



NEonatal Seizure Treatment with Medication Off-patent

NOTICE D'INFORMATION

Convulsions néonatales et encéphalopathie anoxo-ischémique

Votre bébé a montré des signes de stress au moment de l'accouchement et a pu nécessiter des mesures de réanimation. Il est maintenant dans ce service pour prise en charge et surveillance.

Un petit nombre de bébés ont ce genre de difficultés à la naissance. Ces difficultés peuvent être dues à un manque d'oxygène ou de perfusion sanguine du cerveau avant la naissance.

Les médecins et infirmières de la salle de naissance ont aidé votre enfant à respirer. La plupart des bébés vont bien à la suite de cette prise en charge initiale, mais certains nécessitent d'être admis en réanimation ou en soins intensifs pour quelques jours. Une petite proportion d'entre eux reste encore plus longtemps car ils ne se sont pas améliorés ou se sont aggravés.

La plus grande inquiétude du personnel soignant est que le cerveau et les autres organes de votre bébé aient particulièrement soufferts du manque d'oxygène. Cela peut se traduire par un bébé qui pleure trop ou, au contraire, qui est trop endormi. Cela peut être dû à un œdème du cerveau. C'est ce que l'on appelle une « encéphalopathie anoxo-ischémique ».

Certains bébés atteints d'encéphalopathie anoxo-ischémique peuvent présenter des convulsions dans les deux ou trois premiers jours de vie. Nous savons que ces convulsions peuvent entraîner des séquelles sur le long terme, séquelles qui peuvent se manifester sous la forme de troubles du langage, de l'audition, de la motricité et de l'apprentissage. Ces séquelles peuvent être modérées ou sévères.

A l'inverse de l'adulte, le nouveau-né qui a des convulsions peut rester calme et ne présente pas toujours des secousses des membres et du corps. Une façon de détecter ces convulsions est d'enregistrer les ondes du cerveau avec un appareil appelé un électro-encéphalogramme (EEG). En cas de convulsions, des ondes anormales apparaissent et on peut alors débiter un traitement.

Un bébé qui a des convulsions peut nécessiter différents types de traitements dans le but de les arrêter. Les bébés qui ont des convulsions courtes et qui peuvent être stoppées rapidement semblent avoir un meilleur pronostic. Les médicaments à la disposition des médecins ne fonctionnent pas toujours.

Pour cette raison, les médecins de votre hôpital sont impliqués dans une étude clinique dont le but est de trouver de nouvelles façons de traiter les convulsions du nouveau-né. Cette étude est appelée NEMO et est conduite dans plusieurs hôpitaux européens. Si votre bébé présente des convulsions, les médecins impliqués dans cette étude vous présenteront alors des informations plus précises à propos de cette étude.