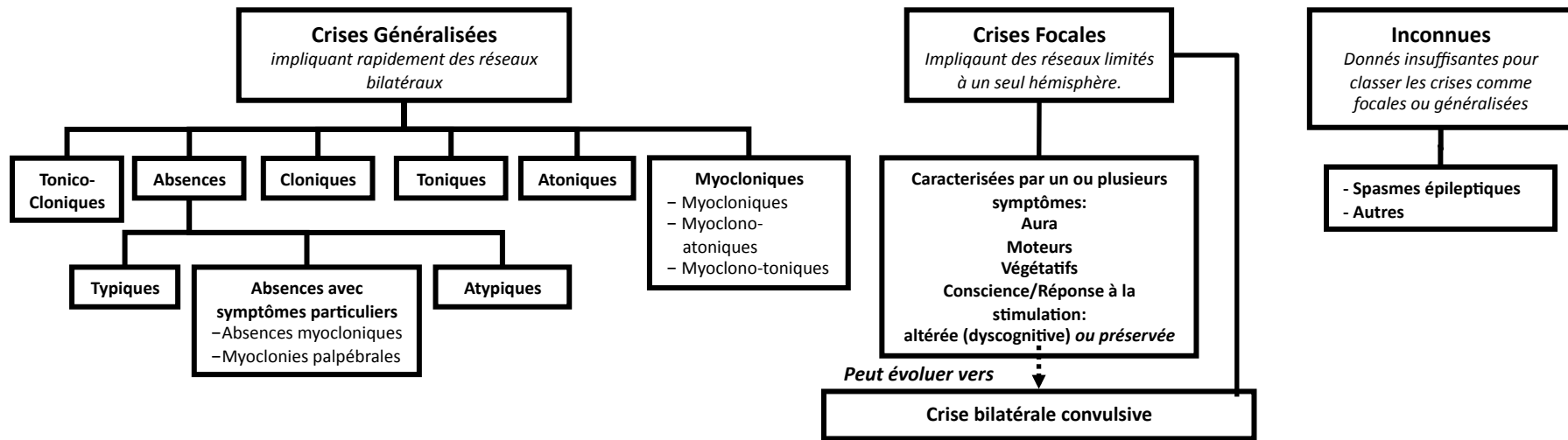


Proposition de la LIcE pour une Révision de la Terminologie et de l'Organisation des Crises et des Epilepsies 2010

Classification des crises



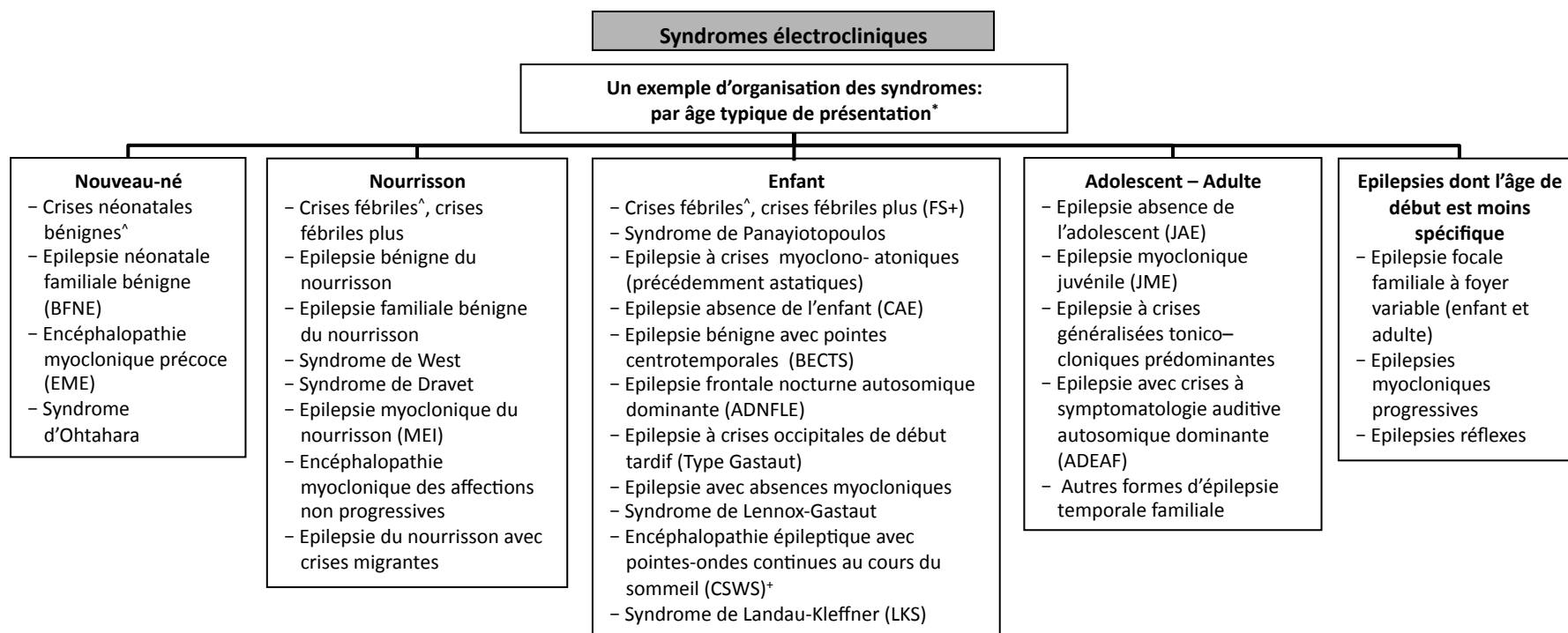
Changements majeurs de la terminologie et des concepts

Nouveau Terme et Concept	Exemples	Ancien Terme et Concept
Étiologie		
Génétique: l'anomalie génétique contribue directement à l'épilepsie et les crises épileptiques sont le principal symptôme de l'affection	Canalopathies, Déficit en GLUT-1, etc...	Idiopathique: présumé génétique
Structurale-métabolique: en relation avec une anomalie structurelle ou métabolique du cerveau	Sclérose tubéreuse, malformations corticales, etc...	Symptomatique: secondaire à une anomalie ou lésion connue du cerveau
Inconnue: la cause est inconnue et peut être génétique, structurelle ou métabolique		Cryptogénique: présumé symptomatique
Terminologie		
Termes qui ne sont plus recommandés		
Auto-Limité: tendance à se résoudre spontanément avec le temps		Benigne
Pharmacosensible: probabilité élevée d'être contrôlée par le traitement		Catastrophique
Crises Focales: décrites par les symptômes subjectifs (aura), moteurs, végétatifs et dyscognitifs		Partielle Complexe
		Partielle Simple
Évoluant vers une crise convulsive bilatérale: p.ex tonique, clonique, tonico-clonique		Secondairement généralisée

1. Berg AT et al. Revised terminology and concepts for organization of seizures and epilepsies: report of the ILAE Commission on Classification and Terminology, 2005-2009. *Epilepsia* 2010;51:676-685. 2. Berg AT, Cross JH. Towards a modern classification of the epilepsies? *Lancet* 2010;9:459-61. 3. Blume WT et al. Glossary of descriptive terminology for ictal semiology: Report of the ILAE task force on classification and terminology. *Epilepsia* 2001;42:1212-1218.

Proposition de la LIcE pour une Révision de la Terminologie et de l'Organisation des Crises et des Epilepsies 2010

Syndromes Electrocliniques et Autres Epilepsies Groupées par Spécificité de Diagnostic



Constellations distinctes/Syndromes chirurgicaux

Constellations distinctes/Syndromes chirurgicaux

- Epilepsie temporale méssiale avec sclérose hippocampiques
- Syndrome de Rasmussen
- crises gélastiques sur hamartome hypothalamique
- Hémiconvulsion-hémiplégie-épilepsie

Epilepsies non syndromiques**

Epilepsies en relation avec une cause structurelle-metabolique

- Malformations du développement cortical (hémimégalencephalie, hétérotopies, etc.)
- Syndromes Neurocutanés (Sclérose tubéreuse, Sturge-Weber, etc.)
- Tumeur, Infection, Traumatisme, Angiome
- Souffrance périnatale, Accident vasculaire, Etc.

Epilepsies de cause inconnue

* La classification en syndrome électroclinique est indépendante des étiologies

[^] Habituellement non diagnostiquée en tant qu'épilepsie

⁺ Parfois nommée état de mal électrique du sommeil lent

** Formes d'épilepsies ne pouvant pas entrer dans le cadre d'un syndrome ou d'une constellation

Cette proposition est en évolution.....

Nous nous réjouissons de connaître vos impressions. Merci de consulter le groupe de discussion Classification et Terminologie sur <http://community.ilae-epilepsy.org/home/> pour vous enregistrer et déposer vos commentaires