

Mme Lopez Celine

Etablissement de l'intervenant : HFME

Titre de votre Abstract :

Une épreuve d'écoute dichotique pour diagnostiquer les modifications d'asymétrie hémisphérique dans l'épilepsie bénigne de l'enfance.

2 - Auteurs / Adresses:

LOPEZ, Céline^{1,2,4}, HERBILLON, Vania², BEDOIN, Nathalie¹, FERRAGNE, Emmanuel¹, MARSICO, Egidio¹, Des PORTES, Vincent^{3,4}, & RYVLIN, Philippe.

3 - Mots clefs: asymétrie, hémisphérique, langage, épilepsie, enfant

Texte de l'appel :

Dans l'épilepsie bénigne de l'enfance à pointes centro-temporales (EPCT), les crises sont rares mais les pointes intercritiques enregistrées à l'EEG pourraient à elles seules perturber certains mécanismes cognitifs et la mise en place de la spécialisation hémisphérique. Bien que bénin, ce syndrome est parfois associé à des difficultés d'apprentissage, qu'il convient de préciser et de prédire (Vinayan, 2005). De premières données suggèrent que les profils de dysfonctionnement dépendent de la latéralisation du foyer épileptogène (Bedoin et al., 2006). Ce foyer et les anomalies paroxystiques qui l'accompagnent perturbe un mécanisme cognitif s'il est situé dans l'hémisphère dominant pour celui-ci, et la spécialisation hémisphérique associée s'inverse ou diminue. Nous poursuivons cette recherche avec la mise au point d'une épreuve d'écoute dichotique que nous avons adaptée aux enfants et pour laquelle nous établissons des normes par âge. Deux mots sont adressés de manière synchrone, en concurrence, l'un à l'oreille droite, l'autre à l'oreille gauche, et la tâche est de rappeler le mot entendu. Chez les adultes droitiers, mais aussi les enfants dans une plus faible mesure, les mots adressés à l'oreille droite sont plus souvent rappelés (REA : Right Ear Advantage), ce qui témoigne d'une dominance hémisphérique gauche pour traiter la parole. L'originalité de notre épreuve est de montrer que ce REA est plus fort pour le traitement du trait phonétique de lieu que du trait de voisement. Nous proposons cette épreuve à de jeunes patients atteints d'une EPCT dont le foyer est latéralisé. Notre hypothèse est que le REA des patients est réduit seulement en cas de foyer gauche, et particulièrement pour le traitement du lieu. En revanche, pour le voisement, les deux hémisphères peuvent participer efficacement au traitement, et la latéralisation gauche ou droite du foyer ne devrait pas induire d'effet particulier. Les premières données recueillies confortent cette hypothèse et concordent avec des données antérieures obtenues avec une épreuve de lecture en champ divisé. Les pointes intercritiques modifient donc la mise en place de l'asymétrie hémisphérique fonctionnelle, notamment pour le langage, d'une manière distincte en fonction de la latéralisation du foyer épileptogène.