



European
Reference
Network



EUROPEAN REFERENCE NETWORKS
FOR RARE, LOW PREVALENCE AND COMPLEX DISEASES

Share. Care. Cure.



COVID-19

Conseils pour les personnes avec épilepsie

Mars 30 , 2020

AUTEUR: Comité de Pilotage ERN EpiCARE

Traduction: Pr. Séverine SAMSON (Université de Lille)

1.1 COVID-19/ CONSEILS GÉNÉRAUX POUR LES PERSONNES SOUFFRANT D'ÉPILEPSIE

N'arrêtez jamais votre traitement antiépileptique sans l'avis médical d'un neurologue pour adultes ou pour enfants.

Les familles et les patients doivent éviter de se présenter spontanément aux urgences et comprendre qu'il peut être conseillé de reporter toutes les visites à l'hôpital, sauf en cas d'absolue nécessité, afin d'éviter le risque d'infection. Si nécessaire, appelez votre médecin de famille ou votre spécialiste de l'épilepsie.

Les personnes souffrant d'épilepsie ne sont pas plus susceptibles d'être infectées par le virus.

Actuellement, il n'existe aucune information indiquant que les personnes avec épilepsie sont plus gravement touchées par le COVID-19 que les personnes sans problème de santé. Nous n'avons aucune raison de croire que cela pourrait être le cas.

Nous n'avons aucune preuve que le coronavirus puisse déclencher des crises chez les personnes avec épilepsie.

Certains patients avec des formes très rares d'épilepsie (syndrome de Rasmussen ; Epilepsie avec Pointes OndesContinues pendant le Sommeil - ESES), parfois traitées avec des médicaments qui affectent également leur système immunitaire (par exemple, l'ACTH, les stéroïdes, les immunothérapies), peuvent être plus à risque de développer des symptômes plus sévères avec les maladies virales. Toutefois, ces médicaments ne doivent en aucun cas être interrompus sans avis médical. Un respect rigoureux des mesures supplémentaires de distanciation sociale devrait être suffisant. Si vous êtes inquiet, appelez votre spécialiste de l'épilepsie.

Pour certains syndromes épileptiques, où les crises peuvent être provoquées par la fièvre, les précautions habituelles doivent être prises. Le paracétamol peut être utilisé - il a été suggéré que l'ibuprofène peut faciliter ou aggraver l'infection par un coronavirus, et bien qu'il n'y ait pas de preuve évidente que cela soit vrai, il peut être prudent de l'éviter jusqu'à ce que des données supplémentaires soient disponibles.

Les personnes souffrant d'épilepsie peuvent avoir d'autres problèmes médicaux qui pourraient les exposer à un risque plus élevé de développer des symptômes plus graves avec COVID-19. Par exemple, les personnes à mobilité réduite, les personnes souffrant de troubles respiratoires (y compris l'asthme), le diabète, l'hypertension, les maladies cardiaques graves, la diminution de la fonction immunitaire due à des affections sous-jacentes ou à un traitement médicamenteux, l'obésité et le vieillissement.

Si vous souffrez d'une crise prolongée à domicile, n'hésitez pas à utiliser des médicaments de secours d'urgence plus tôt que d'habitude (par exemple, après 2 à 3 minutes d'une crise tonico-clonique en cours).

Si des changements dans la manifestation des crises se produisent, pensez à faire une vidéo et demandez une **téléconsultation**.

Un EEG ne doit être effectué que s'il est jugé indispensable par un spécialiste de l'épilepsie.

Conservez avec vous une liste des médicaments antiépileptiques que vous prenez (y compris les détails sur la dose quotidienne et les modalités d'administration). Transmettez systématiquement cette liste au médecin que vous pourriez consulter et à votre pharmacien. Certains antiviraux et autres médicaments peuvent interagir avec un médicament antiépileptique, réduisant son efficacité ou entraînant des effets indésirables.

Actuellement, il n'y a pas de signes de pénurie d'approvisionnement en médicaments antiépileptiques au-delà des situations propres à chaque pays. Toutefois, en raison des politiques de confinement actuelles, **assurez un approvisionnement régulier en médicaments**, n'attendez pas le dernier jour pour vous rendre chez votre pharmacien. **Le stockage de médicaments doit être découragé.**

Plus que jamais, veillez à prendre vos médicaments antiépileptiques régulièrement et à ne pas en oublier les prises. Veillez également à conserver un mode de vie sain et à éviter les facteurs, tels que le manque de sommeil, qui peuvent faciliter l'apparition ou la récurrence des crises.

Si vous vous apprêtez à arrêter un médicament antiépileptique, vous devriez reporter cette décision et demander conseil à un spécialiste de l'épilepsie. Si vous êtes en train de changer votre médication, veuillez également consulter votre médecin afin de déterminer si ces changements doivent être revus ou reportés. Ces recommandations ont pour but de minimiser le risque d'aggravation de vos crises à un moment où la disponibilité des services médicaux peut être réduite.

Si vous vivez seul, maintenez un contact régulier avec un membre de votre famille, un ami ou mieux encore, avec un voisin plusieurs fois par jour.

Si vous souffrez d'anxiété et/ou de dépression, appelez si nécessaire votre médecin et/ou un neuropsychologue ou un psychiatre.

Les enfants qui prennent du méthylphénidate pour un Trouble de Déficit de l'Attention/Hyperactivité (TDAH) ne doivent pas interrompre leur traitement pendant le confinement.

Contact : Si vous avez besoin de **conseils médicaux urgents** et que vous souhaitez que nous communiquions votre demande à un membre du Réseau Européen de Référence pour les Épilepsies Rares et Complexes – EpiCARE - de votre pays, vous pouvez écrire à notre **Infirmière Coordinatrice pour l'Epilepsie** : ghe.epicare.coordination@chu-lyon.fr au CHU de Lyon. Indiquez l'âge du patient et résumez en 5 à 10 lignes maximum, le problème urgent que vous avez.

Compte tenu des priorités auxquelles toutes les équipes médicales sont confrontées pendant la crise pandémique actuelle, seules les urgences médicales seront traitées.

Veillez vous référer aux sources officielles lorsque vous cherchez des informations.

Ne croyez pas et évitez de diffuser les fausses informations.

WHO: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

ILAE: <https://www.ilae.org/patient-care/covid-19-and-epilepsy/covid-19-and-epilepsy>

EPNS: <https://www.epns.info/covid-19-and-neurological-disorders/>

NHS: www.nhs.uk/conditions/coronavirus-covid-19/

LICE: https://www.lice.it/pdf/vademecum_coronavirus.pdf

LFCE: <https://www.epilepsie-info.fr>

Disclaimer:

“The European Commission support for the production of this publication does not constitute endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.”



https://ec.europa.eu/health/ern_en



Co-funded by the European Union



<https://epi-care.eu/>

