

Prévention de la SUDEP et Gestes de Premiers Secours

La mort subite inattendue en épilepsie (SUDEP) est définie comme un décès soudain, non traumatique et non noyade, survenant chez une personne épileptique, sans cause toxique ou anatomique identifiée à l'autopsie.

1. Facteurs de risque établis

- Fréquence élevée de crises généralisées tonico-cloniques.
- Crises nocturnes.
- Absence de surveillance pendant le sommeil.
- Observance thérapeutique insuffisante.

2. Mécanismes physiopathologiques suspectés

Les données expérimentales et cliniques suggèrent un mécanisme multifactoriel : dépression respiratoire centrale post-critique, obstruction des voies aériennes supérieures, arythmie cardiaque, et suppression EEG post-critique prolongée.

3. Conduite à tenir lors d'une crise

- Protéger la personne sans restreindre les mouvements.
- Ne rien introduire dans la bouche.
- Chronométrer la crise.
- Après la phase convulsive : position latérale de sécurité immédiate.
- Vérifier la respiration et stimuler verbalement/tactilement si nécessaire.
- Appeler les secours si crise > 5 minutes ou respiration anormale.

Références scientifiques (sélection)

- Devinsky O. et al. Sudden unexpected death in epilepsy: epidemiology, mechanisms, and prevention. Lancet Neurology, 2016.

- Ryvlin P. et al. Incidence and mechanisms of cardiorespiratory arrests in epilepsy monitoring units. *Lancet Neurology*, 2013.
- Harden C. et al. Practice guideline summary: Sudden unexpected death in epilepsy incidence rates and risk factors. *Neurology*, 2017 (American Academy of Neurology).
- Langan Y. et al. Case-control study of SUDEP. *Neurology*, 2005.