

ETAT DE MAL EPILEPTIQUE

Définition :

Urgence thérapeutique car met en jeu le pronostic vital et fonctionnel du patient
Constatation de 3 crises convulsives successives sans reprise de conscience inter-critique ou lorsqu'une activité convulsive continue se prolonge au delà de 10 minutes

Affirmer le diagnostic :

Normalement, le diagnostic est électro-clinique : EEG

Mais l'EEG n'est pas toujours disponible ⇒ temps d'analyse anamnestic et clinique rigoureuse permet la présomption diagnostique forte :

- EDME typiques
- EDME larvés (50 à 60% de mortalité)* ⇒ clonies des extrémités, de la face ; myoclonies et secousses nystagmiques des globes oculaires
- EDME myocloniques
- EDME non convulsifs ⇒ Sd confusionnel d'installation brutale avec alternance de phase où le patient est hébété, ou d'autre où il est présent. Automatismes ou signes moteurs sont souvent présents (clonies menton, commissures labiales, déviation tonique tête et yeux)

* = EDME évolués où les troubles de conscience sont consécutifs à l'EDME ou au traitement anticonvulsivants, soit EDME survenant chez des patients ayant une affection responsable de troubles sévères de conscience (anoxie...).

Recherche d'emblée des signes de gravité :

- Détresse respiratoire aiguë
- Collapsus, état de choc
- Troubles de conscience, convulsions
- Signe d'engagement, traitement anticoagulant
- Ages, terrain, tares associées
- ACR

Recherche d'une cause en dehors de l'épileptique connu :

Métabolique/toxique

- Hyperglycémie non cétosique
- Hypoglycémie
- Hypocalcémie
- Hyponatrémie
- Intoxication : tricyclique, cocaïne, isoniazide, théophylline, intox CO, sympathomimétiques, amphétamine

Pathologie neurologique

- Tumeur cérébrale oedémateuse
- Hémorragie intra-crânienne
- Thrombophlébite cérébrale
- Méningo-encéphalite
- Méningite purulente
- Toxoplasmose cérébrale
- Abscess

Conduite à tenir

- Glycémie capillaire ⇔ si hypoglycémie 2 amp de G30% IVD
- Oxygénothérapie au masque à haute concentration
- Assurer la liberté des VADS
- PLS
- Monitoring du patient
- VVP NaCl 0,9%

- Prélèvements biologiques :
- NFS, plaquettes
 - Ionogramme sanguin, glycémie, calcémie, ➤ Urée, créatinine sériques
 - CPK, myoglobine, ASAT, ALAT
 - GDS
 - TP

Traitements spécifiques

