

# L'épilepsie idiopathique



## Qu'est-ce que l'épilepsie idiopathique?

L'épilepsie idiopathique est une cause fréquente de crises épileptiformes chez le chien. La prévalence est estimée à environ 1% des chiens. Lors d'épilepsie idiopathique, il n'y a pas de cause structurale identifiable pour expliquer les crises. Habituellement les premières crises surviennent entre 1-5 ans d'âge. Certaines races sont prédisposées : beagle, labrador, border collie, golden retriever, caniche, berger allemand, husky, setter irlandais et plusieurs autres.

Synonyme : épilepsie génétique ou épilepsie primaire.

## Quels sont les signes cliniques?

Des crises épileptiformes, habituellement généralisées toniques-cloniques. Classiquement, l'animal est sur le côté, fait du pédalage, perd conscience, salive et/ou urine sous lui. La durée est généralement courte, environ 1-3 minutes et la plupart du temps, les crises sont auto limitantes (arrêtent seules). La plupart du temps, la fréquence des crises augmente dans le temps. L'examen neurologique est normal entre les crises, par contre il est possible d'avoir des déficits neurologiques en période post-ictale (après la crise) : aveugle, confus, perdu, démarche instable... Cela devrait se résoudre en quelques minutes/heures.

## Comment faire pour avoir un diagnostic?

Un animal qui convulse pour la première fois se mérite des analyses sanguines complètes afin d'éliminer les causes métaboliques qui pourraient engendrer des crises: par exemple de l'hypoglycémie (taux de sucre bas), des désordres électrolytiques (calcium, sodium...), un problème au niveau du foie (shunt hépatique) et autres. L'épilepsie idiopathique demeure toujours un *diagnostic d'exclusion*, ce qui veut dire qu'il faut exclure les autres possibilités avant de diagnostiquer avec assurance de l'épilepsie idiopathique. Idéalement, une imagerie par résonance magnétique (IRM) du cerveau +/- une ponction de LCR (liquide céphalo-rachidien) sont effectuées afin d'éliminer les pathologies au cerveau : tumeur cérébrale, anomalie cérébrale, inflammation au cerveau (encéphalite), autres conditions.

## Quel est le traitement?

Un traitement sera débuté selon l'avis de votre vétérinaire. Un traitement anti-convulsivant sera débuté si :

- 🐾 les crises sont fréquentes ou récurrentes
- 🐾 l'animal a fait plusieurs crises rapprochées (crises groupées) ou une crise prolongée (*status epilepticus*)
- 🐾 l'animal a fait des crises suite à un trauma crânien
- 🐾 une lésion au cerveau est fortement suspectée (ou confirmée à l'IRM) et les risques de crises sont considérés importants



Plusieurs options thérapeutiques s'offrent à nous : Phénobarbital, Bromure de Potassium (KBr), Keppra (levetiracetam), Zonisamide, autres. Chaque médicament comporte des effets secondaires. Il n'y a pas de recette miracle, chaque cas est unique. Il faut en discuter avec son vétérinaire en tenant compte de toutes les pathologies existantes.

**Il ne faut jamais arrêter la médication soudainement, cela pourrait causer le retour des crises**

**Il est bien important de faire stériliser sa chienne puisque les chaleurs peuvent précipiter des crises.**

**Il est important de ne pas reproduire un chien atteint d'épilepsie idiopathique puisqu'il s'agit d'une condition génétique qui sera transmise à sa descendance.**

### Quel est le pronostic?

En général, le pronostic est bon puisque dans la plupart des cas, il est possible d'obtenir un contrôle sur les crises tout en limitant les effets secondaires. Malheureusement, il est rarement possible d'obtenir un contrôle parfait. Le but est de diminuer la fréquence des crises, diminuer l'intensité des crises ainsi que leur longueur. La médication sera ajustée selon le niveau sérique et selon les effets secondaires du patient. En général, on ne voit pas de dommage permanent au cerveau suite aux crises et les animaux atteints d'épilepsie idiopathique peuvent vivre une vie quasi normale.

### Quand est-ce qu'une crise constitue une urgence médicale?

- 🐾 En général, une crise isolée ne constitue pas une urgence médicale. L'animal devrait être vu par son vétérinaire régulier pour une évaluation. Par contre, si l'animal ne récupère pas bien après une crise ou que son état vous inquiète, n'hésitez pas à consulter.
- 🐾 Si l'animal fait plus d'une crise sur une période de 24 heures (crises groupées) ou encore une crise prolongée (>5 minutes), il devrait être vu le plus rapidement possible par un vétérinaire.

Habituellement, on suspecte de l'épilepsie secondaire si la première crise a lieu chez le chien <6 mois ou un chien >5ans, si l'intervalle entre les deux premières crises est de moins de 4 semaines, si les crises débutent avec des crises groupées ou un *statut epilepticus* ou si on note des déficits neurologiques permanents entre les crises.

**L'épilepsie idiopathique** est identifiée si aucune lésion cérébrale sous-jacente ou déficit neurologique ne sont identifiés. Plusieurs races canines sont prédisposées à l'épilepsie idiopathique (voir fiche sur l'épilepsie idiopathique). Cette dernière condition est beaucoup moins fréquente chez le chat.

## Quels tests sont nécessaires?

Le but des tests diagnostiques est de déterminer la cause des crises épileptiformes chez votre animal. Des tests de base comme des analyses sanguines sont un bon point de départ. Toutefois, pour un diagnostic spécifique, une imagerie par résonance magnétique du cerveau (IRM) est nécessaire et parfois, même une analyse de liquide céphalo-rachidien (LCR). Un vétérinaire spécialiste en neurologie peut vous aider.

## Quels sont les traitements possibles?

Le traitement idéal serait un médicament qui empêcherait toutes les crises et ce, sans effet secondaire. Malheureusement, cela n'est pas réaliste. Le but du traitement est donc de diminuer la fréquence et/ou la sévérité des crises. La décision de débiter un traitement se prend conjointement avec votre vétérinaire. Heureusement aujourd'hui, plusieurs médicaments sont disponibles pour nous aider. Les molécules les plus couramment utilisées incluent le Phénobarbital et le Bromure de potassium (KBr) mais plusieurs autres traitements s'offrent à nous maintenant (ex. levetiracetam, zonisamide, topiramate, gabapentin,...).

La gestion des crises épileptiformes peut s'avérer complexe pour certains patients. La plupart des cas peuvent être gérés par votre vétérinaire régulier. Au besoin, vous pourrez consulter un vétérinaire spécialiste en neurologie. Les cas plus complexes peuvent être pris en charge par le vétérinaire neurologue. Une bonne communication avec votre vétérinaire est essentielle afin d'assurer les meilleures chances possible de succès à votre compagnon poilu atteint d'épilepsie.