dosages antiépileptiques: Grade C (SFMU 2006)
- Variabilité de la pharmacodynamie
 - Interindividuelle
 - Selon les classes thérapeutiques
- Pas de corrélation entre la prise en charge en urgence et les résultats des dosages sanguins
- Pourquoi ne pas interroger le patient ?

Kozer et al 2003; SFMU 2006



Examens biologiques recommandés

- Glycémie capillaire
- Ionogramme sanguin (natrémie)
- BHCG

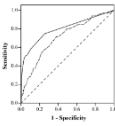
- CPK (4h après la crise)

- Toxiques (OH)

Table 1. Proposed cutoff values for acute symptomatic seizures in common metabolic disorders

Biochemical parameter	Value
Serum glucose	<36 mg/dl (2.0 mM) or >450 mg/dl (25 mM) associated with ketoacidosis (whether or not there is long-standing diabetes)
Serum sodium	<115 mg/dl (<5 mM)
Serum calcium	<5.0 mg/dl (<1.2 mM)
Serum magnesium	<0.8 mg/dl (<0.3 mM)
Urea nitrogen	<100 mg/dl (>35.7 mM)
Creatinine	>10.0 mg/dl (>884 μM)

Beghi et al 2001; SFMU 2006



Idée 5 : diazepam, phénytoïne, des antiépileptiques du XXème siècle !

Original article

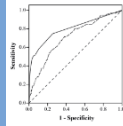
Lorazepam versus diazepam–phenytoin combination in the treatment of convulsive status epilepticus in children: A randomized controlled trial

T.G. Sreenath^a, Piyush Gupta^a, K.K. Sharma^b, Sriram Krishnamurthy^{a,}*

Original Investigation

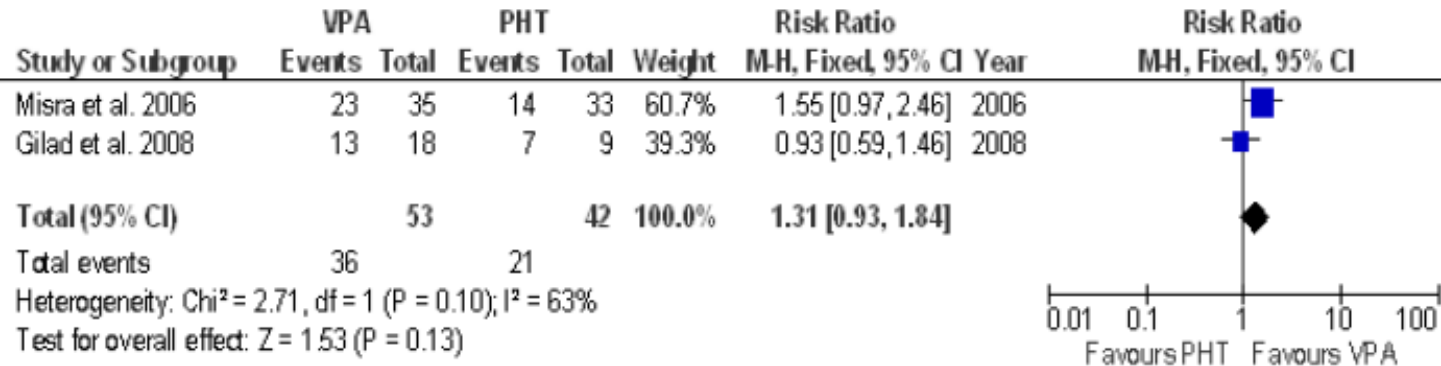
Lorazepam vs Diazepam for Pediatric Status Epilepticus A Randomized Clinical Trial

James M. Chamberlain, MD; Pamela Okada, MD; Maija Holsti, MD; Prashant Mahajan, MD, MBA;
Kathleen M. Brown, MD; Cheryl Vance, MD; Victor Gonzalez, MD; Richard Lichenstein, MD;
Rachel Stanley, MD, MPH; David C. Brousseau, MD, MPH; Joseph Grubenhoff, MD; Roger Zemek, MD;
David W. Johnson, MD; Traci E. Clemons, PhD; Jill Baren, MD, MPH; for the Pediatric Emergency Care Applied
Research Network (PECARN)



IV VPA versus IV PHT

(a) Clinical seizure cessation after drug administration

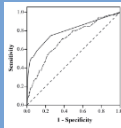


Brigo et al 2012

Table 2. Primary and Secondary Outcomes.*

Outcome	Intention-to-Treat Analysis† (N = 893)	
	IM Midazolam (N = 448)	IV Lorazepam (N = 445)
Primary outcome		
Seizures terminated, no rescue therapy given		
No. of subjects	329	282
% of subjects (95% CI)§	73.4 (69.3–77.5)	63.4 (58.9–67.9)
Treatment failed — no. of subjects (%)		
Seizures not terminated, no rescue therapy given	50 (11.2)	64 (14.4)
Seizures not terminated, rescue therapy given	22 (4.9)	42 (9.4)
Seizures terminated, rescue therapy given	47 (10.5)	57 (12.8)

Sibergleit et al 2012



Idée 7 : Rajouter systématiquement un antiépileptique en prévention de la récurrence

Enzyme associated with metabolism	BZD substrates	Inhibitors	Inducers
CYP 2C19	Diazepam (46)	Fluvoxamine (46)	Dexamethasone (48)
		MHD (weak) (47)	Phenobarbital (48)
		Omeprazole (46)	Phenytoin (49)
		Oxcarbazepine (46)	Rifampin (46)
		Ticlopidine (46)	St John's wort (50)
CYP 3A4	Clonazepam (29) Diazepam (46) Midazolam (46)	Topiramate (46)	Carbamazepine (46)
		Azole antifungals (e.g. ketoconazole) (46)	
		Cimetidine (46)	Phenobarbital (48)
		Clarithromycin (46)	Phenytoin (46)
		Diltiazem (46)	Rifabutin (46)
		Erythromycin (46)	Rifampin (52)
		Fluoxetine (51)	Rifapentine (51)
		Grapefruit juice (46)	St John's wort (50)

Riss et al 2008

UGT	Lorazepam (53) Oxazepam (54)	Valproate (55)	Carbamazepine (55) Lamotrigine (weak) (55) Phenobarbital (55) Phenytoin (55) Rifampin (52)
-----	---------------------------------	----------------	--

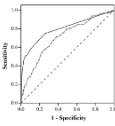
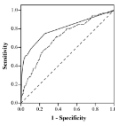


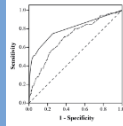
Tableau 5 : Recommandations à suivre jusqu'à la consultation neurologique qui doit avoir lieu dans la semaine qui suit la crise

- Arrêter le travail
- Se reposer : éviter toute situation entraînant un risque de surmenage
- Beaucoup dormir : éviter toute situation favorisant le manque de sommeil
- Ne pas prendre de médicaments potentiellement convulsivants (exemple : tricycliques)
- Ne pas prendre irrégulièrement des médicaments ayant des propriétés anticonvulsivantes (exemple : benzodiazépines)
- Ne pas pratiquer d'activité dangereuse (conduite d'un véhicule à moteur, natation, escalade)
- Éviter de consommer de l'alcool.



Conclusions: « les vraies bonnes idées »

- Le diagnostic est avant tout anamnestique et clinique
- 1ère crise asymptomatique
→ Glycémie, iono, ECG, TDM en urgence
- Diazepam et phénytoïne ont la vie dure
- Référer les patients vers une filière de référence de l'épilepsie



Merci

