



## SYMPOSIUM 18 octobre 2024 – Flic en Flac, Maurice

### Vieillesse, Santé mentale et Neurologie / Aging, Mental Health and Neurology

#### Epidémiologie de l'épilepsie : zoom sur l'Afrique et actualités à Maurice

L'épilepsie est une affection neurologique majeure, affectant plus de 70 millions de personnes dans le monde, dont 2/3 se trouvent dans les pays tropicaux. Elle se caractérise par la répétition de crises d'épilepsie, et peut être généralisée ou focale. Son incidence et sa prévalence sont deux à trois fois plus élevées que dans les pays tempérés. L'incidence annuelle peut aller jusqu'à 190 pour 100,000 et par an alors qu'elle est en moyenne de 40 pour 100,000 et par an. La prévalence médiane est autour de 15 pour 1000 en Afrique sub-saharienne et en Amérique latine alors qu'elle est de 8 pour 1000 au niveau mondial et 6 pour 1000 en Asie. A l'île Maurice, à notre connaissance, aucune étude épidémiologique n'a été menée sur l'épilepsie en population générale.

L'épilepsie peut être liée à de nombreux facteurs, infectieux ou non. Les causes infectieuses majeures sont surtout parasitaires (paludisme cérébral, cysticercose...), mais aussi bactériennes (tuberculose) ou virales (VIH, Herpes, encéphalite japonaise). Les causes non infectieuses sont dominées par les facteurs périnataux et les traumatismes crâniens. On estime qu'environ 40% des épilepsies pourraient être prévenues. De nombreux cas restent idiopathiques, l'identification de tous les facteurs de risque étant difficile dans le contexte de la faible disponibilité des examens paracliniques, en particulier neuroimagerie.

Les conséquences de l'épilepsie sont particulièrement graves en Afrique. Même si la rémission sans traitement est possible, la mortalité est deux à trois fois plus élevée chez les patients que dans la population générale. Le pronostic est lié aux accidents, noyades, brûlures dans les feux à foyers ouverts, avec une réticence majeure des témoins de la crise à aider le patient du fait des croyances traditionnelles. Celles-ci sont ancrées fortement dans l'irrationnel, allant de la contagiosité, à l'incurabilité, en passant par des croyances en une possession divine. Elles entraînent un stigma très élevé, une discrimination au travail et au mariage, et un manque de support social. Elles ont une répercussion sur la qualité de vie des patients et un impact sur leur famille.

Un traitement efficace, globalement bien toléré et peu onéreux est disponible depuis 100 ans (phénobarbital). Malgré cela, le déficit de traitement est considérable, entre 60 et 90% selon les zones. La table suivante résume les facteurs expliquant cette situation :

Patients	Stigma, manque de connaissances, absence de moyens financiers, croyances traditionnelles
Système de santé	Manque de formation, manque de personnel qualifié, distance centre de santé - patient, difficultés de transport, indisponibilité des médicaments, coût trop élevé
Communauté scientifique	Absence de stratégie claire de prise en charge
Industrie	Faible intérêt dans la production de médicaments anti-épileptiques dans les pays tropicaux

La plupart des raisons sont opérationnelles et pourraient être résolues par des actions de sensibilisation, d'information-éducation-communication et de mise à disposition de médicaments. Le diagnostic de l'épilepsie est clinique et ne nécessite pas d'outils sophistiqués, la formation peut donc réduire le déficit d'identification des patients. Après des décennies de focalisation sur les aspects négatifs, il devient urgent de renforcer la démonstration de la faisabilité d'une prise en charge adéquate et coût-efficace. Enfin, la prévention des épilepsies est la clef de la réduction de la charge de cette affection à plus long terme.

**Auteur(s) et affiliation(s) / Author(s) and affiliation(s):** Pr Pierre-Marie Preux

- Inserm U1094, IRD UMR270, Univ. Limoges, CHU Limoges, EpiMaCT - Epidemiology of chronic diseases in tropical zone, Institute of Epidemiology and Tropical Neurology, OmegaHealth, Limoges, France

#### **Pierre-Marie Preux – Curriculum Vitae**

Né le 12 Octobre 1965 à Amiens (France), marié, 3 enfants

Faculté de Médecine - 2 rue du Docteur Marcland - 87025 Limoges Cedex, France

Téléphone : 05 55 43 58 20, courriel : [preux@unilim.fr](mailto:preux@unilim.fr)

Professeur en Epidémiologie, Economie de la Santé, Prévention (46.01)

Directeur – EpiMaCT Inserm U1094 IRD U270 INRAE USC1501 - Epidémiologie des maladies chroniques en zone tropicale et Responsable Adjoint – CDCR - Centre de Données Cliniques et de Recherche

#### **DIPLOMES**

- Maîtrise des Sciences Biologiques et Médicales, Anatomie et Neuroanatomie, Amiens, 1988
- Doctorat en Médecine, Limoges, 1992
- Diplôme d'Etudes Spécialisées de Neurologie, Limoges, 1992
- Diplôme InterUniversitaire en Neurologie Tropicale, Limoges, Bordeaux, Toulouse, Abidjan, Dakar, Tunis, 1993
- Capacité en Médecine Tropicale, Bordeaux, 1995
- Maîtrise des Sciences Biologiques et Médicales, Epidémiologie, Biostatistique, Recherche Clinique, Bordeaux et Paris VI, 1993-1995
- Diplôme d'Etudes Approfondies en Epidémiologie, Bordeaux, 1993
- Doctorat d'Université en Epidémiologie et Santé Publique, Limoges, 2000
- Habilitation à Diriger des Recherches, 2001

#### **FONCTIONS**

- Ancien Chef de Clinique Assistant (CCA) en Neurologie, Limoges (1994-1995)
- Ancien Assistant Hospitalo-Universitaire (AHU) en Biostatistiques, Limoges (1996-1997)
- Ancien MCU-PH en Biostatistiques, Limoges (1998-2001)
- Professeur (PU-PH) en Epidémiologie, Economie de la Santé, Prévention, Limoges, depuis septembre 2001
- Coordonnateur du Conseil Méthodologique de la Délégation Régionale à la Recherche Clinique et à l'Innovation du site HU de Limoges, 1999-2018
- Vice-Doyen à la Recherche, Faculté de Médecine de Limoges, 2005-2016
- CoDirecteur de l'Institut de Recherche GEIST de l'Université de Limoges (Génomique, Environnement, Immunité, Santé, Thérapeutique) (11 unités de recherche), 2013-2016
- Vice-Président Recherche, Université de Limoges, 2016-2020
- Président du Conseil Académique Restreint, Université de Limoges, 2016-2020
- Membre du Comité pour la Recherche en matière Biomédicale et en Santé Publique (CRBSP) du site HU de Limoges, depuis 2007 (et Président 2012-2016)
- Membre du CNU – sous-section 46.01 Epidémiologie, Economie de la santé et Prévention, depuis 2016 (Président depuis 2022)

#### **ENSEIGNEMENT**

- Enseignant de Santé Publique, Université de Limoges en : PASS, DFASM1, DFASM2, DFASM3
- Fondateur et responsable d'une mention de Master de Santé Publique, Université de Limoges (2018-2024)
- Chevalier de l'Ordre des Palmes Académiques

#### **RECHERCHE**

- Directeur – EpiMaCT Inserm U1094 IRD U270 INRAE USC1501 - Directeur d'Unité de recherche depuis 2008
- Coordinateur ou participant à de nombreux contrats de recherche (ANR, AXA, NIH...)
- Organisateur de nombreux colloques ou sessions de congrès (Congrès Mondiaux de Neurologie...)

- Coauteur de plus de 518 articles (474 indexés dans Medline) ; H index = 54 (WOS) ; 13129 citations
- Coéditeur de « *Neuroepidemiology in Tropical Health* », Elsevier, 2018
- Coauteur de 44 chapitres de livres et de 748 communications orales ou affichées
- Auteur ou Coauteur de 85 conférences invitées dans des congrès internationaux
- Directeur ou codirecteur de 18 Thèses d'Université soutenues (et 6 en cours)
- Relecteur pour des journaux internationaux - Membre du Comité Editorial de *Neuroepidemiology*

#### **SOCIETES SAVANTES**

- Association des Epidémiologistes de Langue Française (ADELF) et des Epidémiologistes de Terrain (EPITER)
- Société Française de Neurologie
- Chairman du Specialty Group en Neuroepidemiology de la World Federation of Neurology