

ILAE 2017 – NEW CLASSIFICATION OF SEIZURE TYPES

The International League Against Epilepsy (ILAE) is a scientific organization devoted to improving the lives of those living with epilepsy by promoting research, education, and training. They have recently developed a new way of classifying seizures to help us better diagnose and treat epilepsy. The new system has new terms for seizures that didn't fit in the old classification.

NEW TERMS FOR SEIZURES

New terms

Focal aware

Focal impaired awareness

Focal motor aware or impaired awareness

Focal sensory aware or impaired awareness

Generalized absence

Focal or generalized atonic

Focal or generalized tonic

Focal or generalized myoclonic

Generalized or unknown onset tonic-clonic

Focal, generalized, unknown onset epileptic spasms

THE ILAE HAS GROUPED SEIZURES INTO 3 MAIN CATEGORIES*:

Focal Onset	Generalized Onset	Unknown Onset
Aware or impaired awareness	• Motor onset - Tonic-clonic - Other motor	• Motor onset - Tonic-clonic - Other motor
• Motor onset • Non-motor onset	• Non-motor onset (absence)	• Non-motor onset
Focal to bilateral tonic-clonic		Unclassified†

Fisher RS *et al.* *Epilepsia* 2017; 58(4):531–542.

Focal onset seizures are seizures that start in a specific location, on one side of the brain. They may be localized or spread to larger areas. A person experiencing a focal seizure can be classified as having awareness (aware of self and the environment around them) or impaired awareness. A focal seizure can be further characterized into motor (changes in muscle activity) or non-motor (changes in senses, behaviour, emotion, or thought processes).

Focal to bilateral tonic-clonic seizures are seizures with a focal onset (aware or impaired awareness; either motor or non-motor) that spread to both sides of the brain (individual becomes unaware). This specific seizure may cause body stiffness (tonic phase) followed by jerking movements (clonic phase).

Generalized onset seizures involve both sides of the brain. They are not classified by a level of awareness, as the large majority are characterized by impaired awareness. These types of seizures are sub-classified based on their motor or non-motor (absence) symptoms.

Lastly, **unknown onset seizures** are those in which the origin of the seizure is not clear.

* Please visit www.canadianepilepsyalliance.org for the expanded definitions and information about different types of seizures.

† Due to inadequate information or inability to place in other categories.

ILAE 2017 – NOUVELLE CLASSIFICATION DES TYPES DE CRISES

La Ligue internationale contre l'épilepsie (ILAE) est une organisation scientifique qui se consacre à l'amélioration des conditions de vie des personnes atteintes d'épilepsie en veillant à la promotion de la recherche, de l'éducation et de la formation. Elle a récemment mis de l'avant une nouvelle façon de classer les crises épileptiques, dans le but d'améliorer le diagnostic et le traitement de cette affection. Ce nouveau système comprend de nouveaux termes pour les crises auparavant non couvertes par l'ancienne méthode de classification.

NOUVEAUX TERMES POUR LES CRISES ÉPILEPTIQUES

Nouveau terme
Focale sans altération de la conscience
Focale avec altération de la conscience
Motrice focale avec ou sans altération de la conscience
Sensorielle focale avec ou sans altération de la conscience
Absence généralisée
Atonique focale ou généralisée
Tonique focale ou généralisée
Myoclonique focale ou généralisée
Tonico-clonique généralisée ou d'origine inconnue
Spasmes épileptiques focaux, généralisés ou d'origine inconnue

LA LIGUE INTERNATIONALE CONTRE L'ÉPILEPSIE (ILAE) A REGROUPE LES CRISES EN TROIS CATÉGORIES PRINCIPALES* :

Focales	Généralisées	D'origine inconnue
Avec ou sans altération de la conscience	• Motrices - Tonico-cloniques - Autres motrices	• Motrices - Tonico-cloniques - Autres motrices
• Motrices • Non motrices	• Non motrices (absences)	• Non motrices
Tonico-cloniques focales à bilatérales		Non classées [†]

Fisher RS et coll., *Epilepsia* 2017; 58(4):531-542.

Les crises d'épilepsie focales sont des crises qui trouvent leur origine dans une région précise, d'un côté du cerveau. Elles peuvent être localisées ou se propager à d'autres régions. Une crise focale peut survenir sans altération de la conscience (c'est-à-dire qu'une personne peut être consciente de sa situation et de son environnement) ou avec altération de la conscience. Elle peut être motrice (c'est-à-dire caractérisée par des changements de l'activité musculaire) ou non motrice (c'est-à-dire caractérisée par des changements en ce qui a trait aux sens, au comportement, aux émotions ou au processus cognitif).

Les crises tonico-cloniques focales à bilatérales sont des crises d'origine focale (avec ou sans altération de la conscience, motrices ou non motrices) qui se propagent aux deux côtés du cerveau (la personne en perd conscience). Ce type précis de crise peut entraîner une rigidité corporelle (phase tonique) suivie de mouvements saccadés (phase clonique).

Les crises généralisées touchent les deux côtés du cerveau. Elles ne sont pas caractérisées par un niveau de conscience donné, puisque la vaste majorité d'entre elles entraînent une altération de la conscience. Ces types de crises se divisent en sous-catégories, en fonction de leurs symptômes moteurs ou non moteurs (absences).

Enfin, les **crises d'origine inconnue** sont des crises dont l'origine ne peut être clairement établie.

* Veuillez visiter www.canadianepilepsyalliance.org pour des définitions et des informations plus détaillées sur les différents types de crises épileptiques.

† En raison d'informations insuffisantes ou d'une impossibilité de les classer dans d'autres catégories.