



LES 10 PRINCIPALES PRIORITÉS EN MATIÈRE DE

RECHERCHE SUR L'ÉPILEPSIE



L'Institut ontarien du cerveau (IOC) envisage différemment la façon dont il effectue ses recherches.

L'IOC, en partenariat avec EpLink (programme de recherche sur l'épilepsie) et la James Lind Alliance, s'est donc réuni pour organiser un partenariat sur l'établissement de priorités en matière de recherche sur l'épilepsie.

En réunissant des patients, des soignants et des fournisseurs de soins de santé, ce partenariat a permis de déterminer et de classer par ordre de priorité les dix principales questions sans réponse concernant le traitement et les soins.

Ces priorités seront présentées aux chercheurs, aux organismes de financement et aux décideurs politiques afin de façonner l'avenir de la recherche sur l'épilepsie au Canada.

1 Les marqueurs génétiques peuvent-ils être utilisés pour diagnostiquer et traiter l'épilepsie et les troubles épileptiques?

2 Quels sont les impacts de l'utilisation à long terme des médicaments antiépileptiques, les causes des effets secondaires de ces traitements, et la façon dont nous pouvons prévenir les effets secondaires?

3 Quels sont les effets à long terme des crises sur le cerveau, la santé et le développement d'une personne?

4 Comment peut-on réduire le risque de MSIE (mort subite et inexplicée en épilepsie) chez les personnes épileptiques?

5 Quel est le protocole de test le plus efficace pour déterminer les causes des crises ou un diagnostic d'épilepsie ou d'autres troubles épileptiques, et pour réduire le délai de diagnostic?

6 Quels sont les changements cérébraux, au niveau cellulaire, qui conduisent au déclenchement des crises?

7 Quelle est l'efficacité du traitement chirurgical pour les adultes et les enfants qui souffrent de crises/d'épilepsie?

8 Quelles sont les causes des problèmes de mémoire associés aux crises? Ces problèmes de mémoire peuvent-ils s'améliorer avec le temps, et quelles sont les meilleures options de traitement des pertes de mémoire chez les personnes épileptiques?

9 Mis à part les médicaments antiépileptiques et certaines lésions cérébrales, qu'est-ce qui cause des changements de comportement chez les personnes qui font des crises? Quelle est la meilleure façon de traiter les problèmes de comportement?

10 Quelle est l'efficacité (c.-à-d. l'efficacité de la réduction des crises) de l'ajout d'un deuxième médicament antiépileptique par rapport au passage à un autre médicament antiépileptique? Comment pouvons-nous déterminer quelles combinaisons d'antiépileptiques sont efficaces?

Visitez <https://braininstitute.ca/fr/opportunités/setting-research-priorities/epilepsy-priority-setting> pour en savoir plus.

