

En pratique Malgré les limites inhérentes aux données déclaratives et aux facteurs de confusion, les résultats de cette étude indiquent que les personnes fumant 10 cigarettes ou moins chaque jour, pendant plusieurs années, ont intérêt à arrêter de fumer. Cela motive à encourager à l'arrêt aussi les "petits fumeurs".

©Prescrire

Extraits de la veille documentaire Prescrire

1- Prescrire Rédaction "Effet-dose de la consommation de cigarettes" *Rev Prescrire* 2007 ; **27** (285) : 529.

2- Inoue-Choi M et coll. "Association of long-term, low-intensity smoking with all-cause and cause-specific mortality in the National institutes of health - AARP diet and health study" *JAMA Intern Med* 2017 ; **177** (1) : 87-95.

Convulsions prolongées

D'abord une benzodiazépine

- **Pas de changement dans les recommandations : administrer une benzodiazépine dès que les convulsions durent plus de 5 minutes.**

Une crise convulsive est dite prolongée quand les convulsions durent plus de 5 minutes. Au-delà de 30 minutes, on parle d'état de mal convulsif (1). Les convulsions qui se prolongent au-delà de 5 minutes évoluent souvent vers un état de mal convulsif, qui expose à des séquelles neurologiques et à des morts (1).

L'American Epilepsy Society a publié en 2016 des recommandations sur la prise en charge des convulsions prolongées, fondées sur une synthèse méthodique de l'évaluation disponible, avec des niveaux de preuve explicites (2). Ces recommandations s'appliquent aux adultes comme aux enfants, à l'exclusion des nouveau-nés (2). Elles précisent des propositions publiées en 2013 dans *Prescrire* (1). Nous rapportons ci-dessous les principales recommandations concernant les médicaments de premier choix.

Quand une crise convulsive persiste plus de 5 minutes, administrer une benzodiazépine en tenant compte du risque de dépression respiratoire (1,2). En l'absence de matériel de réanimation les options sont : **midazolam par voie transmuqueuse buccale** à la dose de 0,5 mg/kg sans dépasser 10 mg, ou **diazépam par voie rectale** à la dose de 0,2 à 0,5 mg/kg sans dépasser 20 mg chez les adultes (a)(1,2,3).

Quand une surveillance rapprochée et la mise en œuvre de gestes de réanimation sont possibles, l'American Epilepsy Society recommande une benzo-

diazépine par voie injectable, avec trois options similaires en termes d'efficacité et d'effets indésirables : **diazépam** par voie intraveineuse à la dose de 0,15 mg/kg à 0,2 mg/kg par injection sans dépasser 10 mg ; ou **lorazépam** par voie intraveineuse à la dose de 0,1 mg/kg par injection, sans dépasser 4 mg ; ou **midazolam** par voie intramusculaire à la dose de 5 mg chez les patients pesant de 15 kg à 40 kg, et 10 mg au-delà (b)(2). En raison du risque de dépression respiratoire, qui peut aller jusqu'à l'arrêt respiratoire, **il importe d'effectuer l'injection intraveineuse de benzodiazépine lentement, en au moins 1 à 2 minutes** (1).

En général, une seule dose de benzodiazépine suffit. Quand les convulsions ne cèdent pas après une première dose, une seconde dose intraveineuse de **lorazépam** ou de **diazépam** est à tenter avant de recourir à un autre anticonvulsivant (2).

Il est prudent de faire appel à une équipe mobile de réanimation dès que l'administration d'un anticonvulsivant est décidée, mais sans que cela retarde le traitement.

©Prescrire

a- Dans l'Union européenne, le midazolam transmuqueux buccal est à écarter chez les enfants avant l'âge de 3 mois en raison d'un risque accru de surdose lié à l'immaturité des voies métaboliques. Il est à réserver aux situations permettant une surveillance rapprochée et des gestes de réanimation (réservé à l'usage hospitalier) chez les enfants âgés de 3 mois à 6 mois (réf. 1,3).

b- En France, en 2017, le lorazépam injectable n'est disponible que dans le cadre d'autorisations temporaires d'utilisation nominatives.

Extraits de la veille documentaire Prescrire

1- Prescrire Rédaction "Convulsion prolongée des enfants : une benzodiazépine dès que les convulsions durent plus de 5 minutes" *Rev Prescrire* 2013 ; **33** (354) : 278-282.

2- Glauser T et coll. "Evidence-based guideline : treatment of convulsive status epilepticus in children and adults : report of the guideline committee of the American Epilepsy Society" *Epilepsy Currents* 2016 ; **16** (1) : 48-61.

3- Prescrire Rédaction "midazolam (Buccolam®) par voie transmuqueuse buccale. Une alternative au diazépam rectal pour certains enfants" *Rev Prescrire* 2013 ; **33** (354) : 248 (version numérique complète : 6 pages).

Noms commerciaux des médicaments en France **F**, Belgique **B** et Suisse **CH**

diazépam injectable ou rectal – **F CH** VALIUM® ou autre ; **B** VALIUM®

lorazépam injectable – **F** LORAZEPAM WWP® ; **B CH** TEMESTA®

midazolam transmuqueux buccal – **F B CH** BUCCOLAM®

midazolam injectable – **F B** MIDAZOLAM MYLAN® ou autre ; **CH** DORMICUM® ou autre