

Causes

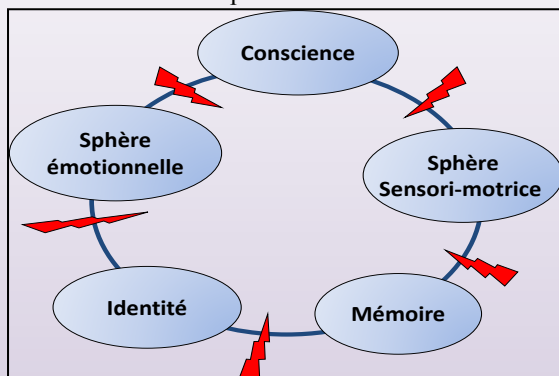
Les mécanismes ne sont pas entièrement élucidés et les causes sont hétérogènes

Traumatisme comme inducteur de troubles dissociatif

75% ont des antécédents traumatiques sévères (abus sexuels, physique, émotionnel, décès brutal...)

70% ont une forte tendance dissociative

La **dissociation** est une perte d'unité transitoire entre :



C'est un mécanisme de défense face au traumatisme, qui peut s'intensifier et se chroniciser de manière pathologique

Déterminants neurobiologiques

20% ont des difficultés d'apprentissage

20% de trauma crânien, d'épilepsie, d'anomalies IRM ...

Perturbations émotionnelles

Alexithymie quasi constante

Stratégies de communication

🔗 Rappeler qu'il existe des preuves que le traitement psychologique est le plus efficace

🔗 Affirmer que les crises peuvent diminuer et disparaître

🔗 Annoncer que les causes des crises peuvent être difficiles à déterminer

🔗 Aider à comprendre ce qui déclenche les crises et à sortir du cercle vicieux stress → crises plus de stress plus de crises...

🔗 Rappeler aux patients qu'ils sont écoutés, pris au sérieux et qu'ils ne sont pas simulateurs

🔗 Rassurer le patient : c'est une maladie réelle connue et reconnue par les spécialistes

🔗 Reconnaître que même si leurs crises ne sont pas causées par de l'épilepsie l'impact sur la vie quotidienne est réel et pénible

CNEP

Crises non épileptiques psychogènes

Grande attaque à la Charcot, pseudocrises, crises fonctionnelles sont des noms utilisés pour décrire **les crises psychogènes non épileptiques**.

Cette pathologie est encore mal connue.

Les PNEP sont considérées comme des **troubles dissociatifs** dans la CIM 10.

Ces crises prennent l'apparence sémiologique de crise d'épilepsie. La plupart des patients sont d'ailleurs diagnostiqués et traités comme tels.

Aujourd'hui, **1 patient sur 5** adressé à un neurologue épileptologue, se révèle avoir des CNEP.

Le traitement le plus adapté est psychiatrique ou psychologique. Les antiépileptiques sont inefficaces.

10 à 20 % des patients ayant des CNEP souffrent aussi d'épilepsie.