



Crises psychogènes non épileptiques (CPNE)

■ Que sont les crises psychogènes non épileptiques?

Les crises psychogènes non épileptiques (CPNE) ressemblent à des crises d'épilepsie, mais elles ne sont pas provoquées par des perturbations électriques dans le cerveau. Il est possible pour une personne d'être atteinte d'épilepsie et de crises psychogènes non épileptiques.

■ Quelles sont les causes des CPNE?

Les CPNE sont souvent le résultat d'expériences psychologiques traumatisantes. Parfois, les expériences sont oubliées, mais leur impact demeure. Les CPNE sont des conditions réelles qui se manifestent en réponse à un grand niveau de stress.

Les personnes atteintes de CPNE ne font pas semblant d'avoir des crises.

■ Comment les CPNE sont-elles diagnostiquées?

La surveillance vidéo par EEG est le moyen le plus fiable pour diagnostiquer les CPNE, car ces crises ne sont pas associées à un modèle de pointe et de vagues sur l'EEG.

Adapté de « Psychogenic (Non-Epileptic) Seizures : A Guide for Parents & Families » (Tampa General Hospital; University of South Florida College of Medicine.

Date de la version : Juillet 2015

■ Comment sont traitées les CPNE?

Les CPNE ne peuvent pas être traitées avec des médicaments antiépileptiques. Cependant, elles sont traitées efficacement par des spécialistes formés dans les questions psychologiques, y compris les psychiatres, les psychologues et les travailleurs sociaux cliniques. Voici quelques exemples de traitements :

- Psychothérapie
- Techniques de réduction du stress (relaxation, rétroaction biologique)
- Soutien personnel

Avec un traitement approprié, 60 à 70 % des adultes atteints de CPNE cesseront d'avoir des crises. Le taux de réussite est encore plus élevé chez les enfants et les adolescents. Un diagnostic précoce est un facteur important dans la réussite du traitement.