

## INTRODUCTION:

- L'épilepsie est une affection neurologique fréquente, touchant plus de 70 millions de la population mondiale.
- L'épilepsie vasculaire (EV) est définie par la récurrence de crise épileptique après un AVC. Elle se développe chez environ 6 % des personnes atteintes d'un AVC chaque année [1,2].

## OBJECTIFS:

- Déterminer les aspects épidémiologiques, cliniques, paracliniques et thérapeutiques des épilepsies vasculaires chez les patients hospitalisés au service de neurologie du CHU Souss Massa.

## PATIENTS ET METHODES:

- Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive menée sur 5 ans allant de janvier 2019 à décembre 2023.
- Les données épidémiologiques, cliniques, paracliniques et thérapeutiques des patients hospitalisés ont été recueillies et analysées à partir des dossiers médicaux.

## RESULTATS:

- Sur un total de 98 patients, 21 étaient suivis pour EV. L'âge moyen dans notre série était de 58 ans, le sexe masculin était prédominant (64%) avec une prédominance des crises focales (76%).
- L'EEG a montré des anomalies paroxystiques focales avec un ralentissement du rythme focal chez 56% des cas.
- Les étiologies des crises épileptiques étaient à type d'accident vasculaire cérébral ischémique (AVCI) chez 84% des cas et de thrombose veineuse cérébrale (TVC) chez 16% des cas.
- Tous les patients ont bénéficié d'un traitement antiépileptique (TAE): carbamazépine (76%) et valproate de sodium (24%). L'évolution était marquée par la rémission totale des crises épileptiques chez tous les patients.

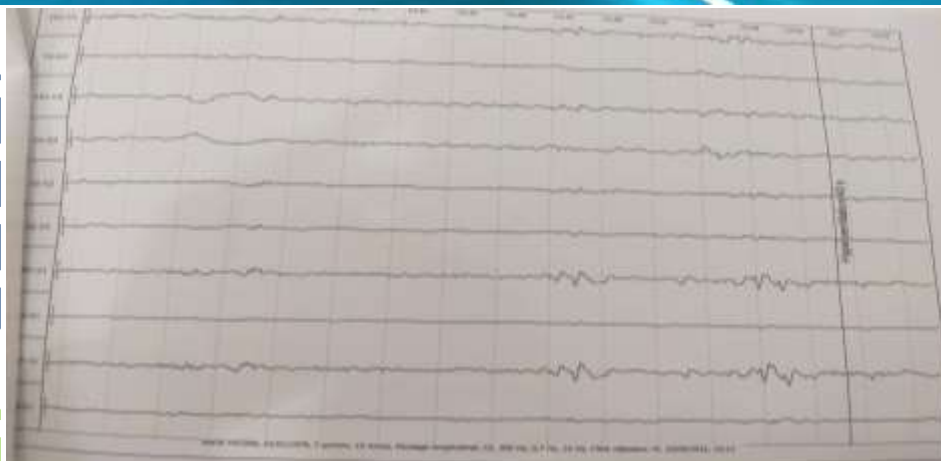


Figure 1: IRM cérébrale montrant un AVCI du territoire superficiel de l'artère sylvienne gauche avec des anomalies paroxystiques Frontotemporales gauche à l'EEG.

## DISCUSSION:

- Les AVC sont une cause fréquente des épilepsies. Dans une étude conduite au CHU de Marrakech, le taux des EV était d'environ 7,75 %, tandis que dans notre série les EV ont présenté 21,5% ce qui peut être due à nos critères d'inclusion [3].
- Les mécanismes physiopathologiques de ces crises épileptiques incluent: la réduction du flux sanguin, le dysfonctionnement métabolique et la présence de cicatrices gliales [4,5].
- Ces crises sont souvent focales avec ou sans généralisation secondaire. L'EEG peut être normal ou objectiver un ralentissement focal du rythme de fond avec des anomalies paroxystiques focales. L'imagerie cérébrale permet d'identifier l'étiologie : AVCI, AVC hémorragique ou TVC [6,7].
- La prise en charge thérapeutique repose sur le TAE : carbamazépine et valproate de sodium et le traitement étiologique en cas des TVC. Les EV ont généralement une bonne réponse aux TAE et étiologiques lors des TVC [8].

## CONCLUSION:

- À part les séquelles motrices et cognitives des AVC, il faut toujours penser à l'épilepsie qui est une complication importante, et qui peut changer la qualité de vie du patient.

## REFERENCES:

- [1] Galovic M, et al. Seizures and Epilepsy After Stroke: Epidemiology, Biomarkers and Management. *Drugs Aging*. 2021 Apr;38(4):285-299. doi: 10.1007/s40266-021-00837-7. Epub 2021 Feb 23.
- [2] Thierry A, et al. Incidence de l'épilepsie après un accident vasculaire cérébral à Parakou en 2014 [Incidence of epilepsy after cerebrovascular accident in Parakou in 2014]. *Pan Afr Med J*. 2019 Feb 7;32:69. French. doi: 10.11604/pamj.2019.32.69.16897.
- [3] M. BOANIMBEK BAKOUME BERNARD BAUDOUIN: Les étiologies des épilepsies au service de neurologie du CHU de Marrakech 2015.
- [4] Zelano J, et al. How to diagnose and treat post-stroke seizures and epilepsy. *Epileptic Disord*. 2020 Jun 1;22(3):252-263. doi: 10.1684/epd.2020.1159.
- [5] Altman K, Shavit-Stein E, Maggio N. Post Stroke Seizures and Epilepsy: From Proteases to Maladaptive Plasticity. *Front Cell Neurosci*. 2019 Sep 13;13:397. doi: 10.3389/fncel.2019.00397. PMID: 31607864; PMCID: PMC6755337.
- [6] Myint PK, et al. Post-stroke seizure and post-stroke epilepsy. *Postgrad Med J*. 2006 Sep;82(971):568-72. doi: 10.1136/pgmj.2005.041426.
- [7] Feyissa AM, Hasan TF, Meschia JF. Stroke-related epilepsy. *Eur J Neurol*. 2019 Jan;26(1):18-e3. doi: 10.1111/ene.13813. Epub 2018 Oct 15. PMID: 30320425.
- [8] Tanaka T, Ihara M. Post-stroke epilepsy. *Neurochem Int*. 2017 Jul;107:219-228. doi: 10.1016/j.neuint.2017.02.002. Epub 2017 Feb 12.