

1. Définition

- Crise épileptique de > 30 minutes ou répétition de crises sans reprise de l'état de conscience (crises subintrantes)
- !!! Constitue une urgence médicale en raison du risque d'insuffisance respiratoire, collapsus cardio-vasculaire, arythmie, hyperthermie

2. Etiologies

a) Enfant avec une épilepsie connue:

- sevrage brutal du traitement, épilepsie mal contrôlée, maladie intercurrente.

b) Enfant non connu pour une épilepsie :

- infection du système nerveux central : encéphalite, méningite
- troubles électrolytiques (hypoglycémie, hypocalcémie, hypo- ou hypernatrémie, hypomagnésémie)
- tumeur cérébrale / hypertension intracrânienne (signes localisateurs)
- accident vasculaire cérébral
- maladie métabolique
- intoxication médicamenteuse (antidépresseurs tricycliques, camphre, antihistaminiques, théophylline, phénothiazine)

3. Examens complémentaires

- Electrolytes (glucose, Ca, Na, Mg), gazométrie, formule sanguine, taux antiépileptiques, screening toxicologique, PL, bilan métabolique, EEG, CT-scan cérébral, IRM, Echo US

4. Traitement

Voir algorithme « convulsions non fébriles »

- !!! Préparer le matériel nécessaire à la ventilation du patient
- ABC, voie veineuse
- Taux sanguin 12 h après dose de charge de Phénobarbital ou Epanutin
- Dose d'entretien 24 h plus tard :
 - Phénobarbital 5 mg/kg/j (en 1 dose) , p.o dès que possible.
 - Epanutin 5 mg/kg/j (en 2 doses) ; p.o. dès que possible.
- Fourchette thérapeutique :
 - Phénobarbital : 65-150 µmol/l
 - Epanutin : 25-40 µmol/l
- +/- instauration d'un traitement de fond – à discuter avec les neuropédiatres