

## Note d'information complémentaire pour consentement préalable à une hospitalisation d'un animal

### Crises d'épilepsie : *status epilepticus* / crises groupées

Cette fiche d'information, rédigée par le Syndicat National des Centres Hospitaliers Vétérinaires\*, est destinée aux propriétaires des animaux faisant des crises d'épilepsie groupées ou étant en *status epilepticus*.

Remise lors de la consultation d'admission, elle fait partie du consentement éclairé que le vétérinaire vous doit et est destinée à vous aider à mieux comprendre l'information délivrée par le Docteur Vétérinaire que vous avez rencontré. Ce document vous expose les raisons de l'acte qui va être pratiqué, son déroulement, les conséquences habituelles et les risques de complications fréquentes ou rares possibles, ainsi que le coût et les conséquences prévisibles en cas de refus de l'acte proposé. Les conditions du suivi sont également précisées. Ce document complémentaire de l'information orale que vous avez reçue, vous permet donc d'avoir le délai de réflexion nécessaire à votre prise de décision, partagée avec le vétérinaire.

#### **Qu'est-ce qu'un *status epilepticus* et des crises groupées ? Pourquoi une hospitalisation vous est-elle proposée ?**

Votre animal présente une crise épileptique (convulsive ou non) qui est la conséquence d'une activité électrique anormale au niveau de son cerveau. Une crise « classique » est généralement assez courte : quelques secondes à quelques minutes et elle est souvent suivie d'une période de récupération (avec des signes parfois sévères) que l'on appelle la phase post-ictale avant un retour à la normale. Cette situation, n'est généralement pas une urgence absolue. En revanche il existe deux autres situations :

- Les crises groupées (également appelées « cluster »), qui correspond à la survenue de plusieurs crises (i.e. 2 ou plus) se succédant en moins de 24h.

- Le *status epilepticus*, correspond à des crises qui durent plus de 5 minutes ou à des crises qui s'enchainent sans que l'animal n'ait le temps de retrouver son état normal entre les crises.

Ces 2 situations peuvent être des situations d'urgence voire d'urgence vitale absolue pour votre animal, nécessitant une prise en charge rapide et une hospitalisation en soins intensifs. Dans ce type de situation critique, le pronostic vital est très souvent engagé, car sans traitement, des lésions irréversibles au niveau du cerveau ou d'autres organes, peuvent survenir et conduire au décès de l'animal.

#### **Prise en charge des crises et hospitalisation :**

La première urgence sera d'arrêter la crise par l'administration de médicaments et pallier à toute déficience des organes vitaux (pose d'une voie intraveineuse, mise sous perfusion, oxygénation voire intubation si besoin etc...). Une surveillance rapprochée des paramètres vitaux sera nécessaire pour adapter la prise en charge de votre animal. Il sera souvent nécessaire d'administrer des médicaments antiépileptiques, parfois à forte doses (appelées doses de charge) par la bouche pour les cas les moins sévères (crises groupées) ou par voie intraveineuse pour les cas les plus sévères, afin de prévenir la survenue de nouvelles crises et stopper le cercle vicieux du *status epilepticus*. Il est parfois nécessaire de recourir également à des perfusions continues d'anticonvulsivants voire de produits anesthésiques pour des durées de plusieurs heures, afin d'arrêter les crises. Il existe plusieurs paliers, utilisant différents médicaments en fonction de la sévérité-gravité du cas, et cela allant jusqu'à une situation presque équivalente au « coma artificiel » connu en médecine humaine, c'est-à-dire une anesthésie générale prolongée nécessitant une intubation, voire une ventilation artificielle. Ces perfusions d'anticonvulsivants et/ou d'anesthésiques sont généralement prévues pour plusieurs heures, à l'issue desquelles, elles sont arrêtées et un réveil de l'animal est essayé. Si les crises reprennent, le protocole est recommencé voire intensifié. Cette période est souvent délicate, car après les nombreuses crises et les médicaments reçus, l'animal est très souvent désorienté-stuporeux/comateux, ce qui est parfois difficile à différencier d'un retour de crises.

#### **Investigations pour comprendre l'origine des crises :**

En parallèle à la gestion des crises, il y a souvent la nécessité d'en rechercher la cause. En effet, une crise d'épilepsie n'est qu'un symptôme. Les causes sont de trois types :

1) Épilepsie réactive : c'est-à-dire que votre animal présente une anomalie métabolique (anomalie sanguine) ou une intoxication entraînant un dérèglement du fonctionnement cérébral. Un bilan sanguin très complet sera nécessaire pour l'exploration de ces différentes causes.

2) Épilepsie structurale : c'est-à-dire que votre animal présente une lésion dans son cerveau qui est la cause des crises d'épilepsie. Il peut s'agir de malformations congénitales (depuis la naissance), d'une inflammation (méningo-encéphalite), d'une tumeur (cancéreuse ou non) etc... A la différence de l'homme, les AVC restent rares chez les chiens. Pour l'exploration de ces différentes causes, la réalisation d'une IRM cérébrale (ou à défaut un scanner) généralement associée à une ponction et une analyse de liquide cébrospinal sera nécessaire.

3) Épilepsie idiopathique : c'est-à-dire que votre animal est « simplement épileptique », sans autre raison identifiable. Pour être sûr que votre animal souffre bien d'une ~~simple~~-épilepsie idiopathique, il faut avoir écarté les deux autres catégories, c'est ce qu'on appelle un diagnostic d'exclusion.

Lors de la consultation avec le vétérinaire, ces différentes possibilités seront discutées avec vous et les examens adaptés au cas de votre animal vous seront proposés.

L'objectif d'identifier la cause des crises, est de pouvoir traiter non seulement les crises elles mêmes, mais surtout la cause de celles-ci.

### **Pronostic et complications**

Le *status epilepticus* est une situation d'urgence ou le pronostic vital est engagé. Le risque de décès, toute causes confondues ~~va peut aller~~ jusqu'à 25%. Il est également possible qu'un animal qui est hospitalisé pour un *status epilepticus*, présente des complications : bronchopneumonie par « fausse route », hyperthermie, œdème pulmonaire, arythmies cardiaques, insuffisance rénale, défaillance multi-organique, hématomes voire escarres liés au décubitus / ou à des chocs pendant les crises, ulcères cornéens, lésions buccales et notamment de la langue, etc... Si l'animal récupère de ces crises, des séquelles liées aux crises (déficits neurologiques permanents) sont possibles mais rares, mais ce type de déficits sera dépendant de l'origine des crises d'épilepsie.

### **Coût de l'hospitalisation**

Au moment de l'admission, le vétérinaire vous donnera un budget prévisionnel qui correspond aux examens, soins, médicaments, actes d'anesthésie et hospitalisation qu'il est en mesure de prévoir. En fonction de la sévérité de la situation et du pallier de traitement nécessaire à la gestion des crises (allant d'administrations médicamenteuses par la bouche jusqu'à la gestion d'anesthésie générale sur plusieurs jours), le budget sera très différent, ce qui explique que le vétérinaire vous présentera un budget prévisionnel avec une fourchette assez large. Ce budget pourra être ré-évalué au fur et à mesure de la prise en charge.

### **Durée d'hospitalisation :**

La durée d'hospitalisation est assez variable en fonction de la sévérité de du cas de votre animal. Elle va généralement de 2 à 7 jours.

### **Retour à la maison et période de récupération**

Il est très important de vous préparer au retour de votre animal à la maison. Après une hospitalisation pour *status epilepticus*, l'animal est très fréquemment désorienté, ataxique (= il titube ou chute) et son comportement peut être très anormal. Cela s'explique non seulement par le temps de récupération nécessaire au cerveau suite aux crises longues / répétées, mais également à l'élimination des traitements reçus, à l'adaptation de l'organisme de l'animal à son traitement ou aux lésions qui ont causé les crises. Cette situation peut être anxiogène pour le propriétaire, mais elle est complètement normale tant que les signes s'améliorent progressivement. Cette amélioration peut prendre plusieurs jours à quelques semaines et sera dépendante de la cause des crises. Une discussion conjointe entre le vétérinaire et le propriétaire sera nécessaire pour décider du meilleur moment pour le retour à la maison.

### **Autres sources d'information :**

Vous pouvez trouver des informations complémentaires concernant les maladies, les techniques chirurgicales, les signes cliniques présentés par votre animal sur les sites des Centres Hospitaliers Vétérinaires et du SNCHV.

Signature :

(Précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

\*Le SNCHV n'assume aucune responsabilité propre en ce qui concerne les conséquences dommageables éventuelles pouvant résulter de l'exploitation des données extraites des documents, d'une erreur ou d'une imprécision dans le contenu des documents.