



H.U.B

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL

INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUT

Hôpital
Erasmé

H **ULB**

Centre de référence
pour l'épilepsie
et les troubles
épileptiques

Prise en charge invasive de l'épilepsie réfractaire

Service UDE

Prise en charge invasive de l'épilepsie réfractaire

Ce fascicule a pour but de répondre de façon la plus complète possible aux questions que vous pourriez vous poser face à l'examen vidéo-SEEG dont vous allez bénéficier. N'hésitez pas à nous contacter pour tout renseignement complémentaire.

Infirmière de référence :

Mme Nathalie Buffe
T +32 (0)2 555 67 22

EXPLORATION INVASIVE

L'unité d'exploration de l'épilepsie (UDE) se situe au 3^{ème} étage, route 376. Elle est constituée de 5 chambres spécialement équipées pour les enregistrements vidéo-EEG, et d'une équipe de neurologues et d'infirmiers spécialisés. Vous y avez très probablement déjà séjourné lors de votre 1^{ère} mise au point (non invasive).

L'exploration vidéo-EEG invasive consiste en un double enregistrement : vous êtes filmé en continu et votre activité cérébrale est enregistrée par des électrodes intracérébrales placées préalablement par le neurochirurgien.

Le but de cet enregistrement invasif est de localiser le foyer épileptogène en vue de sa résection ultérieure.

Avant l'intervention pour la mise en place des électrodes intracérébrales, la secrétaire de coordination de neurochirurgie vous dirigera vers la cellule préadmission. Cette cellule située au rez-de-chaussée préparera votre futur séjour. Vous y rencontrerez un anesthésiste qui demandera éventuellement des examens préopératoires.

Examens usuels :

- Prise de sang
- Electrocardiogramme
- Radiographie du thorax si vous êtes âgé de plus de 45 ans ou en cas d'affection pulmonaire
- Vous devrez aussi très probablement réaliser une artériographie cérébrale afin de bien identifier la position de vos vaisseaux dans le cerveau et de pouvoir éviter de les toucher en implantant les électrodes.



Veuillez impérativement nous signaler toute prise de médicaments fluidifiant le sang (ex : Cardioaspirine, Asaflow, Plavix, Sintrom, Eliquis, Xarelto, Lixiana).

Il vous sera probablement demandé d'interrompre votre traitement selon l'avis du neurochirurgien ou du cardiologue.

Il vous prescrira éventuellement un traitement transitoire de remplacement par injections sous-cutanées !!



ADMISSION

Veillez-vous présenter à l'admission (hall d'entrée) la veille de votre intervention.

Soit pour 08h : si les examens préopératoires n'ont pas encore été réalisés.

Soit pour 14h : (au plus tard même le dimanche), si les examens ont été effectués préalablement.

HOSPITALISATION

× Jour de l'admission

Vous serez accueilli en neurochirurgie (3^{ème} étage) ou en pédiatrie (2^{ème} étage)

Matin

Eventuels examens préopératoires non réalisés.

Fin d'après-midi

Passage de l'anesthésiste qui vous précisera l'heure de l'intervention et vous indiquera les médicaments que vous pourrez prendre la veille et le jour de l'intervention.

Soir

- » Douche et shampoing à l'Isobétadine savon ou à l'Hibiscrub (si allergie à l'iode)
- » Administration d'un anxiolytique ou sédatif si nécessaire
- » Etre à jeun à partir de minuit

× Jour de l'intervention (Jour 0)

- Reprise d'une douche à l'Isobétadine ou à l'Hibiscrub
- Mise des bas anti-embolies
- Retraits des prothèses dentaires
- Administration d'un anxiolytique avec une gorgée d'eau avant d'aller au quartier opératoire

× **Intervention : mise en place des électrodes intra-cérébrales.**

Pour placer les électrodes, votre tête sera attachée pendant que vous êtes anesthésié à un système de neuronavigation robotisé. C'est une sorte de « GPS » qui permettra au neurochirurgien d'implanter les électrodes dans le cerveau avec une grande précision (moins de 0,5mm). Le trajet de ces électrodes aura été planifié au préalable par les neurologues et les neurochirurgiens.

Vous aurez des petits trous au niveau du crâne par lesquels sortiront les électrodes. Vos cheveux ne seront rasés qu'autour de la zone où sortent les électrodes (+/- 1cm de diamètre). Vous garderez un bonnet chirurgical (gros pansement) sur la tête tant que les électrodes resteront dans votre tête.

Cette intervention se fait en un seul temps chirurgical : cela signifie que vous ne devrez pas être réopéré ni anesthésié pour retirer les électrodes de votre tête (voir plus loin).

× **Après l'intervention (jour 0 au jour 1)**

Vous séjournerez 1 nuit à l'unité des soins intensifs (USI : -1) jusqu'au lendemain 10h pour la surveillance post-opératoire immédiate.

× **Enregistrement cérébral (jour 1 au jour 11)**

Vous séjournerez dans le service de l'Unité d'exploration de l'épilepsie (UDE Route 376).

Le 1^{er} jour, les électrodes seront raccordées au système d'enregistrement. Ce dernier commence vers 12h00.

Le but de cet enregistrement est de pouvoir enregistrer plusieurs crises pour pouvoir identifier les régions cérébrales d'où partent les crises. Votre traitement sera modifié par le neurologue durant votre séjour de manière à favoriser l'apparition des crises. Lors de la survenue des crises, l'équipe infirmière vous posera des questions (testing de crise). Des stimulations électriques cérébrales (indolores) seront également réalisées par le neurologue durant votre séjour.

En aucun cas, vous ne pourrez être déconnecté; la toilette se fera au fauteuil. Une chaise percée ou un urinal seront mis à votre disposition. L'équipe s'engage à vous assurer un maximum d'intimité. Pour ce qui est de la cigarette, vous ne pourrez pas fumer. Des alternatives devront être mises en place avant l'hospitalisation (patch,...) Parlez-en en consultation.



× Retrait des électrodes (jour 11)

Les retrait de ces électrodes se fait en chambre par le neurochirurgien. Aucune préparation ni anesthésie n'est nécessaire.

Pour les enfants, le retrait des électrodes se fera dans le service de pédiatrie avec une légère anesthésie si nécessaire.

Après le retrait des électrodes, vous retournerez dans le service de neurochirurgie pour une surveillance de 24h.

Vous pourrez prendre une douche le lendemain à l'Isobétadine savon ou à l'Hibiscrub.

CONVALESCENCE/REVALIDATION

A votre sortie, vous recevrez tous les documents nécessaires (certificats, ordonnances,.....). Vous recevrez aussi les consignes concernant la reprise progressive de votre traitement.

Vous devrez utiliser du shampoing à l'Isobétadine ou à l'Hibiscrub pour vous laver les cheveux pendant 10 jours et tant que vous aurez des agrafes (un pot ou une prescription vous seront fournis à votre sortie).

Vous serez en incapacité de travail pendant au moins 10 jours après votre hospitalisation (ce certificat peut être plus long selon votre travail et votre évolution).

Un rendez-vous chez le neurologue vous sera donné pour recevoir les résultats.

INFORMATIONS PRATIQUES

Dans votre bagage, prévoyez :

- Pyjamas, robes de nuit (boutons sur le devant) ;
- Pantoufles
- Sous-vêtements
- Trousse de toilette
- Serviettes de bain
- Bas anti-embolie (si vous en possédez)
- Médicaments **dans les boîtes d'origine**
- Livres, ordinateur portable, ...

A proscrire en vue de l'intervention :

- Vernis sur les ongles
- Faux ongles, « french manucure »
- Bijoux, piercing

Les objets de valeur (argent, GSM, carte bancaire, ordinateur,...) ne sont en aucun cas sous la responsabilité de l'hôpital durant votre absence pendant l'intervention. Les chambres n'étant pas équipées de coffre-fort, pensez à les confier à votre famille.

× **Téléphone, Télévision, internet :**

Durant votre séjour à l'unité d'exploration de l'épilepsie, ces services sont entièrement gratuits.

Les GSM sont tolérés mais mis en silencieux. GSM, ordinateur devront être utilisés sur batterie et rechargés en dehors de la chambre.

× **La chambre :**

Elles sont individuelles mais aucun supplément ne vous sera facturé.

Lors de l'hospitalisation d'un enfant, la présence continue d'un des deux parents est obligatoire.

Lors de l'hospitalisation d'un adulte, un accompagnant peut rester si vous le désirez.

Les repas ne sont pas prévus pour les accompagnants.

× **Heures de visites**

Les visites sont autorisées de 14h00 à 19h00.

Les chambres étant petites, veuillez limiter le nombre de visiteurs présents en même temps.

× **Frais d'hospitalisation - Assurances hospitalisation**

Pour tout renseignement concernant les frais d'hospitalisation, acomptes, etc, veuillez contacter le service Admission au +32 (0)2 555 39 30.

The logo consists of the letters 'H.U.B.' in white, bold, sans-serif font, centered within a dark blue square.

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
DE BRUXELLES
ACADEMISCH ZIEKENHUIS
BRUSSEL

Hôpital
Erasme



Hôpital Erasme

Route de Lennik 808 - 1070 Bruxelles

T +32 (0)2 555 31 11

M communication@hubruxelles.be

www.erasme.ulb.ac.be

Editeur responsable :
Service de communication H.U.B.
Hôpital Erasme
Route de Lennik 808 - 1070 Bruxelles
08/2023

RENSEIGNEMENTS

- » **Infirmières de coordination de neurochirurgie :**
+32 (0)2 555 83 73
ou +32 (0)2 555 46 49 (Sylvie Bombile)
- » **Infirmiers de référence de l'Unité d'exploration de l'épilepsie :**
+32 (0)2 555 67 22
(Nathalie Buffe et Didier Depre)
- » **Accueil UDE :** +32 (0)2 555 43 45