

Tous les enfants porteurs d'un diagnostic d'épilepsie continuent-ils à faire des crises à long terme?

incapacités
de l'enfant
LINK



Résumé

Le principal objectif de cette étude était de déterminer l'état des crises chez des enfants âgés de 2 à 17 ans porteurs d'un diagnostic d'épilepsie. Les 200 enfants participant à cette étude ont été suivis au moins 2 ans après le diagnostic initial. Un peu plus de la moitié de ces enfants n'avaient plus de crises au moment du rendez-vous de suivi et ne prenaient plus de médicaments. Près du tiers prenaient encore des médicaments, mais n'avaient eu aucune crise et environ 20 % avaient encore des crises fréquentes malgré la prise de plusieurs médicaments. La probabilité d'épilepsie au long cours était en grande partie associée à la présence de plus d'un type de crise et d'un retard du développement ou d'un déficit intellectuel au moment du diagnostic initial. En outre, la récurrence de crise dans l'année suivant le diagnostic initial et après le début du traitement était aussi associée à une plus grande probabilité de poursuite des crises. Que les jeunes porteurs d'un diagnostic d'épilepsie entre les âges de 2 et de 17 ans, aient encore ce diagnostic à l'examen de suivi 2 ans plus tard. Les résultats pour un groupe de 200 enfants révèlent qu'environ le tiers d'entre eux continuaient à suivre un traitement pharmacologique, mais n'avaient plus eu de crise et qu'environ le cinquième (20 %) des enfants continuait à avoir des crises fréquentes malgré la prise de quantités suffisantes de divers médicaments. Les enfants de ces derniers 20 % présentaient des signes de poursuite éventuelle de l'épilepsie. Ils avaient tendance à manifester un retard du développement général ou des déficits intellectuels au premier examen et subissaient aussi plus d'un type de crise. De plus, si un enfant faisait une nouvelle crise dans la première année de son traitement (médicaments, thérapie) la probabilité de poursuite des crises augmentait.

Implications pour les prestataires de service

Cette étude met en lumière un sous-ensemble d'enfants qui devraient peut-être faire l'objet d'un suivi plus intense et d'exams plus approfondis.

Implications pour les familles

La plupart des enfants qui souffrent d'épilepsie ne feront pas de crises à long terme. Cependant, un sous-ensemble d'enfants épileptiques en bas âge risque davantage de continuer à faire des crises et aura un devenir plus sombre; le type d'épilepsie, (c.-à-d. multiples types de crises), la mauvaise réponse initiale aux médicaments et la présence d'un retard de développement concomitant en sont les prédicteurs.

Référence

[Oskoui, M., Webster, R., Zhang, X., & Shevell, M.I. \(2005\). Factors predictive of outcome in childhood epilepsy. *Journal of Child Neurology*, 20, 898-904.](#)