



Institut d'épidémiologie neurologique
et de neurologie tropicale, Limoges, France

Questionnaire d'investigation de l'épilepsie dans les pays tropicaux



Association panafricaine
des sciences neurologiques
Pan African Association
of neurological sciences

page	Sommaire
I	Présentation
IV	Questionnaire en français

N. B. : Vous trouverez sur notre site
web le questionnaire en anglais,
espagnol, arabe et vietnamien :

<http://www.pasteur.fr/socpatex>

(suivre BULLETIN

-> N° SPÉCIAUX -> 2000, T. 93, N° 4)



Bulletin de la Société de Pathologie exotique
Supplément au tome 93, n° 4, 2000

PRÉSENTATION DU QUESTIONNAIRE

Introduction

Le questionnaire que vous avez entre les mains est destiné à réaliser de façon standardisée des enquêtes concernant l'épilepsie. Il a été réalisé grâce à une collaboration entre l'Institut d'épidémiologie neurologique et de neurologie tropicale de Limoges (France), l'Association pan-africaine des sciences neurologiques et la Ligue internationale contre l'épilepsie (Commission des maladies tropicales, 1993-1997).

Objectifs

Ce questionnaire est destiné à être largement diffusé dans de nombreux pays du monde, de zone tropicale ou subtropicale. Sa structure est modulaire et comprend 9 modules :

- données démographiques, dépistage,
- confirmation de l'épilepsie,
- histoire naturelle de l'épilepsie,
- antécédents de l'épileptique,
- examen clinique, examens complémentaires, étiologies,
- traitement anti-épileptique.

Il permet de répondre à 4 objectifs :

Dépistage (figure 1) : en utilisant les modules "données démographiques", "dépistage", "confirmation de l'épilepsie". Il est alors possible d'estimer la prévalence de l'épilepsie si le mode d'échantillonnage est adapté.

Formes cliniques de l'épilepsie (figure 2) : en utilisant les modules : "données démographiques", "dépistage", "confirmation de l'épilepsie", "histoire naturelle de l'épilepsie".

Étiologies (figure 3) : en utilisant les modules "données démographiques", "dépistage", "confirmation de l'épilepsie", "histoire naturelle de l'épilepsie", "antécédents", "examen clinique", "examens complémentaires", "étiologies".

Traitement (figure 4) : en utilisant les modules "données démographiques", "dépistage", "confirmation de l'épilepsie", "histoire naturelle de l'épilepsie", "traitement".

Comment utiliser ce questionnaire

Il est possible de remplir ce questionnaire par deux types de réponses. La plupart des questions devront être remplies avec les codes indiqués dans le questionnaire. Les autres questions sont des questions ouvertes et devront être remplies en clair. Elles seront codées ultérieurement dans la colonne de droite, à l'intérieur des cases. Il s'agira donc d'un codage lors de la saisie, méthode qui a été choisie pour ces questions afin de permettre à l'enquêteur et à l'examineur de remplir plus précisément les différents items sans être limités par un code quelconque. Lorsque la question posée nécessite de répondre par une quantité et que celle-ci n'est pas connue, les cases doivent être laissées vides. Le code individu se situe en haut de chaque page. Il est constitué de la façon suivante : les 3 premières cases concernent le code du pays dans lequel se situe l'enquête ; les 2 cases suivantes concernent l'année de l'enquête ; les 2 suivantes concernent le lieu précis de l'enquête au sein du pays et les 4 dernières cases sont destinées à recevoir le numéro d'identification de l'individu pendant l'enquête. Ceci permet de réaliser plusieurs enquêtes au sein d'un même pays ou dans des pays différents avec, à chaque enquête, la possibilité d'inclure jusqu'à 9999 sujets. Grâce au code individu, les modules suivants de l'enquête peuvent être séparés et rester donc totalement anonymes.

Exemple : le code individu du premier sujet lors d'une étude en 1996

Figure 1.

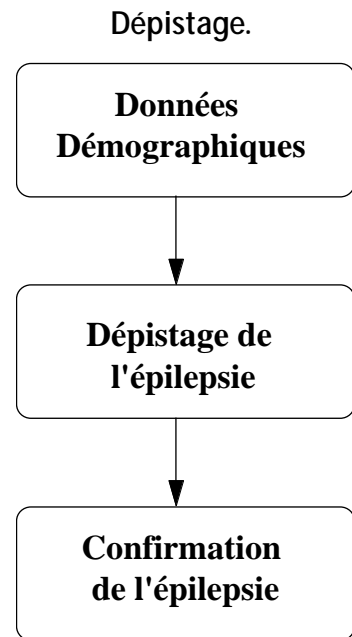


Figure 2.

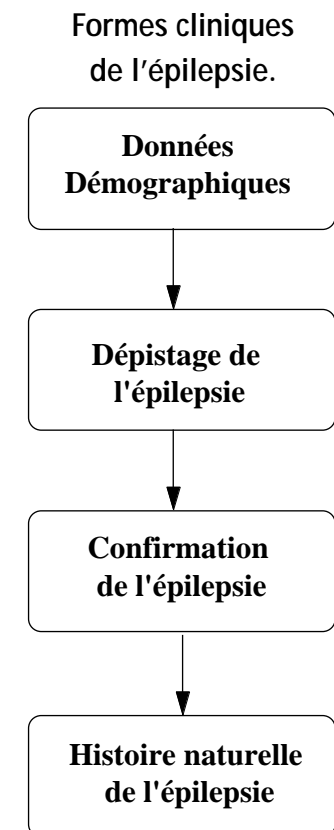
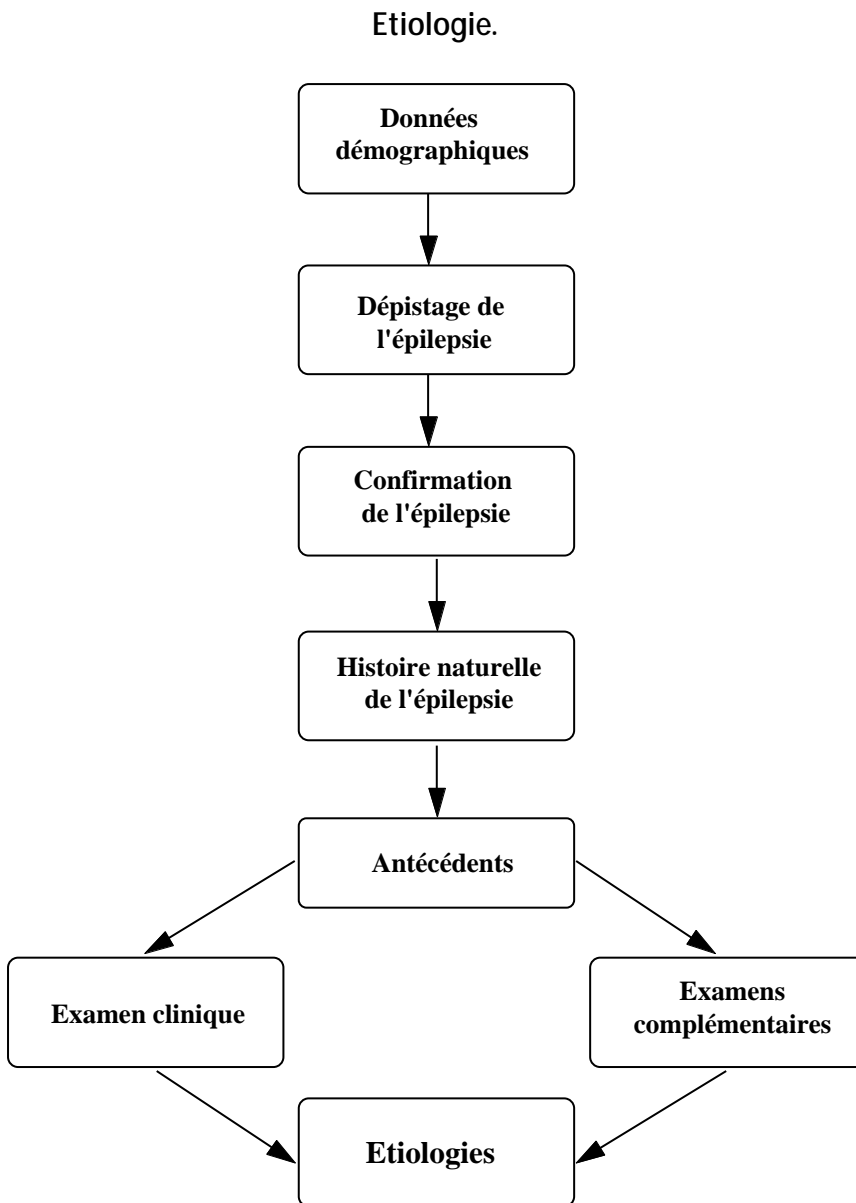


Figure 3.



dans la région de l'Atacora au Bénin pourrait être : BEN-96-AT-0001.

Afin de conserver une homogénéité de ces codes, il est conseillé aux investigateurs principaux de chaque enquête de contacter l'Institut de Neurologie Tropicale qui fournira notamment le code du pays.

Ce questionnaire comporte différents modules individualisés :

Données démographiques

Cette partie comporte l'ensemble des données permettant de retrouver un individu (l'adresse doit être définie très précisément : localité, préfecture, pays, téléphone...), ses activités professionnelles et la durée de séjour dans la région de l'enquête. Pour la question D17, la définition du milieu urbain/rural peut varier

en fonction des zones d'enquête : la définition habituelle en France place le seuil à 2000 habitants. Bien qu'elle soit imparfaite, nous proposons d'utiliser cette définition. En fonction du contexte, cette définition peut néanmoins être modifiée. Différents items ont été regroupés à la fin de ce module afin de répondre aux exigences éthiques et de sécurité informatique. Les réponses aux questions "ethnie et religion" sont facultatives. Si elles sont jugées embarrassantes, l'enquêteur aura la possibilité de ne pas les poser ou de les poser à la fin de l'entretien.

Dépistage

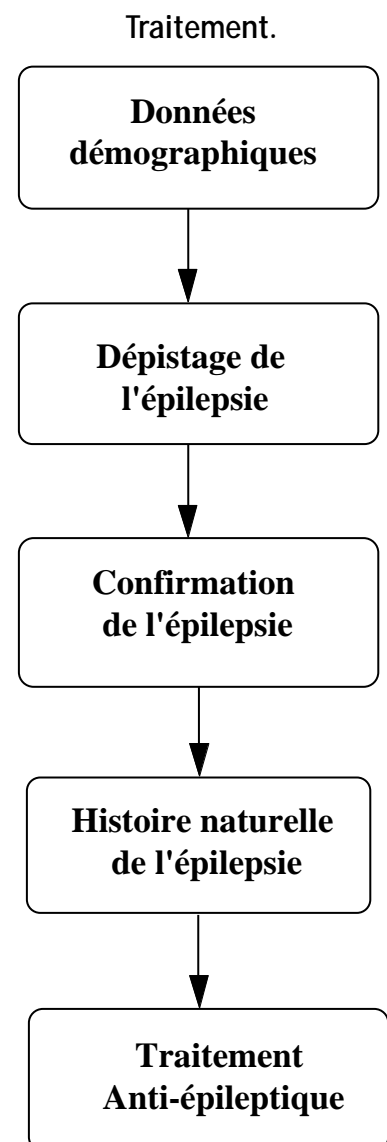
Il comporte l'ensemble des données permettant d'assurer le dépistage de l'épilepsie. Il est très important que

les enquêteurs qui assureront le dépistage des sujets suspects d'épilepsie, soient bien sensibilisés et aient une bonne connaissance des différents types de crise d'épilepsie. À la fin de ce module, si une des réponses est oui, le questionnaire doit être poursuivi et le patient examiné par l'équipe médicale.

Confirmation de l'épilepsie

Ce module doit être rempli par un médecin. Celui-ci doit préciser la description clinique du ou des malaise(s) (émission de bave, urine...). Il doit permettre de déterminer si le ou les malaise(s) du sujet enquêté est ou sont lié(s) à une situation particulière ou à une affection intercurrente, s'il s'agit d'une crise isolée ou si le sujet est atteint d'une maladie épileptique. Si le diagnostic d'épilepsie est confirmé, le questionnaire devra être poursuivi.

Annexe 4.



Histoire naturelle de l'épilepsie

Ce module doit permettre de décrire la variété, l'ancienneté des crises d'épilepsie présentées par le sujet enquêté. Il doit, également, permettre de rechercher les facteurs déclenchants de ces crises. La question N1 recherche une épilepsie active, c'est-à-dire un sujet ayant présenté au moins une crise dans les cinq dernières années, quel que soit son traitement. En annexe, vous trouverez le document officiel de la Ligue Internationale Contre l'Épilepsie qui regroupe la définition de l'épilepsie active, les différentes classifications des crises, ainsi que les recommandations pour la réalisation des études épidémiologiques.

Antécédents

Cette section doit permettre la recherche des antécédents familiaux d'épilepsie ou d'affections neurologiques ainsi que des antécédents personnels pouvant expliquer cette épilepsie. Les antécédents personnels recherchés concernent le déroulement de la grossesse de la mère du sujet enquêté, sa naissance (accouchement), son développement psychomoteur, ses affections infantiles, les séquelles neurologiques imputables à ces affections et le délai d'apparition de ces séquelles. La fratrie est définie par tous les frères et sœurs nés de la même mère que le sujet enquêté. Les liens de consanguinité et les antécédents familiaux sont à rechercher au sein de la même famille au sens strict.

Une grossesse sera considérée comme anormale si la mère a eu des hémorragies, des poussées d'hypertension artérielle, des contractions précoces, une menace d'accouchement prématurée... Un accouchement sera considéré comme long s'il dépasse 12 heures lorsque la mère est primipare, 6 heures si elle est multipare.

Un enfant est considéré comme prématuré dans ce questionnaire si la mère a accouché avant la 35^{ème} semaine d'aménorrhée. Le développement psychomoteur doit être apprécié en fonction de l'âge aux différentes acquisitions : position assise, marche, langage...

Une rougeole est considérée comme sévère lorsque le sujet a présenté des complications neurologiques ou pulmonaires. Une encéphalite est diagnostiquée par l'association de troubles de la conscience, de signes neurologiques focaux et de fièvre. Une encéphalopathie se présente sous forme de troubles de la conscience associés à des troubles neurologiques. Une méningite est caractérisée par un syndrome méningé associé à de la fièvre. Un coma prolongé est un coma de plus de 24 heures.

Pour les questions P47 à P49, il faut rechercher si le sujet est amené à s'occuper, par ses activités quotidiennes ou professionnelles, d'animaux, ou si ces animaux vivent dans le foyer du sujet. La consommation excessive d'alcool est définie par l'ingestion par jour de plus de 30 cl d'alcool pur par les femmes et de plus de 40 cl par les hommes. Sera considéré comme drogué tout sujet utilisant de façon périodique des toxiques illégaux, substances chimiques naturelles ou synthétiques, entraînant un état de dépendance physique et/ou psychique.

Examen clinique

L'état général du sujet est à apprécier par l'enquêteur et sera défini par : mauvais s'il existe une perte de poids avec une asthénie entraînant des difficultés dans les activités de la vie de tous les jours ; moyen s'il existe une asthénie sans perte de poids et sans difficultés dans les activités de la vie de tous les jours ; bon s'il n'existe pas de perte de poids ni d'asthénie.

Le retard mental est à apprécier en fonction du quotient intellectuel du sujet. La définition précise est la suivante : retard léger lorsque le

QI est entre 70 et 90 ; retard moyen quand le QI est entre 50 et 70 et retard profond lorsque le QI se trouve en dessous de 50. Un QI n'est toutefois pas indispensable et le retard peut être évalué globalement par le médecin.

Examens complémentaires

Ce module est relativement complexe et ne doit pas être considéré comme obligatoire ou limitant pour une enquête. Ce module est divisé en 5 parties : bilan biologique, neuro-imagerie, bilans électro-encéphalographique, sérologique et microbiologique (si les moyens techniques le permettent).

Tous les examens para-cliniques qui auront pu être réalisés seront codifiés et pourront être un apport important dans la recherche de l'étiologie.

Étiologies

Ce module doit préciser le caractère de l'épilepsie :

- **idiopathique** : épilepsie identifiée sur des éléments électro-cliniques, le plus souvent héréditaire,
- **symptomatique** : épilepsie en rapport avec des lésions cérébrales anciennes fixées, stables ou non évolutives, ou épilepsie en rapport avec une affection cérébrale en cours d'évolution,
- **cryptogénique** : épilepsie non classable comme idiopathique ou symptomatique, sans composante génétique.

Traitements anti-épileptiques

Cette section doit permettre l'évaluation des thérapeutiques anti-épileptiques, de préciser le traitement des sujets, qu'il soit traditionnel, médicamenteux classique ou mixte, la régularité des prises et d'apprécier l'efficacité des traitements. Si des dosages médicamenteux sont effectués, ces dosages et leurs résultats pourront être indiqués dans ce module.

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:/__:/__:/__/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__/ /__:/__/ /__:/__/

/__:/__:/__:/

DONNEES DEMOGRAPHIQUES

Ne rien inscrire
dans la colonne

D1) Le sujet répond à l'enquête : (Oui = 1 ; Non = 2) /__/ /__/

D2) Si non, préciser la personne qui répond ? /__/

D3) Un traducteur a-t-il été nécessaire ? (Oui = 1 ; Non = 2) /__/ /__/

Etat-Civil du sujet enquêté :

D4) Nom (en majuscules) :

D5) Prénom :

D6) Adresse (tout renseignement permettant de retrouver l'individu) :

.....

.....

.....

D7) Ville : /__/

D8) Pays : /__/

D9) Age : /__:/__:/ /__:/__:/

D10) Date de naissance : (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:/__:/__:/__/ /__/ /__/ /__/

D11) Lieu de naissance : /__/

D12) Sexe : (Masculin = 1 ; Féminin = 2) /__/ /__/

D13) Quel est le statut marital du sujet ? /__/ /__/

(Marié(e) = 1 ; Concubinage = 2 ; Vit avec ses parents = 3 ; Vit seul(e) = 4 ;
Autres = 5 ; Ne sait pas = 9)

D14) Quelle est la durée du séjour du sujet enquêté dans la région de l'enquête ? /__/ /__/

(De passage = 1 ; Moins de 1 an = 2 ; Depuis 1 à 5 ans = 3 ; Depuis 5 à 10 ans = 4 ;
Depuis plus de 10 ans = 5 ; Depuis la naissance = 6 ; Ne sait pas = 9)

D15) Quelle est la profession, ou l'activité, du sujet enquêté ? /__/ /__/

(Salarié ou fonctionnaire = 1 ; Artisan ou commerçant = 2 ; Agriculteur = 3 ; Etudiant = 4 ;
Eleveur = 5 ; Travail à domicile = 6 ; Inactif = 7 ; Profession libérale = 8 ; Autres = 9)

Date (JJ/MM/AAAA) /__:_/__:_/__:_:___:/

Code

Nom de l'investigateur

/__:_:___/ /__:_:/ /__:_:/

/__:_:___:/

Ne rien inscrire
dans la colonne

D16) Si autres, préciser :

/__/_/

D17) Le sujet habite-t-il en milieu ?
(Urbain = 1 ; Rural = 2 ; Ne sait pas = 9)

/__/_/

/__/_/

D18) Le sujet effectue-t-il ses besoins dans ?

/__/_/

/__/_/

(Toilettes intérieures = 1 ; Latrines extérieures = 2 ; Nature / campagne = 3 ; Ne sait pas = 9)

(Réponses facultatives) :

D19) Ethnie (préciser) :

/__/_/

D20) Religion ?
(Chrétienne = 1 ; Musulmane = 2 ; Animiste = 3 ; Bouddhiste = 4 ; Hindouiste = 5 ;
Autres = 6 ; Ne sait pas = 9)

/__/_/

/__/_/

D21) Si autre religion, préciser :

/__/_/

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:__:/__:/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__:/__:/

/__:/__:/__:/

DEPISTAGE

Ne rien inscrire
dans la colonne

Pour les questions S1 à S5 (Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

Le sujet enquêté a-t-il déjà présenté :

S1) Perte(s) de connaissance et / ou perte d'urine et / ou émission de bave ? /___/ /___/

S2) Absence(s) ou perte(s) de contact avec l'entourage de début brutal et de durée brève ? /___/ /___/

S3) Secousses ou mouvements anormaux incontrôlables au niveau d'un ou des membres (convulsions), de début soudain et d'une durée de quelques minutes ? /___/ /___/

S4) Apparition brutale et de durée brève de sensations corporelles étranges, d'hallucinations ou d'illusions visuelles, auditives ou olfactives ? /___/ /___/

S5) A-t-on déjà dit au sujet enquêté qu'il était épileptique ou qu'il avait déjà présenté des crises d'épilepsie ? /___/ /___/

Si au moins une réponse est oui, le patient doit être examiné par l'équipe médicale

S6) En conclusion, le sujet enquêté doit-il être examiné par l'équipe médicale ? /___/ /___/
(Oui = 1 ; Non = 2)

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:/__:/__:/__/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__/ /__:/__/ /__:/__/

/__:/__:/__:/__/

CONFIRMATION DE L'ÉPILEPSIE

Ne rien inscrire
dans la colonne

EC1) Description, en clair, du ou des malaises (signes fonctionnels) pouvant correspondre à une crise d'épilepsie :

.....
.....
.....
.....
.....

EC2) Ce ou ces malaise(s) est-il ou sont-ils en relation avec une situation particulière ou une affection intercurrente * ? (Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

/__/

/__/

EC3) Si oui, préciser laquelle :

/__/

EC4) Au moins un de ces malaises correspond t-il à une crise d'épilepsie ? (Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

/__/

/__/

EC5) Si non, quel a été le diagnostic évoqué ?

/__/

EC6) Si oui, s'agit-il d'une crise d'épilepsie unique ? (Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

/__/

/__/

* Exemples de situations particulières :

Convulsions fébriles ; crises survenant uniquement lorsqu'il existe un événement métabolique ou toxique dû à des facteurs tels que l'alcool ; crise de paludisme : médicaments ; éclampsie ...

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:/__:/__:/__/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__:/__:/__:/__/

/__:/__:/__:/__/

HISTOIRE NATURELLE DE L'ÉPILEPSIE

Ne rien inscrire
dans la colonne

N1) Le sujet a-t-il présenté une crise dans les 5 dernières années ? /__/ /__/
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

N2) Age de survenue de la première crise ? /__/ /__/
(Au cours des 10 premiers jours de vie = 1 ; Plus de 10 jours à 6 mois = 2 ;
Plus de 6 mois à 2 ans = 3 ; Plus de 2 ans à 6 ans = 4 ; Plus de 6 ans à 12 ans = 5 ;
Plus de 12 ans à 20 ans = 6 ; Plus de 20 à 40 ans = 7 ; Plus de 40 ans = 8 ; Ne sait pas = 9)

Pour les questions N3 à N14 : (Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

Le sujet enquêté a-t-il déjà présenté :

N3) Crises généralisées tonico-cloniques ? /__/ /__/

N4) Crises généralisées myocloniques ? /__/ /__/

N5) Crises généralisées atoniques ? /__/ /__/

N6) Absences ? /__/ /__/

N7) Autre variété de crises généralisées ? /__/ /__/

N8) Si oui, préciser : /__/

N9) Crises partielles simples ? /__/ /__/

N10) Crises partielles complexes ? /__/ /__/

N11) Crises partielles secondairement généralisées ? /__/ /__/

N12) Autre type de crise difficile à classer ? /__/ /__/

N13) Etat de mal épileptique ? /__/ /__/

N14) Crises multiples ? /__/ /__/

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:__:__:/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__:/

/__:__:__:/

Si plusieurs types de crises d'épilepsie :

(questions N15 à N17)

Crises généralisées tonico-cloniques = 1 ; Crises généralisées myocloniques = 2 ;

Crises généralisées atoniques = 3 ; Absences = 4 ; Crises partielles simples = 5 ;

Crises partielles complexes = 6 ; Crises partielles secondairement généralisées = 7 , Autres = 9

Ne rien inscrire
dans la colonne

N15) Type de la première crise d'épilepsie ? /___/ /___/

N16) Type des crises les plus récentes ? /___/ /___/

N17) Type des crises les plus fréquentes ? /___/ /___/

N18) Age de début du second type de crise d'épilepsie ? /___/ /___/

(Au cours des 10 premiers jours de vie = 1 ; Plus de 10 jours à 6 mois = 2 ;

Plus de 6 mois à 2 ans = 3 ; Plus de 2 ans à 6 ans = 4 ; Plus de 6 ans à 12 ans = 5 ;

Plus de 12 ans à 20 ans = 6 ; Plus de 20 à 40 ans = 7 ; Plus de 40 ans = 8 ; Ne sait pas = 9)

Facteurs déclenchants les crises : (Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

N19) Emotion ? /___/ /___/

N20) Alcool ? /___/ /___/

N21) Sommeil ? /___/ /___/

N22) Manque de sommeil ? /___/ /___/

N23) Stimulations lumineuses (soleil sur l'eau ; télévision ; boîtes de nuit) ? /___/ /___/

N24) Hyperventilation ? /___/ /___/

N25) Menstruation ? /___/ /___/

N26) Arrêt du traitement anti-épileptique ? /___/ /___/

N27) Drogues ou agents toxiques ? /___/ /___/

N28) Si oui, préciser : /___/

N29) Au réveil ou dans l'heure qui suit ? /___/ /___/

N30) Si d'autres facteurs déclenchent les crises, préciser : /___/

.....

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:__:/__:/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__:/__:/__:/__:/

/__:/__:/__:/

ANTECEDENTS

Ne rien inscrire
dans la colonne

P1) Quel est le rang de naissance du sujet enquêté dans sa fratrie ? /__:/__/ /__:/__/

P2) Le sujet enquêté a-t-il un jumeau ou une jumelle ? /__/ /__/
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

P3) Existe-t-il des liens de consanguinité entre les parents ? /__/ /__/
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

P4) Si oui, préciser : /__/

P5) Existe-t-il des antécédents familiaux d'épilepsie (parents, grands parents, frères, soeurs, enfants, oncles, tantes, cousins, cousines) ? (Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9) /__/ /__/

P6) Si oui, préciser le ou les membre (s) de la famille : /__/

.....

P7) Existe-t-il d'autres antécédents neurologiques familiaux ? /__/ /__/
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

P8) Si oui, préciser le ou lesquels et chez qui : /__/

.....

P9) La grossesse de la mère du sujet enquêté s'est-elle déroulée normalement ? /__/ /__/
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

P10) Si non, préciser : /__/

.....

P11) La mère du sujet enquêté a-t-elle pris des médicaments pendant sa grossesse ? /__/ /__/
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

P12) Si oui, préciser le ou lesquels : /__/

.....

Accouchement (naissance du sujet enquêté) :

P13) Lieu de naissance du sujet enquêté ? /__/ /__/
(Domicile = 1 ; Case de Santé = 2 ; Dispensaire = 3 ; Hôpital = 4 ; Autres = 5 ; Ne sait pas = 9)

Pour les questions P14 à P17 (Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

P14) A-t-il été long et / ou pénible ? /__/ /__/

P15) S'est-il déroulé sous péridurale ou anesthésie générale ? /__/ /__/

P16) S'est-il déroulé par césarienne ? /__/ /__/

P17) A-t-il été pratiqué avec les forceps, les ventouses ou autres moyens mécaniques ? /__/ /__/

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:__:__:/

Code

Nom de l'investigateur

/__:__:__:/ /__:__/ /__:__/

/__:__:__:__/

A la naissance :

Ne rien inscrire
dans la colonne

Pour les questions P18 à P19 (Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

P18) Le sujet enquêté est-il né prématuré ?

/__/

/__/

P19) Le sujet enquêté a-t-il crié immédiatement ?

/__/

/__/

P20) Poids de naissance ? (en grammes)

/__:__:__:__/

/__:__:__:__/

Allaitement :

P21) L'allaitement du sujet enquêté a-t-il été ou est-il (si enfant) ?

/__/

/__/

(Maternel = 1 ; Artificiel = 2 ; Mixte = 3 ; Ne sait pas = 9)

Développement psychomoteur pendant l'enfance :

P22) Le développement psychomoteur dans l'enfance du sujet a-t-il été ?

/__/

/__/

(Normal = 1 ; Anormal = 2 ; Ne sait pas = 9)

P23) Si anormal, préciser :

/__/

.....

Antécédents médicaux :

Pour les questions P24, 25, 27, 30, 32, 35, 36, 39, 42, 44.

(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

P24) Le sujet a-t-il eu une rougeole sévère ?

/__/

/__/

P25) Le sujet a-t-il eu une encéphalite et / ou une encéphalopathie ?

/__/

/__/

P26) Si oui, préciser :

/__/

P27) Le sujet a-t-il eu une méningite ?

/__/

/__/

P28) Si oui, préciser :

/__/

P29) Si autre(s) affection(s) importante(s), préciser :

/__/

.....

P30) Le sujet a-t-il été (ou est-il) hospitalisé pour une ou plusieurs autre(s)
affection(s) que son épilepsie ?

/__/

/__/

P31) Si oui, préciser la ou lesquelles :

/__/

.....

P32) Le sujet a-t-il eu un traumatisme crânien avec perte de connaissance
avant la survenue de ses crises d'épilepsie ?

/__/

/__/

P33) Si oui, préciser le type de traumatisme :

/__/

.....

P34) Si oui, quel a été le délai entre le traumatisme et l'apparition de
la comitialité ? (Moins de 2 ans = 1 ; Plus de 2 ans = 2 ; Ne sait pas = 9)

/__/

/__/

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:/__:/__:/__/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__/ /__:/__/ /__:/__/

/__:/__:/__:/

Ne rien inscrire dans la colonne

P35) Le sujet a-t-il eu un coma prolongé post traumatique ?

/__/

/__/

P36) L'épilepsie a-t-elle débuté après une maladie ?

/__/

/__/

P37) Si oui, préciser :

/__/

P38) Si oui, préciser le délai d'apparition de la comitialité après cette maladie ?
(Moins de 2 ans = 1 ; Plus de 2 ans = 2 ; Ne sait pas = 9)

/__/

/__/

P39) Le sujet enquêté a-t-il gardé des séquelles neurologiques d'une ou de plusieurs maladie(s) ?

/__/

/__/

P40) Si oui, préciser quelle(s) séquelle(s) :

/__/

.....

P41) Si oui, préciser de quelle(s) maladie(s) :

/__/

.....

Toxiques :

P42) Le sujet enquêté consomme-t-il ou a-t-il consommé de façon excessive de l'alcool ?

/__/

/__/

P43) Si oui, préciser la durée de cette intoxication (en années) :

/__:/__/

/__:/__/

P44) Le sujet enquêté consomme-t-il ou a-t-il consommé de la drogue ?

/__/

/__/

P45) Si oui, préciser le ou les type(s) de stupéfiant :

/__/

.....

P46) Si oui, préciser la ou les voie(s) d'administration :

/__/

.....

Contacts répétés avec les animaux suivants :

(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

P47) Chiens ou chats ?

/__/

/__/

P48) Porcs ?

/__/

/__/

P49) Si autres, préciser :

/__/

.....

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:__:/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__:/

/__:/__:/__:/

EXAMEN CLINIQUE

Ne rien inscrire
dans la colonne

CE1) En dehors de la ou des crise(s), le sujet enquêté se plaint-il d'autre(s) trouble(s) ?

(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

/__/

/__/

CE2) Si oui, préciser :

/__/

.....

Examen général :

CE3) L'état général apparent du sujet enquêté est-il ?

(Bon = 1 ; Correct = 2 ; Mauvais = 3 ; Ne sait pas = 9)

/__/

/__/

CE4) Poids (en kilogrammes) ?

/__:/__:/

/__:/__:/

CE5) Taille (en centimètres) ?

/__:/__:/

/__:/__:/

Examen neurologique :

(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

CE6) Examen neurologique normal ?

/__/

/__/

CE7) Si examen neurologique **anormal**, préciser les signes et le diagnostic :

/__/

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CE8) Le sujet enquêté présente-t-il un retard mental ?

(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

/__/

/__/

CE9) Si oui, ce retard mental est-il ?

(Léger = 1 ; Moyen = 2 ; Profond = 3 ; Ne sait pas = 9)

/__/

/__/

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:/__:/__:/__/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__/ /__:/__/ /__:/__/

/__:/__:/__:/

Ne rien inscrire dans la colonne

Examen des autres appareils :

Pour les questions CE10 à CE18

(Normal = 1 ; Anormal = 2 ; Non fait = 3 ; Ne sait pas = 9)

- CE10) Cardio-vasculaire ? /__/ /__/
- CE11) Respiratoire ? /__/ /__/
- CE12) Digestif ? /__/ /__/
- CE13) Endocrinien ? /__/ /__/
- CE14) Génital ? /__/ /__/
- CE15) Urinaire ? /__/ /__/
- CE16) O.R.L. ? /__/ /__/
- CE17) Ophtalmologique ? /__/ /__/
- CE18) Dermatologique (dont brûlures et nodules) ? /__/ /__/
- CE19) Si examen anormal, préciser : /__/

.....

.....

.....

.....

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:__:/__:/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__:/__:/

/__:/__:/__:/

EXAMENS COMPLEMENTAIRES

Ne rien inscrire
dans la colonne

Bilan biologique sanguin : (Normal = 1 ; Anormal = 2 ; Non fait = 3 ; Ne sait pas = 9)

- PI1) Numération Formule Sanguine ? /__ / __/
- PI2) Si anormal, préciser : /__ /
- PI3) Vitesse de Sédimentation ? /__ /
- PI4) Si anormal, préciser : /__ /
- PI5) Urée ? /__ /
- PI6) Si anormal, préciser : /__ /
- PI7) Créatininémie ? /__ /
- PI8) Si anormal, préciser : /__ /
- PI9) Glycémie à jeun ? /__ /
- PI10) Si anormal, préciser : /__ /
- PI11) Electrophorèse de l'hémoglobine ? /__ /
- PI12) Si anormal, préciser : /__ /
- PI13) Si autres examens biologiques, préciser lesquels : /__ /
-
- PI14) Si autres examens biologiques, préciser leurs résultats : /__ /
-

Neuro-imagerie : (Normal = 1 ; Anormal = 2 ; Non fait = 3 ; Ne sait pas = 9)

- PI15) Radiographie(s) du crâne ? /__ /
- PI16) Tomodensitométrie cérébrale ? /__ /
- PI17) Imagerie par résonance magnétique ? /__ /
- PI18) Si examen anormal, préciser la localisation et le type d'anomalie : /__ /
-
- PI19) Si autres examens radiologiques, préciser lesquels : /__ /
-
- PI20) Si autres examens radiologiques, préciser leurs résultats : /__ /
-

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:/__:/__:/__/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__/ /__:/__/ /__:/__/

/__:/__:/__:/

Ne rien inscrire dans la colonne

Bilan électroencéphalographique (EEG) :

PI21) Un ou des examen(s) électroencéphalographique a ou ont-il(s) été déjà effectué(s) ?
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9) /__/ /__/

PI22) L'examen EEG était-il effectué en phase ?
(Critique = 1 ; Intercritique = 2 ; Ne sait pas = 9) /__/ /__/

PI23) Un des EEGs était-il anormal ?
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9) /__/ /__/

Si au moins un EEG était anormal décrivez le plus significatif :
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

PI24) Pointes ou pointes ondes ? /__/ /__/

PI25) Pointes ondes généralisées à 3 cycles / secondes ou plus ? /__/ /__/

PI26) Photosensibilité ? /__/ /__/

PI27) Pointes focales ? /__/ /__/

PI28) Ondes lentes focales ? /__/ /__/

PI29) Pointes ondes et poly-pointes ondes généralisées ? /__/ /__/

PI30) Ondes lentes généralisées ? /__/ /__/

PI31) Ralentissement de l'activité de fond ? /__/ /__/

PI32) Si autres anomalies à l'EEG, précisez lesquelles : /__/

PI33) Si autres anomalies à l'EEG, précisez leurs localisations : /__/

PI34) Existait-t-il une corrélation électro-clinique ? /__/ /__/

PI35) Préciser les éléments électroencéphalographiques les plus pertinents pour déterminer l'étiologie de cette épilepsie ? /__/

.....
.....
.....
.....
.....

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:/__:/__:/__/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__/ /__:/__/ /__:/__/

/__:/__:/__:/__/

Ne rien inscrire dans la colonne

Bilan sérologique :

1 ère case (Normal = 1 ; Anormal = 2 ; Non fait = 3 ; Ne sait pas = 9)

2 ème case (Sérum = S ; Liquide céphalorachidien = L ; Sérum + liquide céphalorachidien = B)

PI36) VIH 1 : /__/ 2 : /__/ /__/ /__/

PI37) Syphilis 1 : /__/ 2 : /__/ /__/ /__/

PI38) Toxoplasmose 1 : /__/ 2 : /__/ /__/ /__/

PI39) Cysticerose 1 : /__/ 2 : /__/ /__/ /__/

PI40) Bilharziose 1 : /__/ 2 : /__/ /__/ /__/

PI41) Si autres examens sérologiques, préciser lesquels : /__/

.....

PI42) Si autres examens sérologiques, préciser leurs résultats : /__/

.....

Bilan microbiologique :

(bactéries, virus, parasites)

PI43) Des prélèvements microbiologiques ont-ils été effectués ? /__/ /__/
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

PI44) Si oui, préciser lesquels : /__/

.....

.....

.....

PI45) Si oui, préciser leurs résultats : /__/

.....

.....

.....

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:/__:/__:/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__//__:/__//__:/__//

/__:/__:/__:/

ETIOLOGIES

Ne rien inscrire
dans la colonne

E1) L'étiologie de l'épilepsie est-elle ?
(Certaine = 1 ; Suspecte = 2 ; Ne sait pas = 9)

/__/

/__/

E2) Si la cause de cette épilepsie est certaine ou suspecte, définir le caractère de cette épilepsie :

/__/

/__/

Idiopathique (épilepsie identifiée sur des éléments électro-cliniques,
le plus souvent héréditaire) = 1

Symptomatique (épilepsie en rapport avec des lésions cérébrales anciennes fixées,
stables ou non évolutives) = 2

Symptomatique (épilepsie en rapport avec une affection cérébrale en cours d'évolution) = 3

Cryptogénique (épilepsie non classable comme idiopathique ou symptomatique,
sans composante génétique) = 4

E3) Si le caractère de l'épilepsie est symptomatique, préciser la cause :

/__/

.....
.....
.....

E4) Conclusion sur l'étiologie probable de cette épilepsie :

/__/

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:/__:/__:/__/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__/ /__:/__/ /__:/__/

/__:/__:/__:/__/

TRAITEMENTS

Ne rien inscrire
dans la colonne

T1) Quel est ou était le type de traitement anti-épileptique pris par le sujet ? /__/ /__/
(Traditionnel = 1 ; Médicamenteux = 2 ; Mixte (1 et 2) = 3 ; Successif (1 puis 2) = 4 ;
Successif (2 puis 1) = 5 ; Pas de traitement = 6 ; Ne sait pas = 9)

T2) Si la réponse à la question T1 est 4 ou 5, préciser le délai entre les prises
des 2 types de traitement (en mois) : /__:/__:/__/ /__:/__:/__/

Si traitement traditionnel :

T3) Qui a donné le traitement ? /__/ /__/
(Auto-prescription ou famille = 1 ; Sorcier = 2 ; Tradipraticien = 3 ; Autres = 4 ; Ne sait pas = 9)

T4) Quelle est la nature des produits utilisés ? /__/ /__/
(Végétal = 1 ; Animal = 2 ; Minéral = 3 ; Mixte = 4 ; Aucun produit utilisé = 5 ; Ne sait pas = 9)

T5) Quel est le mode d'administration ? /__/ /__/
(Voie orale = 1 , Voie cutanée = 2 ; Scarifications = 3 ; Amulettes = 4 ;
Inhalations = 5 ; Bains = 6 ; Prières ou incantations = 7 ; Autres = 8 ; Ne sait pas = 9)

T6) Régularité de la prise du traitement ? /__/ /__/
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)

T7) Si non, pourquoi ? /__/ /__/
(Raisons personnelles = 1 ; Médicaments parfois indisponibles = 2 ;
Pas d'argent pour acheter les médicaments = 3 ; Autres = 4 ; Ne sait pas = 9)

T8) Si autres, préciser : /__/

T9) Efficacité du traitement (à apprécier par le sujet) ? /__/ /__/
(Bonne = 1 ; Moyenne = 2 ; Mauvaise = 3 ; Nulle = 4 ; Ne sait pas = 9)

T10) Efficacité du traitement (à apprécier par l'entourage) ? /__/ /__/
(Bonne = 1 ; Moyenne = 2 ; Mauvaise = 3 ; Nulle = 4 ; Ne sait pas = 9)

T11) Efficacité du traitement (à apprécier par le médecin) ? /__/ /__/
(Bonne = 1 ; Moyenne = 2 ; Mauvaise = 3 ; Nulle = 4 ; Ne sait pas = 9)

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:/__:/__:/__/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__//__:/__//__:/__/

/__:/__:/__:/__/

Ne rien inscrire
dans la colonne

Si traitement médicamenteux :

Pour les questions T12 à T21 (Oui = 1 ; Non = 2, Ne sait pas = 9)

- T12) Barbituriques ? /__/ /__/
- T13) Diazépines ? /__/ /__/
- T14) Diphényl hydantoïne ? /__/ /__/
- T15) Carbamazépine ? /__/ /__/
- T16) Ethosuximide ? /__/ /__/
- T17) Valproate ? /__/ /__/
- T18) Vigabatrin ? /__/ /__/
- T19) Gabapentin ? /__/ /__/
- T20) Lamotrigine ? /__/ /__/
- T21) Felbamate ? /__/ /__/
- T22) Autres, préciser : /__/
- T23) Régularité de la prise du traitement ? /__/ /__/
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)
- T24) Si non, pourquoi ? /__/ /__/
(Raisons personnelles = 1 ; Médicaments parfois indisponibles = 2 ;
Pas d'argent pour acheter les médicaments = 3 ; Autres = 4 ; Ne sait pas = 9)
- T25) Si autres, préciser : /__/
- T26) Efficacité du traitement (à apprécier par le sujet) ? /__/ /__/
(Bonne = 1 ; Moyenne = 2 ; Mauvaise = 3 ; Nulle = 4 ; Ne sait pas = 9)
- T27) Efficacité du traitement (à apprécier par l'entourage) ? /__/ /__/
(Bonne = 1 ; Moyenne = 2 ; Mauvaise = 3 ; Nulle = 4 ; Ne sait pas = 9)
- T28) Efficacité du traitement (à apprécier par le médecin) ? /__/ /__/
(Bonne = 1 ; Moyenne = 2 ; Mauvaise = 3 ; Nulle = 4 ; Ne sait pas = 9)
- T29) Effets indésirables liés au traitement anti-épileptique ? /__/ /__/
(Aucun = 1 ; Léthargie, somnolence, ralentissement = 2 ; Ataxie, troubles de posture = 3 ;
Hypertrophie gingivale = 4 ; Difficultés d'apprentissage = 5 ; Hyperactivité = 6 ;
Rash cutané = 7 ; Autres = 8 ; Ne sait pas = 9)
- T30) Dosages médicamenteux des anti-épileptiques : /__/ /__/
(Oui = 1 ; Non = 2 ; Ne sait pas = 9)
- T31) Si oui, préciser : /__/
-

Date (JJ/MM/AAAA) /__:/__:/__:/__:/__:/__/

Code

Nom de l'investigateur

/__:/__:/__/ /__:/__/ /__:/__/

/__:/__:/__:/__/

COMMENTAIRES DES INVESTIGATEURS