

la prise en charge médicale des épilepsies

chez le chien et le chat

La prise en charge des épilepsies n'est pas compliquée mais elle demande une démarche rigoureuse et une connaissance minimale de la pharmacologie des antiépileptiques.

Les manifestations épileptiformes peuvent avoir de nombreuses origines et, selon celles-ci, sont qualifiées de réactive, de structurelle ou d'idiopathique.

La gestion des crises reste cependant globalement la même quelle qu'en soit la cause.

Cet article présente les différents points importants pour la prise en charge médicale des épilepsies, en particulier de l'épilepsie idiopathique :

quels sont les objectifs attendus, quand et comment commencer le traitement et indique les molécules disponibles.

Les manifestations épileptiformes (ME) sont l'un des motifs de consultation les plus fréquents en neurologie vétérinaire. Quelle qu'en soit la cause : réactive (secondaire à une mauvaise homéostasie cérébrale), structurelle (secondaire à une lésion cérébrale) ou idiopathique (absence de lésion cérébrale macroscopique ou de cause extra-crânienne), l'utilisation des antiépileptiques doit être envisagée afin de les contrôler. Il convient cependant de porter un diagnostic sur l'origine des manifestations épileptiformes tout en commençant un traitement symptomatique antiépileptique afin de traiter la cause primaire quand cela est possible (chirurgie pour un méningiome ou une communication portosystémique, immunomodulateur pour une encéphalite

dysimmunitaire, traitement systémique de support pour une intoxication, etc.).

• En France, depuis la dernière décennie, plusieurs spécialités vétérinaires ont été mises sur le marché : Phénobarbital, Bromure de Potassium, Imépitoïne, Levetiracetam.

• Le but de cet article est de présenter quand et comment utiliser les anti-épileptiques (AE) et quelles sont les différentes molécules disponibles. Des conseils d'utilisation plus détaillés sont surtout proposés pour l'épilepsie idiopathique.

LES OBJECTIFS DU TRAITEMENT ANTIÉPILEPTIQUE

• Le but du traitement antiépileptique serait, dans l'idéal, d'obtenir une absence totale des manifestations épileptiformes.

Cependant, en médecine vétérinaire, il est rare d'atteindre cet objectif. En effet, il est estimé que seulement 10 à 15 p. cent des chiens traités pour de l'épilepsie parviennent à une absence totale de manifestations épileptiformes.

Le traitement a donc pour but d'améliorer la qualité de vie de l'animal et de ses propriétaires par un contrôle optimal des crises.

• Il est essentiel que le propriétaire comprenne qu'un épileptique est considéré comme contrôlé quand le traitement [4] a réussi à :

- diminuer la fréquence des crises d'au moins 50 p. cent par rapport à celle pré-traitement ;

- diminuer la durée des crises ;

- diminuer l'intensité de la crise ;

- diminuer le risque d'apparition de crises groupées (plusieurs crises en moins de 24 h avec récupération complète entre 2 crises), ou de status epilepticus (crise continue de plus de 15 minutes), ou crise qui reprend avant que la précédente ne soit terminée (= subintrantes) [1] ;

- diminuer le temps de la phase postictale (phase de récupération de l'animal après la crise jusqu'à un retour complet à la normale) ;

Clément Musso
Laurent Cauzinille

Centre Hospitalier Vétérinaire Frégis
43 avenue Aristide Briand
94110 Arcueil

Objectifs pédagogiques

■ Savoir quels sont les objectifs d'un traitement antiépileptique, quand et comment l'initier.

■ Connaître les différentes molécules disponibles en médecine vétérinaire, et savoir les utiliser.

Essentiel

■ Les objectifs du traitement : diminuer la fréquence, l'intensité, le risque de crises groupées, subintrantes ou de status epilepticus, la durée de la phase postictale, avec le moins d'effets secondaire possible et une observance réalisable.

■ Les molécules utilisables en médecine vétérinaire : Phénobarbital, Bromure de Potassium, Imépitoïne, Levetiracetam.

CANINE - FÉLINE

■ Crédit Formation Continue :
0,05 CFC par article