

## 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 :
  - fièvre
  - 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 (à discuter en fonction du contexte)

- 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"

- o !!! Préparer le matériel nécessaire à la ventilation du patient
- o ABC, voie veineuse
- o Taux sanguin 12 h après dose de charge de Phénobarbital ou Epanutin
- o 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.
- o Fourchette thérapeutique :
  - Phénobarbital : 65-150 µmol/l
  - Epanutin : 25-40 µmol/l
- o +/- instauration d'un traitement de fond – à discuter avec les neuropédiatres