



Un état de mal épileptique induit par une hypoglycémie sévère : à propos d'un cas

M. ELBAHI, S. RAFI, G. EI MGHARI, N. EI ANSARI
Service de diabétologie, endocrinologie, maladies métaboliques et nutrition
Hôpital Arrazi, CHU Mohammed VI, université Cadi Ayad, Marrakech



INTRODUCTION:

- L'hypoglycémie est l'une des principales complications de l'insulinome, une tumeur neuroendocrine rare du pancréas responsable d'une sécrétion excessive et inadaptée d'insuline, l'hypoglycémie lorsqu'elle est profonde, peut induire des troubles neurologiques notamment des crises épileptiques. Nous rapportons un cas d'un état de mal épileptique induit par des épisodes répétés d'hypoglycémies profondes.

OBSERVATION:

- C'est un patient de 48 ans, avec aux antécédents 3 épisodes de coma hypoglycémies chiffré à 0,4g/l,
- admis en réanimation pour un état de mal épileptique avec une glycémie en regard à 0,4g/l ;
- la TDM cérébrale est revenue normale.
- L'encéphalogramme a montré un ralentissement du rythme de fond avec des anomalies paroxystiques fronto-centrales bilatérales.
- Le patient a été mis sous traitement antiépileptique, puis nous a été transféré pour complément de prise en charge.
- l'épreuve de jeun a mis en évidence une hypersécrétion endogène d'insuline ;
- la TDM et IRM abdominales n'ont pas montré d'anomalies
- l'échoendoscopie a mis en évidence une hypoechogénicité de 2cm/2,5cm mal limité au niveau de la tête du pancréas ;
- la scintigraphie des récepteurs de la somatostatine est en cours ;
- une tumeur endocrine du pancréas sécrétant de l'insuline est fortement suspecté.

Références:

- 1-Varghese P, Gleason V, Sorokin R. Hypoglycemia in hospitalized patients treated with antihyperglycemic agents. Journal of Hospital Medicine 2007; 4: 234-40.
- 2-Lapenta L, Di Bonaventura C, Fattouch J, Bonini F, Petrucci S, Gagliardi S et al. Focal epileptic seizure induced by transient hypoglycaemia in insulin-treated diabetes. Epileptic Disord 2010; 12, 1: 84-7.
- 3-Verrotti A, Scaparrotta A, Olivieri C, Chiarelli F. Seizures and type 1 diabetes mellitus: current state of knowledge. European Journal of Endocrinology 2012; 167:749-58.

Discussion:

- Les épisodes d'hypoglycémie récurrentes peuvent engendrer des troubles neurologiques allant des signes adrénergiques dystautonomiques jusqu'au coma .
- Les crises convulsives survenant au moment des hypoglycémies sont sous diagnostiqués car elles sont souvent mises sur le compte des symptômes propres à l'hypoglycémie.
- Les crises épileptiques aiguës sont très fréquentes pendant les hypoglycémies mais l'association avec l'épilepsie chronique est beaucoup moins fréquente.
- Le mécanisme de la survenue de l'épilepsie au moment ou suite à une hypoglycémie sévère n'est pas encore élucidé. Des études expérimentales ont suggéré qu'en cas d'hypoglycémie, une carence en substrats énergétiques provoque un déséquilibre au niveau de la balance des neurotransmetteurs et engendre une surexcitation avec effets excitotoxiques.
- en conséquence, l'hypoglycémie induit d'une part les crises convulsives et d'autre part prédispose au développement du foyer épileptogène .
- Dans le cas que nous rapportons, les crises convulsives étaient de type tonico-cloniques généralisées et à l'EEG le patient présentait des anomalies fronto-centrales.
- Dans la littérature, les crises induites par l'hypoglycémie sont généralisées et tonico-cloniques et les anomalies décrites prédominent essentiellement dans les régions frontales et temporales .

conclusion:

- En conclusion, l'hypoglycémie lorsqu'elle est profonde et répétée, peut induire l'épilepsie en provoquant un déséquilibre de la balance excitation et inhibition. La réalisation d'un encéphalogramme s'avère alors primordiale en cas de présentation clinique atypique.