

Journée de sensibilisation à l'épilepsie sévère

Consultation épileptologie de transition

Enfant-Adulte

Au CHU de Nîmes

11 Avril 2019

Marie Farmer MD, PhD

Neuropédiatre

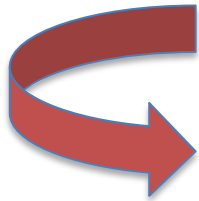
PH CHU Carémeau, Nîmes

Professeure Associée FMSS, Sherbrooke, Qc,

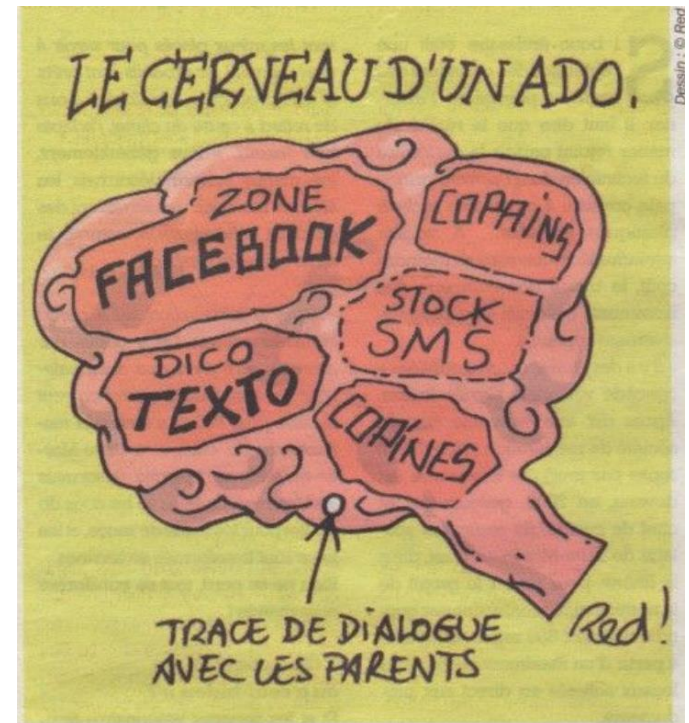
Canada

# Transition

- Passage de l'enfance à l'adulte



## ADOLESCENCE



# Définition

- **Adolescence:**

« Période de croissance et de développement humain qui se situe **entre** l'enfance et l'âge adulte, entre les âges de 9 et 19 ans. Elle représente une période de **transition critique** dans la vie et se caractérise par un rythme important de **croissance et de changements** »

OMS

# Adolescence

- Période marquée par:
  - Ambivalence
  - Construction identitaire
  - Désir de normalité, de « transparence »

# Adolescence et Épilepsie

- Adolescence:
  - Conduites à risque (chercher les limites)
  - Hygiène de vie (inversion nyctémérale, écrans)
  - Regards des autres
- Épilepsie:
  - Sévérité et équilibre
  - Manifestations « spectaculaires »


# Transition

- Apprendre à gérer et « digérer l'épilepsie »
  - Compliance au traitement
  - Autonomisation par rapport à
    - Hygiène de vie
    - Conduites à risque
- Côté patient

# Côté Médecin

- Personnels EEG: enfants et adultes
- Neuropédiatre:
  - Les parents sont souvent « au centre »
    - Adhésion lien de confiance
    - Explications (pathologie, traitements, etc)
    - Enveloppement « bienveillant »: COCOONING
    - Responsabilité de la compliance et hygiène
  - Aspect développemental (scolarité, cognition)

# Neuropédiatre


- Tutoiement du patient
- Posologies mg/kg/j
- AMM selon âge
- Effets secondaires propres à la pédiatrie
- Relation adulte  enfant



# Neurologue


- Le patient est au centre
  - Parents deviennent spectateurs
- Autonomisation du patient
  - Compliance
  - Hygiène de vie
  - Gestion de tous les aspects (pro, perso)
- Aspect professionnel et insertion sociale
  - Permis de conduire

# Neurologue


- Vouvoiement du patient
- Posologie: mg/j
- AMM selon co-morbidité
- Effets secondaires différents
- Relation adulte  adulte

# Conclusion

## Neuropédiatre

- Parents au centre
- Tutoiement
- AMM
- Posologie mg/kg/j
- Aspect développemental
- Recherche étiologie
  
- Adulte  enfant

## Neurologue

- Patients au centre
- Vouvoiement
- AMM
- Posologie mg/j
- Aspect professionnel
  
- Adulte  adulte

# Cas Clinique

- E. C., 16 ans dans 2 semaines
- Adressé par le service de Pédiatrie
- Crise inaugurale décembre 2018
- Clinique neuro: RAS
- EEG: EGI, suspicion photosensibilité
- IRM: RAS

# Cas Clinique suite

- Annonce Épilepsie et nécessité de Traitement
- Neuropédiatre et Neurologue
- Retour sur développement RAS
- Scolarité: RAS jusque l'an dernier

# Cas Clinique suite

- Découvertes:
  - HPI
  - Handball USAM: blessure et non sélection
  - Lycée: non admis au Lycée de son choix
  - Addiction aux écrans
  - Plainte en gendarmerie (instagram...)

# Cas Clinique Conclusion

- Traitement:
  - Poids
  - Situation personnelle
- Consultation addictologie
  - Sevrage écrans
- Consultation psychologie
  - Gestion des traumas
- Reprise du sport

# T.O.M

- Consultation conjointe
  - Préciser histoire du patient et de son épilepsie
  - Chronophage
  - Conclusion de la PEC par Neuropédiatre
  - Passage « OFFICIEL » du témoin
  - Début de PEC par Neurologue
    - Assise solide
- Synthèse pour « changer de chapitre »



