Chère Madame,

Je vous remercie de voir la jeune **Annie DURAND**, née le 11 août 2004, âgée de 20 mois, pour suspicion d’épilepsie.

Il s’agit d’une troisième enfant, sans antécédents néonataux particuliers, née à terme avec un poids de 4 025 g.

Elle avait été hospitalisée une première fois dans le service, à l’âge de 15 jours, pour un épisode de blocage respiratoire avec cyanose survenant au décours de la tétée. Le bilan était resté négatif et nous avions conclu en un malaise de reflux gastro-œsophagien.

La maman signale également que depuis la toute petite enfance, elle présente des épisodes répétés de toux avec impression de gêne pharyngée au moment des repas sans cyanose mais avec érythrose et larmoiements n’entraînant pas de suffocation.

Elle vient d’être hospitalisée en avril 2006 pour une première convulsion fébrile[[1]](#footnote-1) isolée.

Nous la revoyons quelques semaines après, en raison de la survenue d’un épisode non fébrile, qui s’est produit en voiture. Sa maman a été alertée par de la toux et une impression d’étouffement ; elle l’a retrouvée cyanosée avec salivation sans clonies et sans que l’état de conscience puisse être évalué de manière parfaite. La crise cesse spontanément, elle s’endort par la suite avec, semble-t-il, une hypotonie. Elle est hospitalisée le vendredi 5 mai pour bilan complémentaire :

* La calcémie est normale à 2,45 mmol/litre.
* Le TOGD[[2]](#footnote-2) réalisé à la recherche d’un arc aortique anormal est normal.
* L’examen ORL avec nasofibroscopie est normal.
* L’EEG montre des pointes et des poly-pointes regroupées en bouffées brèves, évocatrices d’un tracé de comitialité[[3]](#footnote-3) généralisée.
* Le contrôle d’EEG du 17 mai, montre la persistance de brèves bouffées paroxystiques généralisées.

Devant ce tableau intriqué pour lequel il est difficile de faire la part entre des fausses routes et d’éventuelles crises d’épilepsie, j’aimerais avoir votre avis diagnostic. Faut-il entreprendre un traitement anticonvulsivant ?

En vous remerciant de votre collaboration, je vous adresse l’expression de mes sentiments les meilleurs.

**CREDITS**

* ŒUVRE COLLECTIVE DE L’AFPA

sous le pilotage de la Direction de l’Ingénierie et de l’Innovation Pédagogique (DIIP)  
Centre d’ingénierie sectoriel tertiaire-services

* EQUIPE DE CONCEPTION

Sylvie CULAT (Ingénieur de formation)

Chantal DEKERLE (Formateur)

* DATE DE MISE A JOUR

28/01/2015

© AFPA 2014

Reproduction interdite

Article L 122-4 du code de la propriété intellectuelle

« Toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite sans le consentement de l’auteur ou de ses ayants droits ou ayants cause est illicite. Il en est de même pour la traduction, l’adaptation ou la transformation, l’arrangement ou la reproduction par un art ou un procédé quelconque ».

**Association nationale pour la Formation Professionnelle des Adultes**

13 place du Général de Gaulle - 93108 Montreuil Cedex

[www.afpa.fr](http://www.afpa.fr/)

1. Ou *Convulsion hyperthermique* : convulsion liée à une poussée de fièvre. [↑](#footnote-ref-1)
2. *Transit Oeso-Gastro-Duodénal* : examen radiologique permettant une étude de l’œsophage, de l’estomac, et de la partie initiale de l’intestin grêle. [↑](#footnote-ref-2)
3. Epilepsie. [↑](#footnote-ref-3)