

Renouvellement d'un antiépileptique à la suite de la survenue de deux crises généralisées chez une jeune fille

Une jeune patiente, suivie depuis l'enfance pour absences et crises épileptiques généralisées, désire effectuer un renouvellement d'ordonnance. La délivrance de l'antiépileptique intervient après la survenue de deux crises généralisées tonico-cloniques.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés

Mots clés - épilepsie ; grossesse ; valproate de sodium

Antiepileptic drug prescription refill following the occurrence of two generalised seizures in a young girl. A young patient treated since childhood for absences and generalised epileptic seizures requested a prescription refill. The antiepileptic drug was prescribed after the occurrence of two generalised, tonic-clonic seizures.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved

Keywords - epilepsy; pregnancy; sodium valproate

Françoise
COUIC-MARINIER^{a,*}
Docteur en pharmacie
François PILLON^b
Pharmacologue

^a5 rue Aristide-Maillo, 87350 Panazol, France

^b17 boulevard de Brosses, 21000 Dijon, France

L'épilepsie est une pathologie neurologique chronique très fréquente qui peut toucher tout le monde, mais qui survient plus fréquemment aux âges extrêmes de la vie. En France, environ 500 000 personnes seraient concernées dont 250 000 jeunes de moins de 20 ans [1].

Profil de la patiente

Julie est une patiente suivie depuis toujours à l'officine. À l'âge de 6 ans, elle a présenté des absences typiques avec rupture du contact à début et fin brusque, sans souvenir. La fillette interrompait soudainement son activité en gardant les

yeux ouverts, perdus dans le vague. Ses gestes étaient soit totalement suspendus, soit remplacés par des mouvements répétés qui consistaient à se frotter les mains ou à se lécher les lèvres. Puis, au bout de quelques secondes, elle reprenait son activité antérieure comme si de rien était. Ces phénomènes survenaient cinq à dix fois par jour. Un jour, lors d'une récréation à l'école maternelle, la maîtresse a rattrapé Julie qui tombait brutalement de sa hauteur et a noté quelques secousses au niveau des deux bras. L'enfant est restée somnolente plusieurs minutes après s'être relevée.

Le neuropédiatre consulté au centre hospitalier universitaire (CHU) a diagnostiqué des absences associées à une crise généralisée tonico-clonique isolée, avec confusion au décours. Les absences sont une des formes les plus fréquentes d'épilepsie généralisée. Elles peuvent se combiner à d'autres crises généralisées de sémiologie différente comme dans le cas de cette patiente chez qui les mouvements des mains et de la langue correspondent à des



Figure 1. Ordonnance comportant un antiépileptique et une pilule combinée.

*Auteur correspondant.
Adresse e-mail :
marinier.francoise@wanadoo.fr
(F. Couic-Marinier).

automatismes. Du fait de la fréquence des crises, un traitement a été débuté par Dépakine® (valproate de sodium).

Âgée de 19 ans, Julie vient de réussir son concours de première année commune des études de santé (Paces) dans le but de devenir pharmacienne. Elle a présenté deux crises généralisées tonico-cloniques, le lendemain de la soirée organisée pour fêter sa réussite. Le médecin des urgences n'a pas modifié son traitement et elle est inquiète. Elle vient à l'officine pour effectuer un renouvellement d'ordonnance.

Historique médicamenteux

La patiente prend du valproate de sodium (Dépakine®) depuis l'âge de 6 ans. Alors, elle pesait 22 kg et recevait une cuillère à café matin et soir de sirop (la posologie chez l'enfant est de 20-30 mg/kg).

Recevabilité de l'ordonnance

L'ordonnance émane d'un médecin spécialiste. Elle est datée, signée et sécurisée, elle est donc recevable (figure 1). Il existe un générique pour la Dépakine® ainsi que pour l'Adépal® mais le médecin a précisé de manière manuscrite sur l'ordonnance que les médicaments ne doivent pas être substitués. Leurs formes princeps seront donc délivrées.

Questions préalables indispensables

« Vous a-t-on déjà prescrit la pilule et savez-vous comment elle se prend ? »

Réponse : « Non, c'est la première fois, pouvez-vous m'expliquer ? »

« Vous devez prendre le premier comprimé le premier jour de vos prochaines règles et respecter l'ordre des comprimés indiqué sur le blister jusqu'à la fin de la plaquette qui en contient 21. Vous devez ensuite attendre sept jours avant de reprendre de la même façon les

Épilepsie et grossesse, conduites à tenir

♦ L'anticipation d'une grossesse chez une patiente épileptique :

- informer ;
- se poser la question de l'arrêt du traitement antiépileptique ;
- arrêter la prise des antiépileptiques six mois avant la conception dans le cas où celle-ci est envisagée ;
- optimiser le traitement avant la conception ;
- réduire le nombre d'antiépileptiques et opter si possible pour une monothérapie ;
- utiliser la dose minimale qui protège contre les crises généralisées ;
- augmenter le nombre de prises afin de diminuer les pics (acide valproïque +++);

- préférer les formes à libération prolongée (acide valproïque +++);
- éviter l'acide valproïque et la carbamazépine en cas d'antécédents familiaux de spina bifida.

♦ Une grossesse sous valproate de sodium :

- envisager une monothérapie ;
- utiliser une posologie inférieure ou égale à 1 000 mg/jour, surtout lors du premier trimestre de grossesse ;
- débuter une supplémentation en acide folique à la posologie de 5 mg par jour au moins deux mois avant la conception.

comprimés de la plaquette suivante. La survenue de troubles digestifs, tels que vomissements ou diarrhée sévère, dans les quatre heures suivant la prise peut entraîner une inefficacité transitoire de la méthode par réduction de l'absorption d'hormones et imposer la conduite à tenir préconisée en cas d'oubli de moins de 12 heures. Un comprimé actif d'une autre plaquette devra être pris. Si ces épisodes se répètent sur plusieurs jours, il est nécessaire d'associer une autre méthode contraceptive (préservatifs, spermicides...) jusqu'à ce que la plaquette suivante soit commencée. »

Questions posées par la cliente

« Est-ce que la pilule est compatible avec mon traitement ? »

Réponse : « Oui, le valproate de sodium est un inhibiteur enzymatique et ne diminue pas l'efficacité de la pilule estroprogestative contrairement aux antiépileptiques inducteurs enzymatiques (carbamazépine, phénytoïne). »

« Existe-t-il un risque en cas de grossesse par rapport à la prise de Dépakine (encadré 1) ? »

Réponse : « Une grossesse sous valproate de sodium doit être préparée et surveillée car ce médicament est susceptible d'engendrer un risque de malformations trois à quatre fois supérieur à celui de la population générale (voire plus à des posologies > 1 000 mg/jour). Il peut s'agir d'anomalies de fermeture du tube neural, de dysmorphies faciales, de fentes faciales, de craniosténoses, de malformations cardiaques... Une légère diminution des capacités verbales et/ou une augmentation du recours à l'orthophonie ou au soutien scolaire ont également été décrites. »

Analyse du traitement

♦ **Dépakine chrono 500®** : le valproate de sodium exerce ses effets pharmacologiques essentiellement au niveau du système nerveux central. Il aurait deux types d'action anticonvulsivante : tout d'abord directe, en relation avec les concentrations en valproate du plasma et du cerveau, puis indirecte, en relation avec des métabolites du valproate persistant dans le cerveau ou avec des modifications des neurotransmetteurs ou encore avec des effets membranaires directs.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2475326>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2475326>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)