

Observation clinique (1/2)

- ❖ LM, fille âgée de 8 ans ,scolarisée en 3eme année de base, issue de parents non consanguins.
- ❖ Le développement psycho-affectif, langagier et psychomoteur serait normale, aux antécédents d'une hypothyroïdie sous lévothyrox .
- ❖ Elle était suivie pour une **épilepsie type absence** traitée par **Valproate de Sodium** 20mg/kg/jour. Elle nous a consulté pour des difficultés scolaires.



Observation clinique (2/2)

- ❖ Le diagnostic d'un **trouble déficit de l'attention/hyperactivité** associé à un trouble spécifique de l'apprentissage de la lecture et de l'écriture (dyslexie Dysorthographie) était posé.
- ❖ Au cours de suivi, une augmentation des transaminases a amené l'arrêt du traitement antiépileptique.
- ❖ Depuis, **une diminution de l'instabilité et une amélioration des troubles attentionnels** était objectivée.



DISCUSSION ET CONCLUSION

- L'hyperactivité avec déficit de l'attention est trois à cinq fois plus fréquente chez les enfants épileptiques que dans la population générale. Le lien des deux troubles semble de multiple nature: prédisposition génétique, facteurs prénataux commun, facteurs environnementaux.
- Les traitements antiépileptiques peuvent être incriminé. En effet, les traitements GABAergiques tels que les benzodiazepines et les barbituriques, PHENYTOINE ou PHENOBARBITAL, peuvent entraîner des troubles cognitifs tels que troubles de l'attention, de la concentration et troubles mnésiques. **(1)**
- **Le Valproate de Sodium** et les nouveaux antiépileptiques, tels qu'OXACARBAZEPINE, LAMOTRIGINE, ou LEVETIRACETAM, semblent, eux, entraîner moins de troubles cognitifs. **(1)**
- Par ailleurs, beaucoup d'études ont montré que L'utilisation du **méthylphénidate** chez les enfants épileptiques, n'a pas donné contrairement aux idées reçues, d'aggravation des troubles épileptiques. **(2)**

Conclusion: Les complications neuropsychologiques de l'épilepsie et des antiépileptiques doivent être incluse dans la surveillance des enfants souffrants d'épilepsie. L'handicape que tels complications peuvent engendre est importante. D'autre part fallait-il pensé à un dépistage systématique de TDAH chez les enfants avec épilepsie?

References:1_ Alberto Verrotti¹ • Romina Moavero^{2,3} • Gianvito Panzarino¹ • Claudia Di Paolantonio¹ • Renata Rizzo⁴ • Paolo Curatolo² The Challenge of Pharmacotherapy in Children and Adolescents with Epilepsy-ADHD Comorbidity Clin Drug Investig (2018) 38:1–8

2_ L. Ouss-Ryngaert **Troubles psychopathologiques et psychiatriques de l'enfant épileptique** EMC - Psychiatrie/Pédopsychiatrie

