

COMPTE RENDU EEG (Électroencéphalogramme)

PATIENT : Enfant LEFEBVRE Tom (8 ans)

DATE : 02/04/2024

INDICATION :

Suspicion d'absences. L'institutrice signale des moments de "déconnexion" répétés en classe où l'enfant ne répond plus et cligne des yeux.

TECHNIQUE :

Enregistrement vidéo-EEG de veille, avec épreuves d'activation (Hyperpnée et Stimulation Lumineuse Intermittente).

TRACÉ DE FOND :

Rythme alpha postérieur à 9 Hz, symétrique, réactif à l'ouverture des yeux.

ANOMALIES :

Au cours de l'épreuve d'hyperpnée (3 minutes), apparition de 2 bouffées de pointes-ondes généralisées, synchrones et symétriques, à 3 Hz (3 cycles par seconde), de début et fin brusques.

Concomitamment sur la vidéo : rupture de contact clinique, fixité du regard et légères myoclonies des paupières, durant 10 secondes. Arrêt immédiat à la fin de la décharge électrique.

CONCLUSION :

EEG pathologique.

Aspect électrique typique d'une Épilepsie-Absence de l'enfant (Petit Mal).

Corrélation électro-clinique confirmée.

TRAITEMENT RECOMMANDÉ :

Mise en route d'un traitement par Dénepakine (Valproate) ou Zarontin (Ethosuximide).

Certificat médical pour l'école (PAI) à rédiger.

Validé électroniquement par le praticien responsable.