

CEPHALEES OU CRISES D'EPILEPSIE

Dr H. SI AHMED ; PR S. DAOUDI
CHU TIZI-OUZOU, SERVICE DE NEUROLOGIE
FACULE DE MEDECINE DE TIZI-OUZOU
ALGERIE

Journées de Neurologie de Langues Françaises (JNLF) 2019, LILLE, France

Résumé de la communication orale
Mardi le 16 Avril 2019 à 11H00

- Les céphalées représentent un symptôme fréquemment décrit au cours des crises d'épilepsie. Elles surviennent avant la crise (céphalée pré-ictale), pendant la crise (céphalée ictale) ou après celle-ci (céphalée post-ictale). Les céphalées post-ictales sont fréquentes, rapportées par 35 à 52% des patients épileptiques.
- Les céphalées pré-ictales et ictales sont plus rares. Elles sont souvent négligées du fait de la prédominance d'autres manifestations cliniques au cours de la crise et de possibles troubles de la conscience. En cas d'épilepsie temporale interne, une étude a montré que la localisation des céphalées était souvent ipsilatérale à la décharge épileptique.
- **De manière exceptionnelle**, les céphalées représentent la seule manifestation clinique de la crise d'épilepsie, dans ce cas le diagnostic est délicat et déroutant, pouvant être prises pour des crises de migraine, surtout chez l'enfant.
- Les mécanismes physiopathologiques des céphalées critiques sont mal connus. Les céphalées pourraient représenter une manifestation somato-sensible de la crise ou être une conséquence de la décharge épileptique par stimulation des nocicepteurs méningés.
- Nous rapportons dans notre présentation, deux cas cliniques de deux enfants, présentant une épilepsie focale, dont une occipitale et l'autre temporale, où la seule manifestation clinique était une céphalée aigue paroxystique, ayant bien évolué sous traitement anti épileptique.