

**Lorsque les médicaments  
contre l'épilepsie  
ne fonctionnent pas...**

**d'autres  
possibilités  
existent  
et vous  
permettent  
ainsi d'avoir  
des projets !**




*Osez  
poser vos  
questions*

Parlez des  
autres choix  
thérapeutiques  
avec votre  
médecin



**Épilepsie-France**



Environ 35 % des patients  
épileptiques ne parviennent pas  
à contrôler leurs crises à l'aide d'un  
traitement médicamenteux



## Les médicaments ne sont pas votre seule option ! Il existe d'autres traitements pour traiter l'épilepsie pharmaco-résistante !

### Les médicaments ne font pas l'effet escompté ?

L'épilepsie, ou plutôt les crises d'épilepsie, sont généralement traitées à l'aide de médicaments appelés antiépileptiques. Parfois, ce type de traitement ne fonctionne pas : les crises d'épilepsie persistent. Et il arrive également que les effets secondaires soient tels qu'on doive renoncer au médicament. On parle alors d'épilepsie pharmaco-résistante.

Souvent, ce n'est qu'après quelques années de traitement que l'on peut conclure qu'il s'agit d'épilepsie pharmaco-résistante, mais parfois, ce diagnostic peut être établi beaucoup plus rapidement. La Ligue internationale contre l'Épilepsie estime qu'un patient souffre d'épilepsie pharmaco-résistante après au moins deux échecs de traitement bien conduits contre les crises d'épilepsie.

Mais si l'épilepsie est pharmaco-résistante, cela ne veut que l'on ne puisse pas contrôler ou réduire les crises car en dehors des médicaments, d'autres possibilités de traitement existent également. **Quelque 35 % des patients épileptiques ne parviennent pas à contrôler leurs crises à l'aide d'antiépileptiques. Et la majeure partie des patients ignore l'existence d'autres traitements, outre les médicaments. Cette brochure présente un aperçu des traitements envisageables.**

# Chirurgie de l'épilepsie

La chirurgie de l'épilepsie a pour but d'opérer la région du cerveau responsable de l'épilepsie. Cette opération a pour objectif d'arrêter les crises et de guérir l'épilepsie.

Avant d'envisager cette opération, il est nécessaire de passer différents examens (électroencéphalogramme, enregistrement vidéo des crises, imagerie du cerveau, bilan de la mémoire,...) qui se font le plus souvent au cours d'une courte hospitalisation.

Grâce aux résultats de ces examens, le plus souvent la région responsable de l'épilepsie peut être localisée précisément dans le cerveau. On s'assure également que cette région du cerveau ne commande aucune fonction importante. Une opération peut alors être envisagée. Il est à préciser que le traitement médicamenteux est le plus souvent maintenu après l'opération.

Lors de l'opération. Le foyer est éliminé. Cette opération s'effectue généralement au niveau du lobe temporal, le foyer se situant souvent dans cette partie du cerveau par ailleurs facile à opérer, mais elle peut également s'effectuer au niveau du lobe frontal. Chez les jeunes enfants, les anomalies cérébrales épileptiques sont souvent différentes de celles observées chez les adultes. Chez les adultes, il s'agit généralement d'une zone bien délimitée du lobe temporal.

Une opération chez l'enfant est également possible. La localisation de la zone responsable des crises est cependant souvent plus difficile que chez l'adulte. Dans certains cas néanmoins il est possible d'opérer dans les parties du cerveau où siègent des fonctions importantes car chez l'enfant les parties du cerveau non opérées font assurer la fonction de la partie opérée.



## Régime cétogène

Le régime cétogène modifie la façon dont l'organisme utilise son énergie de l'alimentation. Ce régime consiste en la modification de l'alimentation quotidienne avec une augmentation des apports en graisses et une diminution des apports en sucres et en protéines. Ce régime modifie le métabolisme du corps et provoque une «cétose». Cette cétose est le résultat de la destruction des graisses présentes en quantité importante dans le corps. La présence de cette cétose permet la diminution de la fréquence et de la sévérité des crises.

Ce régime est habituellement mis en place au cours d'une hospitalisation dans un service expert. Une diététicienne précise le régime selon le poids et la taille de la personne et de ses besoins en vitamines. Les aliments autorisés et interdits qui constituent le régime sont détaillés par la diététicienne à la famille et à la personne malade. Un suivi médical régulier est nécessaire.

Ce régime dure plusieurs mois et peut être parfois difficile à maintenir mais il est utile dans le contrôle d'épilepsie sévère notamment chez le jeune enfant. Ce traitement est rarement proposé chez l'adulte sauf dans de rares cas. Ce régime permet en association des traitements médicamenteux de réduire la fréquence et la sévérité des crises.

Les médicaments

ne sont pas votre seule option !

Il existe d'autres

traitements de l'épilepsie

pharmaco-résistante !







## Stimulation du nerf vague

Ce traitement repose sur la stimulation d'un nerf du cou (nerf vague). Ce nerf est responsable de la transmission de messages entre le cerveau et certaines autres parties du corps. Celui-ci reçoit de petites impulsions envoyées par une pile ou pace maker. Les signaux que ce nerf émet vers le cerveau sont modifiés de façon à diminuer le nombre des crises, à les rendre moins intenses et/ou plus courtes et à favoriser une récupération plus ou moins rapide après une crise.

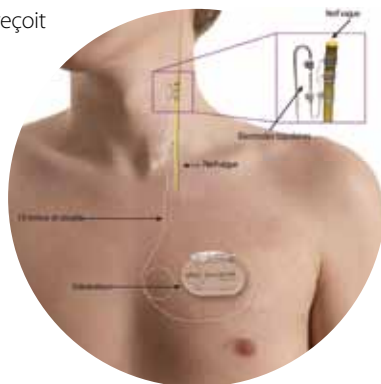
Dans le cadre de la **VNS Therapy**® (acronyme de vagus nerve stimulation) le nerf crânien gauche (nerf vague) qui parcourt le cou reçoit de petites impulsions via un générateur. Grâce à ces impulsions, le nerf émet des signaux « propres à l'organisme ». Ces signaux sont envoyés vers le cerveau dans le but de diminuer la fréquence et la sévérité des crises et d'en diminuer aussi le nombre, de permettre une récupération plus rapide après une crise. Le cerveau ne reçoit donc ni « courant », ni « électricité ».

La **VNS Therapy** qui demande une hospitalisation d'1 journée, nécessite une petite opération. Par une petite ouverture sous la peau au niveau du cou, deux fils

de métal sont placés autour du nerf vague; ce sont les électrodes. Le générateur est placé sous la peau, en dessous de la clavicule.

Le diamètre du stimulateur est d'environ de 3 à 4 cm, et il est aussi épais que deux pièces d'un euro empilées. Le fil avec les points de stimulation (l'électrode) est inséré en sous-cutané au niveau du cou, autour du nerf (nerf vague), et est relié au générateur. Après la chirurgie, l'intensité des stimulations sont progressivement augmentées par le médecin. L'efficacité de ce traitement n'est pas immédiate et se met en place sur plusieurs mois.

La **VNS** ne guérit pas l'épilepsie, mais représente une thérapie complémentaire aux traitements médicamenteux. Ce traitement convient aussi bien aux enfants qu'aux adultes.



## Stimulation cérébrale profonde

La stimulation cérébrale profonde (SCP) repose sur la stimulation de certaines zones du cerveau grâce à une électrode placée dans la profondeur du cerveau. L'électrode envoie des impulsions électriques dans deux régions situées dans la profondeur du cerveau (les thalamus). Ces impulsions électriques vont contribuer à contrôler l'activité électrique du cerveau responsable des crises. Au cours de l'intervention chirurgicale pratiquée pour la pose des électrodes, aucune région du cerveau n'est retirée.

La pose de l'électrode nécessite une opération. Une pile ou pacemaker est placée sous la peau, sous la clavicule. Un fil relie la pile à l'électrode au niveau de la tête. Ce fil est invisible et placé sous la peau.


L'intensité des impulsions électriques est réglée de manière progressive par le médecin de façon à l'adapter à chaque situation. Ce traitement est un complément des traitements médicamenteux. Selon la situation et l'évolution de la maladie, ce traitement médicamenteux pourra être adapté dans un second temps.

Les médicaments  
ne sont pas votre seule option !

**Il existe d'autres  
traitements** de l'épilepsie  
pharmaco-résistante !

Osez  
poser vos  
questions

Parlez des autres  
choix thérapeutiques  
avec votre médecin

13 rue Fremicourt  
75015 Paris  
Tél/ fax : + 33 (0)1 53 80 66 64  
siege@epilepsie-france.fr  
[www.epilepsie-france.fr](http://www.epilepsie-france.fr)  



**Épilepsie-France**