LFCE
Ligue Française contre l'épilepsie

www.lfce.fr

16èmes Journées Françaises de l'Epilepsie

LILLE 2013

Crédits Photos : Laurent Ghesquière - Conception : www.kom-graphik.pro

mardi 5 au vendredi 8
novembre 2013
à LILLE

« VIVRE AVEC SON ÉPILEPSIE »

PROGRAMME FINAL

www.lfce.fr

NOUVEAU

Fycompa®
perampanel

UN MODE D'ACTION INNOVANT

COMBATTRE L'HYPEREXCITABILITÉ NEURONALE [1]

1 cp/j **en Post-Monothérapie**

Fycompa® est indiqué en association dans le traitement des crises d'épilepsie partielles avec ou sans généralisation secondaire chez les patients **de 12 ans et plus.**

Après échec d'au moins deux monothérapies [2]

[1] Résumé des caractéristiques du produit Fycompa®
[2] HAS-Conférence de consensus.
Prise en charge des épilepsies partielles Pharmaco-résistantes.
Textes de recommandations, Mars 2004
Demande de remboursement en cours

13/04/68328199/PM/004-FYC-012-04/13

DENOMINATION : FYCOMPA® 2 mg, comprimé pelliculé. **FYCOMPA® 4 mg,** comprimé pelliculé. **FYCOMPA® 6 mg,** comprimé pelliculé. **FYCOMPA® 8 mg,** comprimé pelliculé. **FYCOMPA® 10 mg,** comprimé pelliculé. **FYCOMPA® 12 mg,** comprimé pelliculé.COMPOSITION : **FYCOMPA® 2 mg** : pérampanel 2 mg. Excipient à effet notoire : lactose monohydraté 78,5 mg. **FYCOMPA® 4 mg** : pérampanel 4 mg. Excipient à effet notoire : lactose monohydraté 157,0 mg. **FYCOMPA® 6 mg** : pérampanel 6 mg. Excipient à effet notoire : lactose monohydraté 151,0 mg. **FYCOMPA® 8 mg** : pérampanel 8 mg. Excipient à effet notoire : lactose monohydraté 149,0 mg. **FYCOMPA® 10 mg** : pérampanel 10 mg. Excipient à effet notoire : lactose monohydraté 147,0 mg. **FYCOMPA® 12 mg** : pérampanel 12 mg. Excipient à effet notoire : lactose monohydraté 145,0 mg. DONNEES CLINIQUES : **Indications thérapeutiques** : Fycompa est indiqué en association dans le traitement des crises d'épilepsie partielles avec ou sans généralisation secondaire chez des patients épileptiques âgés de 12 ans et plus. **Posologie et mode d'administration** : Voie orale. Prise 1/jour au coucher, avec ou sans aliments. Avaler le comprimé entier à l'aide d'un verre d'eau sans le croquer, l'écraser ni le diviser pour être sûr de prendre la totalité de la dose (absence de barre de cassure). • Adultes et adolescents : Augmenter la dose progressivement en fonction de la réponse de chaque patient pour optimiser le rapport bénéfice-risque. Doses efficaces de 4 à 12 mg/j dans le traitement des crises d'épilepsies partielles. Instaurer le traitement à la dose de 2 mg/j. Possibilité d'augmenter la dose par paliers de 2 mg/j en fonction de la réponse clinique et de la tolérance jusqu'à une dose d'entretien de 4 à 8 mg/j. Chez les patients à la dose de 8 mg/j, possibilité d'augmenter la dose par paliers de 2 mg/j en fonction de la réponse clinique et de la tolérance jusqu'à atteindre 12 mg/j. Chez les patients dont les traitements concomitants n'entraînent pas une réduction de la ½ vie du pérampanel, respecter un délai d'au moins deux semaines entre chaque augmentation de dose. Chez les patients dont les traitements concomitants diminuent la demi-vie du pérampanel, respecter un délai d'au moins une semaine. A l'arrêt du traitement, réduire progressivement la dose de Fycompa. Oubli d'une seule dose : attendre et prendre la dose suivante au moment habituel. Oubli de plus d'une dose pendant une période continue de moins de cinq ½ vies (3 semaines pour les patients ne recevant pas de médicaments antiépileptiques induisant le métabolisme du pérampanel, 1 semaine pour les autres patients), envisager la reprise du traitement à la dernière dose administrée. Oubli de plus d'une dose pendant une période continue de plus de cinq demi-vies : suivre les recommandations d'instauration du traitement initial. • Sujets âgés (65 ans et plus) : Peu de patients âgés de 65 ans et plus inclus dans les études cliniques. Impossibilité de déterminer si leur réponse au traitement est différente de celle des patients plus jeunes. Aucune différence du profil de sécurité mise en évidence en fonction de l'âge dans l'analyse des données de sécurité de 905 patients âgés traités par le pérampanel (études en double insu menées dans des indications autres que l'épilepsie). Couplés à l'absence de différence d'exposition au pérampanel liée à l'âge, aucune adaptation posologique requise. Malgré tout, utilisation du pérampanel avec précaution chez les sujets âgés, car éventuelles interactions médicamenteuses chez des patients polymédiqués. • Insuffisance rénale : Aucune adaptation posologique requise chez les patients présentant une insuffisance rénale légère. Utilisation non recommandée chez les patients présentant une insuffisance rénale modérée ou sévère ou sous hémodialyse. • Insuffisance hépatique : Patients présentant une insuffisance hépatique légère ou modérée : augmentation de la dose selon réponse et tolérance cliniques. Patients présentant une insuffisance hépatique légère ou modérée : traitement instauré à 2 mg, puis augmentation de la dose par paliers de 2 mg à intervalles d'au moins 2 semaines, en fonction de l'efficacité et de la tolérance, jusqu'à la dose max de 8 mg. Utilisation non recommandée chez les patients présentant une insuffisance hépatique sévère. • Population pédiatrique : Sécurité et efficacité du pérampanel chez les moins de 12 ans non établies, aucune donnée disponible. **Contre-indications** : Hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients. **Mises en garde spéciales et précautions d'emploi*** : • Idées et comportement suicidaires rapportés chez des patients traités par des médicaments antiépileptiques. Légère augmentation des idées et comportement suicidaires montré par une méta-analyse des études randomisées contrôlées contre placebo portant sur des médicaments antiépileptiques. Mécanisme de ce risque non connu. Données disponibles ne permettent pas d'exclure la possibilité d'un risque accru avec le pérampanel. Surveillance des patients pour déceler les signes d'idées et de comportement suicidaires et envisager un traitement approprié. Recommander aux patients (et à leurs aidants) de consulter un médecin en cas de survenue de signes d'idées et de comportement suicidaires. • Le pérampanel peut provoquer sensations vertigineuses, somnolence et peut donc influencer l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines. • Diminution possible de l'efficacité des contraceptifs hormonaux contenant des progestatifs, par Fycompa aux doses de 12 mg/jour. Dans ce cas, utiliser une méthode de contraception non hormonale supplémentaire pendant le traitement par Fycompa.• De préférence, arrêter le traitement progressivement. Cependant, possibilité d'arrêt brutal en cas d'absolue nécessité compte-tenu ½ vie longue. • Risque accru de chutes, semble-t-il particulièrement chez les sujets âgés. • Possibles cas d'agressivité dose-dépendantes (essentiellement aux fortes doses) d'intensité légère à modérée qui cessent spontanément ou avec ajustement de la posologie. Certains cas d'agressivité sévère ont conduit à un arrêt du traitement. Par conséquent, respecter l'augmentation progressive des doses et diminuer la posologie si l'agressivité persiste. • Précautions à prendre chez les patients ayant des antécédents de toxicomanie et surveillance des signes d'utilisation abusive du pérampanel chez ces patients. • Taux de réponse inférieurs après ajout de pérampanel à doses fixes, chez les patients recevant un traitement concomitant par médicaments antiépileptiques inducteurs de l'enzyme CYP3A (carbamazépine, phénytoïne, oxcarbazépine) par rapport au taux de réponses des patients ayant reçu des médicaments antiépileptiques concomitants non inducteurs enzymatiques. Taux de répondeurs 50 % (réduction de 50 % de la fréquence des crises) dans les groupes 4 mg, 8 mg et 12 mg respectivement 23,0 %, 31,5 % et 30,0% en association avec médicaments antiépileptiques inducteurs enzymatiques ; et 33,3 %, 46,5 % et 50,0 % en association avec médicaments antiépileptiques non inducteurs enzymatiques. Surveillance de la réponse du patient lors du relais d'un médicament antiépileptique concomitant non inducteur par un médicament antiépileptique inducteur enzymatique et vice versa. Selon réponse clinique et tolérance des patients, possibilité d'augmenter ou de diminuer la dose par paliers de 2 mg/jour. • Suivre étroitement réponse clinique et tolérance des patients lors de l'ajout ou du retrait d'inducteurs ou d'inhibiteurs du cytochrome P450, les concentrations plasmatiques du pérampanel pouvant être diminuées ou augmentées. Ajuster la dose de pérampanel en conséquence. • Dans les études cliniques, 2 à 6,5 % des patients sous pérampanel ne présentaient aucune crise convulsive durant les 28 derniers jours de traitement, contre 0 à 1,7 % des patients sous placebo. Aucune donnée disponible concernant les effets du retrait des médicaments antiépileptiques concomitants pour parvenir à une monothérapie par le pérampanel. • Fycompa contient du lactose, contre-indication chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose. **Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions*. Fécondité, grossesse et allaitement*. Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines*. Effets indésirables** : 1 639 patients ont reçu le pérampanel dans des études contrôlées et non contrôlées menées chez des patients présentant des crises d'épilepsie partielles, parmi lesquels 1 174 traités pendant 6 mois et 703 pendant plus de 12 mois. Dans les études cliniques de phase III contrôlées, taux d'arrêt de traitement en raison d'effets indésirables : 1,7 %, 4,2 % et 13,7 % respectivement chez les patients randomisés pour recevoir le pérampanel aux doses de 4 mg, 8 mg et 12 mg/jour et de 1,4 % chez les patients du groupe placebo. Effets indésirables les plus fréquents ayant entraîné l'arrêt du traitement : sensations vertigineuses et somnolence. • Effets indésirables identifiés par l'analyse de la base de données de sécurité complète des études cliniques menées avec Fycompa. (très fréquent (≥ 1/10), fréquent (≥ 1/100, < 1/10)). Très fréquent : sensation vertigineuse, somnolence. Fréquent : perte ou augmentation de l'appétit, agressivité, colère, anxiété, désorientation, ataxie, dysarthrie, trouble de l'équilibre, irritabilité, diplopie, vision trouble, vertige, nausées, dorsalgies, trouble de la marche, fatigue, prise de poids, chute. • Population pédiatrique : Fréquence, nature et sévérité des effets indésirables chez les adolescents similaires à celles observées chez les adultes. **Surdosage*. PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES** : **Propriétés pharmacodynamiques***: Antiépileptiques, autres antiépileptiques. • Le pérampanel appartient à la classe des antagonistes sélectifs, non compétitifs des récepteurs ionotropiques au glutamate de type AMPA (acide α-amino-3-hydroxy-5-méthyl-4-isoxazole propionique) présents sur les neurones post-synaptiques. In vivo, le pérampanel a significativement allongé la période de latence des crises d'épilepsie chez un modèle d'épilepsie induite par les récepteurs AMPA. Le mécanisme précis par lequel le pérampanel exerce ses effets antiépileptiques chez l'homme n'est pas complètement élucidé. **Propriétés pharmacocinétiques*. DONNEES PHARMACEUTIQUES: Excipients*. Durée de conservation : FYCOMPA 2 mg et 4 mg** : 4 ans. **FYCOMPA 6 mg, 8 mg, 10 mg et 12 mg** : 3 ans. **Précautions particulières de conservation** : Pas de précaution particulières de conservation. **Nature et contenance de l'emballage extérieur – Présentations et n° d'identification administrative** : **FYCOMPA® 2 mg** : EU/1/12/776/001 – AMM n° 3400926776008 : Boîte de 7 comprimés pelliculés sous plaquettes thermoformées PVC/aluminium. • EU/1/12/776/017 – AMM n° 3400926844745 : Boîte de 28 comprimés pelliculés sous plaquettes thermoformées PVC/aluminium. **FYCOMPA® 4 mg** : EU/1/12/776/003 – AMM n° 3400926776237 : Boîte de 28 comprimés pelliculés sous plaquettes thermoformées PVC/aluminium. **FYCOMPA® 6 mg** : EU/1/12/776/006 – AMM n° 3400926776527 : Boîte de 28 comprimés pelliculés sous plaquettes thermoformées PVC/aluminium. **FYCOMPA® 8 mg** : EU/1/12/776/009 – AMM n° 3400926776756 : Boîte de 28 comprimés pelliculés sous plaquettes thermoformées PVC/aluminium. **FYCOMPA® 10 mg** : EU/1/12/776/012 – AMM n° 3400926776985 : Boîte de 28 comprimés pelliculés sous plaquettes thermoformées PVC/aluminium. **FYCOMPA® 12 mg** : EU/1/12/776/015 – AMM n° 3400926777128 : Boîte de 28 comprimés pelliculés sous plaquettes thermoformées PVC/aluminium. **DATE DE PREMIERE AUTORISATION/ RENOUVELLEMENT** : 23 juillet 2012. **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE** : Liste I. **PRIX/ SITUATION AU REGARD DU REMBOURSEMENT** : en cours. **TITULAIRE DE L'AMM** : Eisai Limited, European Knowledge Centre, Mosquito Way, Hatfield, Hertfordshire, AL10 9SN, Royaume-Uni. **Représentant local en France/ Information médicale** : EISAI S.A.S. - Tour Manhattan - 5/6, place de l'Iris – 92095 PARIS LA DEFENSE 2 : 01.47.67.00.05. **INFORMATION REVISEE EN** : Novembre 2012.

***Pour une information complète, consulter le RCP disponible sur le site internet de l'Agence européenne du médicament http://www.ema.europa.eu/.**

Eisai

16èmes Journées Françaises de l'Epilepsie

LILLE 2013

Président de la LFCE

A.BIRABEN

Comité Scientifique

Président du CS
F.BARTOLOMEI

A.ARZIMANOGLOU
N.BAHI-BUISSON
Ph.DERAMBURE
M.GUYE
G.HUBERFELD
Ph.KAHANE
M.LERNER-NATOLI
MC.PICOT
Ph.RYVLIN
F.SEMAH
P.SZEPETOWSKI
F.WENDLING

Comité d'Organisation

Président du CO
P.DERAMBURE

X.DOUAY
S.FORTIER
E.JOSIEN
M.D.LAMBLIN
I.LAVENU
C.MONPEURT
M.C.PERRIOL
N.REYNS
F.SEMAH
W.SZURHAJ
L.TYVAERT
L.VALLEE

Secrétariat du congrès
ANT CONGRES
Tél : 04 67 10 92 23
email : secretariat-lfce@ant-congres.com

Inscription - Hébergement
ACTCOM
Tél : 04 67 999 777 - Fax : 09 53 06 36 06
email : contact@actcom-group.fr

BIENVENUE À LILLE

Au nom du comité d'organisation,

Nous tenons à vous souhaiter la bienvenue à Lille pour ces 16èmes Journées Françaises de l'Epilepsie.

Comme chaque année, ces journées seront l'occasion de rencontres entre les différents partenaires intervenant dans la prise en charge des patients avec épilepsie.

Le thème principal que nous avons choisi est «vivre avec son épilepsie». Nous aurons l'occasion d'aborder les différents aspects de l'épilepsie : le handicap avec les difficultés d'intégration scolaire puis d'insertion dans le monde du travail, les conséquences neuropsychologiques, et parfois les comorbidités psychiatriques, la prise en charge aux urgences, mais aussi les dernières avancées scientifiques de l'imagerie des réseaux ou encore les aspects dysimmunitaires.

Nous garderons également une place importante à la formation paramédicale et aux sessions pratiques. Nous avons encore beaucoup à faire pour améliorer la prise en charge médicale et sociale des patients avec épilepsie.

Nous souhaitons que l'ambiance chaleureuse de Lille et du Nord puisse participer à nous rassembler dans ce sens.

Philippe Derambure, Franck Semah,
William Szurhaj, Louise Tyvaert

LFCE
Ligue Française contre l'épilepsie

SOMMAIRE

2	**Planning des JFE 2013**
3 à 9	**Programme**
3	Mardi 5 novembre
3 à 4	Mercredi 6 novembre
5 à 8	Jeudi 7 novembre
9 à 10	Vendredi 8 novembre
11 à 14	**Posters**
15	**Réunions annexes**
16 à 17	**Plans d'implantation**
18	**Informations générales**
19	**Inscriptions**
20	**Hébergement**
21	**Vos rendez-vous**
22	**Sponsors**

16èmes Journées Françaises de l'Epilepsie
LILLE 2013

PLANNING
CPE - JFE 2013

MARDI 5 NOVEMBRE

14h00	Conseil d'Administration de la LFCE — Salle Rembrandt	Cours de Perfectionnement en Epileptologie : Quand la pointe devient envahissante… Encéphalopathies épileptiques et autres… — Salles Artois 1&2, Rubens 1&2, Goya

MERCREDI 6 NOVEMBRE

9h30	Ateliers d'Epileptologie pratique *(pré-inscription obligatoire)* — Salles Rubens 1&2, Goya	Cours de Perfectionnement en Epileptologie : Quand la pointe devient envahissante… Encéphalopathies épileptiques et autres… — Salles Artois 1&2
12h30	Cocktail d'ouverture des JFE — Espace Exposition	
13h30	**SESSION SCIENTIFIQUE : Epilepsie : des troubles cognitifs aux troubles psychiatriques** — Amphi Pasteur	
15h00	**Symposium NOVARTIS**	
16h15	**SESSION SCIENTIFIQUE : Vivre avec son épilepsie** — Amphi Pasteur	
17h45	**Symposium UCB**	
19h00	**SOIRÉE CONTROVERSE : Crises psychogènes non épileptiques : une affection pour le neurologue ou pour le psychiatre**	
20h00	Apéritif de bienvenue — Espace Exposition	

JEUDI 7 NOVEMBRE

7h30	Petit Déjeuner de travail KEOCYT — Salle Rubens 1	
8h30	**SESSION SCIENTIFIQUE : Imagerie fonctionnelle des réseaux** — Amphi Pasteur	8h30 **ECHANGES PARAMEDICAUX** — Amphi Eurotop
11h00	**SESSION SCIENTIFIQUE : Auto-anticorps et épilepsie** — Amphi Pasteur	11h00 **ECHANGES PARAMEDICAUX** (fin 12h30) — Amphi Eurotop
12h15	**Buffet - Assemblée Générale - Bourses** — Salle Matisse	
14h00	Highlight poster — Amphi Pasteur	
14h30	**Symposium EISAI** — Amphi Pasteur	
15h30	**SESSION SCIENTIFIQUE : Epilepsies aux urgences** — Amphi Pasteur	**ATELIERS DE PSYCHOPATHOLOGIE** — Amphi Eurotop
17h15	**Symposium VIROPHARMA** — Amphi Pasteur	**EPIFORMATION** — Amphi Eurotop
18h00	**ACTUALITÉS EN EPILEPTOLOGIE** — Amphi Pasteur	
20h00	Dîner du Congrès	

VENDREDI 8 NOVEMBRE

8h30	**Journée Jean Bancaud** — Amphi Pasteur	
11h00	**Journée Jean Bancaud** - *Suite* — Amphi Pasteur	

MARDI 5 NOVEMBRE

14h00 Conseil d'Administration de la LFCE
Salle Rembrandt

COURS DE PERFECTIONNEMENT EN EPILEPTOLOGIE : Quand la pointe devient envahissante… Encéphalopathies épileptiques et autres…
Salles Artois 1&2

14h00 Présentation du thème 2013 - Pré-tests

14h30 Pointes, crises, épilepsies et cerveau : histoire des relations, naissance des concepts, approche des définitions et les questions qui restent
P.Genton (Marseille)

15h30 Ateliers pratiques interactifs par niveau: «Perfectionnement» et «Perfectionnement avancé» Salles Rubens 1&2, Goya
S.Aubert, D.Cuntz, A.Garros, L.Tyvaert, C.Uginet, F.Villega

18h30 *Pause*

19h00 Derniers progrès dans la génétique des encéphalopathies épileptiques
N.Bahi-Buisson (Paris) Salles Artois 1&2

20h00 Dîner du Conseil d'Administration

Buffet dînatoire du CPE 2013

MERCREDI 6 NOVEMBRE

9h30 Ateliers en parallèle

ATELIERS D'EPILEPTOLOGIE PRATIQUE
Coordinateurs : X.Douay, W.Szurhaj
(pré-inscription obligatoire, nombre de places limité)
Salles Rubens 1&2, Goya

Atelier 1 : Utilisation des nouveaux antiépileptiques : Comment ? Pourquoi ? Chez qui ?
S.Chassagnon, A.Thiriaux

10h30 *Pause*

Atelier 2 : Pharmaco résistance. Que faire quand rien ne marche ?
M.Mann, W.Szurhaj

Atelier 3 : Utiliser l'EEG en 2013: pourquoi? comment? Combien ?
Z.Elias, B.Perin

9h00 **COURS DE PERFECTIONNEMENT EN EPILEPTOLOGIE :** Quand la pointe devient envahissante… Encéphalopathies épileptiques et autres… (suite)
Salles Artois 1&2

9h00 QUAND LA POINTE DEVIENT ENVAHISSANTE...

- Chez le Nourrisson - *A.Kaminska (Paris)*
- Chez l'Enfant - *N.Villeneuve (Marseille)*
- Chez le Sujet Adulte - *S.Dupont (Paris)*

10h20 *Pause*

10h35 Neuropsychologie : les troubles cognitifs et comportementaux acquis chez l'enfant
C.Seegmuller (Strasbourg)

11h00 Encéphalopathies Epileptiques : Limites et Applications du concept en Pratique Clinique
M.Milh (Marseille)

11h30 Session de questions aux orateurs et Post-test

MERCREDI 6 NOVEMBRE

12h30 Cocktail d'ouverture des JFE - **Espace Exposition**

13h30 **EPILEPSIE : DES TROUBLES COGNITIFS AUX TROUBLES PSYCHIATRIQUES**
Modérateurs : Arnaud Biraben (Rennes), Fabrice Bartolomei (Marseille)

Amphi Pasteur

13h30 Physiopathologie des troubles psychiatriques
Philippe Ryvlin (Lyon)

14h00 Troubles de la cognition sociale (théorie de l'esprit)
Gianina Toller (Suisse)

14h30 Epilepsie et autisme
Frédérique Bonnet-Brilhault (Tours), Nadia Bahi Buisson (Paris)

15h00 **SYMPOSIUM NOVARTIS : L'ACCOMPAGNEMENT ET L'INSERTION SOCIALE DES PATIENTS ÉPILEPTIQUES SUIVANT LES ÂGES**
Amphi Pasteur
Modérateurs : Rima Nabbout (Paris), Louis Vallée (Lille)

Accompagnement de l'enfant épileptique - exemple d'un patient avec la Sclérose Tubéreuse de Bourneville
Nathalie Villeneuve (Marseille)

Situation de handicap et accompagnements médico-sociaux chez le patient adulte épileptique : Qui ? Quand ? Comment ?
Patrick Latour (Tain l'Hermitage La Teppe)

15h45 *Pause, visite des stands et posters*

16h15 **VIVRE AVEC SON EPILEPSIE**
Modérateurs : Louis Vallée (Lille), Nathalie De Grissac (Rennes)

Amphi Pasteur

16h15 Epilepsie à l'école
Nathalie De Grissac (Rennes)

16h35 Comment mieux préparer la transition enfant – adulte
Rima Nabbout (Paris)

16h55 Epilepsie et Travail
Sophie Fantoni (Lille)

17h15 Epilepsie et handicap :
Compensation du handicap dans la maladie épileptique. Contribution des MDPH
Jean-Christophe Ménier (Rennes)

La santé au delà de l'ordonnance: pour qu'une déficience ne devienne pas (ou moins) un handicap
Francoise Thomas-Vialettes (Lyon)

17h45 **SYMPOSIUM UCB : DE L'ADD-ON VERS LA MONOTHÉRAPIE : QUELS ESSAIS CLINIQUES ?**
Amphi Pasteur
Modérateur : Cécile Marchal (Bordeaux)

Des études pivots en add-on à la pratique quotidienne : place des phase4 (Etude SELF)
Fabrice Bartolomei (Marseille)

De l'add-on vers la monothérapie : place de la conversion
Michel Baulac (Paris)

18h30 *Pause sur les stands et visite des posters*

19h00 **SOIREE CONTROVERSE : Crises non épileptiques psychogènes**
Animée par : Bertrand de Toffol (Tours)

Une affection.... pour le neurologue *Laurent Vercueil (Grenoble)*

Ou .... pour le psychiatre *Coraline Hingray (Nancy)*

20h00 Apéritif de Bienvenue - **Espace Exposition**

7h30 — Petit déjeuner de travail - KEOCYT

Salle Rubens 1

Prise en charge de l'État de Mal Épileptique généralisé de l'adulte en pré-hospitalier

Intervenants : Dr P.Gueye, Responsable du SMUR, AP-HP Groupe Hospitalier Lariboisière Fernand-Widal, Paris, Dr Luc Valton, Neurologue, CHU Toulouse

8h30

IMAGERIE FONCTIONNELLE ET RESEAUX

Modérateurs : Louise Tyvaert (Lille), Viktor Jirsa (Marseille)

Amphi Pasteur

8h30 Approche connectome cérébral
Viktor Jirsa (Marseille)

8h55 EEg fMRI (séquences EPI rapides : fast EPI)
Pierre Levan (Freibourg)

9h20 Connectivité et SEEG
Maxime Guye (Marseille)

9h45 Localisation de source et EEG HR
Isabelle Merlet (Rennes)

10h10 Imagerie optique
Christophe Grova (Montréal)

ECHANGES PARAMEDICAUX

Coordonnateur : Marielle Prévos-Morgant (Tain l'Hermitage)
Modérateurs : Philippe Derambure, Françoise Derisbourg (Lille), Jean-Paul Gagnepain (Le Kremlin-Bicêtre), Edouard Hirsch (Strasbourg)

Amphi Europtop

8h30 Mise en œuvre d'un programme d'ETP
Mireille Tirlemont, Aurore Beaurain (Lille)

8h50 ETP et chirurgie de l'épilepsie
Ramona Peverelli, Françoise Taffin (Lyon)

9h10 Transfert de compétences d'un établissement spécialisé en Centre Hospitalier Général
Bertrand Emmanuelle, Magali Duclaux (La Teppe)

9h30 Le rôle de l'infirmière au Québec
Louise Perron (Quebec)

9h50 Programme d'éducation thérapeutique en neuro-pédiatrie
Dominic Chartrand (Montréal)

10h10 Programme d'éducation thérapeutique chez des personnes avec épilepsie et troubles associés de type déficience intellectuelle légère et/ou troubles du comportement
Martine Veyre (Suisse)

10h30 — *Pause, visite des stands et posters*

JEUDI 7 NOVEMBRE

11h00

SESSION AUTO-ANTICORPS ET ÉPILEPSIE

Modérateurs : Stéphanie Baulac (Paris), Franck Semah (Lille)

Amphi Pasteur

11h00 Anticorps contre les protéines synaptiques dans l'encéphalite auto-immune
Jérome Honnorat (Lyon)

11h20 Epilepsies génétiques et modèles animaux liés à LGI1
Stéphanie Baulac (Paris)

11h40 Spectre des épilepsies associées aux auto-anticorps
Vincent Navarro (Paris)

ECHANGES PARAMEDICAUX (fin 12h30)

Coordonnateur : Jean-Paul Gagnepain (Le Kremlin-Bicêtre)
Modérateurs : Françoise Derisbourg (Lille), Marielle Prévos-Morgant (Tain l'Hermitage), Edouard Hirsch (Strasbourg)

Amphi Europtop

11h00 «PBLV» ou « Plus Belle La Vie»
Françoise Derisbourg (Lille)

11h15 Evolution du rôle de l'infirmière en Vidéo-EEG
Hélène Pabion, Lydie Cellier (Tain l'Hermitage)

11h30 SEEG à travers les frontières
Emmanuelle Weible, Josianne Offerle (Strasbourg), B.Steinhoff (Kork)

11h45 L'interrogatoire normand dans la crise en 2013
Sophie Leleu, Régine Blasquez (Rouen)

12h00 Pseudo-crise et épilepsie
Joseph Barba (Paris)

12h15 Présentation clinique et EEG des crises de la région centrale
Isabelle Maurein, Christiane Maurin, Sylvie Vere, Nathalie Tissières, Géraldine Cacha, Nathalie Soulages (Montpellier)

12h15 **BUFFET - ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ET REMISE DES BOURSES**

Salle Matisse

LFCE

12h30 **ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE LA LFCE**

- Bilan du président (vote)
- Bilan du trésorier (vote)
- Bilan du conseil scientifique
- Communication, Site, Revue et Enseignement

13h30 **REMISE DES BOURSES**

TRAVAUX DES BOURSIERS LFCE 2012

P.4 du livret des abstracts

Cartographies des réseaux épileptiques chez les patients implantés en stéréo EEG : apport des oscillations hautes fréquences dans la définition de la zone épileptogène
A-S.Job-Chapron (Grenoble)

P.5 du livret des abstracts

Etude du système sérotoninergique 5-ht1a du groupe caudal des noyaux du raphé dans l'épilepsie du lobe temporal
A.Lothe (Lyon)

BOURSES LFCE 2013 : Annonce des boursiers 2013 de la LFCE par le président du Conseil Scientifique

Rôle des récepteurs Kainate dans la génèse des activités épileptiformes dans un modèle animal d'épilepsie du lobe temporal
Angelique Peret (Marseille)

Répression du foyer épileptogène par une approchaegénétique chez un modèle animal d'hétérotopie en bande sous-corticale
Marion Jalabert (Marseille)

13h45
Salle Matisse

LAUREATS 2013 DE L'APPELS A PROJETS 2013 DE LA FFRE

Annonce des lauréats par Franck SEMAH, président du Conseil Scientifique

PRIX MARION CLIGNET – EPILEPSIES PHARMACORÉSISTANTES
Cognition sociale et régulation émotionnelle chez l'enfant atteint d'épilepsie temporale pharmacorésistante : étude des troubles et de leurs corrélations
Agathe Laurent, Service Epilepsie, sommeil et explorations fonctionnelles neuropédiatriques, Lyon

PRIX MARION CLIGNET - EPILEPSIES PHARMACORÉSISTANTES
Les « fast ripples » comme nouveau biomarqueur de la zone épileptogène dans l'exploration des épilepsies partielles pharmacorésistantes : Projet « Epi-FaR »
Dr Luc Valton, CHU Toulouse

PRIX PAYS EMERGENTS
Les causes moléculaires de syndromes épileptiques parmi la population palestinienne : vers la construction d'une base de données des gènes de l'épilepsie et des mutations pour le développement futur des services de diagnostic génétique
Dr Reham Khalaf, Faculté de Sciences et Médecine, Nablus, Palestine

PRIX VALERIE CHAMAILLARD SENIOR (SOUS l'EGIDE DE LA FONDATION DE FRANCE)
Etudes des mécanismes conduisant à la facilitation de l'épileptogenèse lors de la stimulation des Toll-like recepteurs viraux de type 3
Dr Stéphane Auvin, Hopital Robert Debré, Paris

14h00
Amphi Pasteur

Session Highlight poster

Louise Tyvaert, Maxime Guye

14h30
Amphi Pasteur

SYMPOSIUM EISAI : RÉCEPTEURS AMPA : DU CONCEPT À LA PRATIQUE

Modérateur : Ph.Derambure (Lille)

Actualité en Epilepsie : une nouvelle classe thérapeutique
B.Steinhoff (Kehl-Kork, Allemagne)

Spécificités du cerveau de l'enfant et données récentes
S.Auvin (Paris)

En pratique, l'expérience allemande
B.Steinhoff (Kehl-Kork, Allemagne)

15h15 *Pause sur les stands et visite des posters*

15h30

EPILEPSIES AUX URGENCES

Modérateurs : Pierre Thomas (Nice), Eric Josien (Lille)

Amphi Pasteur

15h30 Urgence : résultats du registre lillois
Louise Tyvaert, Marie Girot (Lille)

15h50 Clinique de la 1ère crise
Stéphane Auvin (Paris)

16h10 Etat de mal aux urgences
Luc Valton (Toulouse)

16h30 Prise en charge de l'Etat de mal non convulsif
Pierre Thomas (Nice)

16h50 Discussion

ATELIER DE PSYCHOPATHOLOGIE

Modérateur : Magali Boutin-Watine (Paris)

Amphi Europtop

15h30 Pour un développement du bio-feed-back dans la prise en charge des épilepsies pharmacorésistantes
Jean-Arthur Micoulaud-Franchi (Marseille)

16h00 La question de l'annonce d'un diagnostic de crises psychogènes
Dominique Mastelli (Strasbourg)

16h30 L'hypnose et ses applications auprès des patients épileptiques
Cécile Sabourdy (Grenoble)

JEUDI 7 NOVEMBRE

17h15 **SYMPOSIUM VIROPHARMA**

Amphi Pasteur

Introduction
R.Nabbout

Transfert ou transition : l'expérience des centres de référence
R.Nabbout

Evolution, adaptation, optimisation en fonction de l'âge des traitements antiépileptiques de l'enfant à l'adulte
C.Chiron, M.Baulac

Conclusion
Ph.Derambure

18h00 **ACTUALITÉS EN EPILEPTOLOGIE**
Louise Tyvaert (Lille),
Christophe Bernard (Marseille)

20h00 **Dîner du Congrès au Gymnase**
(retour en bus aux hôtels du congrès)

EPIFORMATION
Modérateurs : Nathalie De Grissac (Châteaulin), Elisabeth Landré (Paris)

Amphi Europtop

17h15 Aspect clinique : Le syndrome de Lennox-Gastaut, les différents types de chutes
Stéphane Auvin (Paris)

17h30 Aspect examen complémentaire : le bilan neuropsychologique
Magali Boutin (Paris)

17h45 Aspect thérapeutique : épilepsie et dépression
Angéla Castrésana (Paris)

18h00 Aspect social : remplir un dossier MDPH comment et pourquoi ?
Françoise Thomas-Vialette (Lyon)

8h30 **JOURNEE JEAN BANCAUD**
Amphi Pasteur
Modérateurs : William Szurhaj (Lille), Emmanuel Raffo (Nancy)

8h30 JB1 - **Traitement chirurgical par déconnexion postérieure d'une épilepsie pharmacoresistante secondaire à une hémimégalencéphalie: à propos d'un cas**
D.Scavarda, A.Lépine, M.Milh, A.Trebuchon, M.Gavaret, G.Daquin,V.Laguitton, N.Villeneuve, F.Bartolomei
CINAPSE, Marseille, France

8h45 JB2 - **Une drôle de bronchite !**
S.Lavernhe, L.Mazzola, J.C.Antoine
Service de neurologie, Saint-Etienne, France

9h00 JB3 - **Episodes sensitifs et /ou moteurs brachio-faciaux prolongés, associés à une mutation de SCN1A : un nouveau sous-type de canalopathie du SNC**
S.Aubert [(1)], A.Moncla [(2)], N.Philip [(2)], E.Leguern [(3)], F.Bartolomei [(1)]
[(1)] Hôpital Henri Gastaut, CINAPSE, Marseille – France, [(2)] Service de Génétique, Hôpital de la Timone, Marseille - France, [(3)] Centre de SCN1ATIQUE Moléculaire et Chromosomique, Hôpital de la Pitié-Salpétrière, Paris – France

9h15 JB4 - **La Maréchaussée Lorraine**
S.Frismand [(1,2)], J-P.Vignal [(1)], J.Jonas [(1,2)], S.Colnat-Coulbois [(2,3)], H.Vespignani [(1,2,4)], L.Maillard [(1,2,4)]
[(1)] Service de Neurologie, PNTC, CHU de Nancy, Nancy, France, [(2)] Faculté de Médecine de Nancy, Université de Lorraine, France, [(3)] Service de Neurochirurgie, PNTC, CHU de Nancy, France, (4) CRAN, UMR 7039, CNRS, Université de Lorraine, France

9h30 JB5 - **Quand la boucle thalamo-corticale est en retard**
C.Dentel, M.P.Valenti, J.Scholly, C.Boulay, E.Hirsch
CHU Strasbourg, France

9h45 JB6 - **Chirurgie focale d'une épilepsie multifocale**
M.Chipaux [(1,2)], G.Dorfmuller [(1,3)], S.Ferrand-Sorbets [(1)], M.Fohlen [(1)], C.Bulteau [(1,3)], J.Ternier [(1)], D.Taussig [(1)], O.Delalande [(1)]
[(1)] Neurochirurgie pédiatrique, Fondation A. de Rothschild, Paris, France, [(2)] Centre de Recherche de l'Institut du Cerveau et de la Moelle épinière, UPMC/INSERM UMR-S 975; CNRS UMR 7225, Hôpital Pitié-Salpétrière, Paris, France, [(3)] Inserm, U663, Paris, France, Université Paris Descartes, Paris, France

10h00 JB7 - **Epilepsie bitemporale ou Epilepsie à crises bitemporales ?...**
M.Chochoi [(1)], N.Reyns [(2)], L.Tyvaert [(1)], P.Derambure [(1)], W.Szurhaj [(1)]
[(1)] Service de neurophysiologie clinique, Hôpital Salengro, CHRU Lille - France, [(2)] Service de neurochirurgie, Hôpital Salengro, CHRU Lille – France

10h15 Pause, visite des stands et posters

10h45 **JOURNEE JEAN BANCAUD** (suite)
Amphi Pasteur
Modérateurs : William Szurhaj (Lille), Emmanuel Raffo (Nancy)

10h45 JB8 - **Son ou émotion - Le secret des crises musicogènes**
A.M.Staack [(1)], J.Scholly [(1)], R.Kornmeier [(1)], A.Wiemer-Kruel [(1)], H.M.Dick [(1)], A.S.Wendling [(1)], I.Wisniewski [(1)], I.J.Namer [(3)], C.Dentel [(2)], M.P.Valenti [(2)], T.Bast [(1)], E.Hirsch [(2)], B.J.Steinhoff [(1)]
(1) Epilepsiezentrum Kork, Kehl-Kork, Allemagne, (2) Services de Neurologie/ Neurochirurgie, (3) Biophysique et Médecine Nucléaire, CHU Strasbourg, Strasbourg, France

11h00 JB9 - **Juste un peu d'angoisse ou état de mal ?**
S.Boulogne, H.Catenoix, P.Ryvlin, S.Rheims
Service de neurologie fonctionnelle et d'épileptologie, Hospices Civils de Lyon, France

10h45 **JOURNEE JEAN BANCAUD** (suite)

Amphi Pasteur

Modérateurs : William Szurhaj (Lille), Emmanuel Raffo (Nancy)

11h15 JB10 - **Certains l'aiment chaud**

A.Montavont [1], M.Herskovitz [1], X.Rodriguez Osorio [1], J.Petit [2], M.Guénot [1], S.Ferrao [1], P.Ryvlin [1]

[1] CHU-Hospices Civils de Lyon, Lyon, France, [2] Centre de lutte contre l'Epilepsie, La Teppe, Tain l'Hermitage, France

11h30 JB11 - **Et je coupe le son !**

H.Catenoix [1], F.Mauguière [1], M.Guénot [2], J.Isnard [1], P.Ryvlin [1]

[1] Service de neurologie fonctionnelle et d'épileptologie, Hospices Civils de Lyon, [2] Lyon Service de neurochirurgie fonctionnelle, Hospices Civils de Lyon, France

11h45 JB12 - **Rencontre entre «où» et «quoi» dans un monde fabuleux**

J.Scholly [1,2], A.M.Staack [1], M.P.Valenti-Hirsch [2], A.S.Wendling [1], I. Wisniewski [1], P.Kehrli [2], M. Benmekhbi [2], I.J. Namer [2], F. Bartolomei [3], B.J.Steinhoff [1], E.Hirsch [2]

[1] Epilepsiezentrum Kork, Kehl-Kork, Allemagne, [2] CHU Strasbourg, France, [3] CHU Aix-Marseille, Marseille, France pour SEEK (Strasbourg-Epilepsie-Eurodistrict-Kork)

12h00 JB13 - **Le réseau de la berceuse**

M.P.Valenti-Hirsch [1], J.Scholly [1,2], A.M.Staack [2], I.Wisniewski [2], C.Dalvit [1], C.Boulay [1], C.Dentel [1], P.Kehrli [1], M.Benmekhbi [1], B.J.Steinhoff [2], E.Hirsch [1]

[1] CHU Strasbourg, France, [2] Epilepsiezentrum Kork, Kehl-Kork, Allemagne pour SEEK (Strasbourg-Epilepsie-Eurodistrict-Kork)

12h15 JB14 - **Aspects électro-cliniques de l'encéphalite à anticorps anti recepteurs-NMDA chez l'enfant : à propos de 9 cas**

A.Kaminska [1,3], C.Gitiaux [2,4], H.Simonnet [2], M.Eisermann [1,3], O.Dulac [2,3], R.Nabbout [1,3,5], S.Gataullina [3], A.Gauthier [6], M.Hully [2], I.Desguerre [2,4]

[1] Service d'explorations fonctionnelles, laboratoire de neurophysiologie clinique, hôpital Necker, Enfants Malades, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, Paris, France, [2] Service de neurologie pédiatrique et maladies métaboliques, hôpital Necker Enfants Malades, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, Paris, France, [3] INSERM U663, Université Paris-Descartes, Faculté de Médecine, Paris, France, [4] INSERM U1016-CNRS8104-Université Paris-Descartes, Faculté de Médecine, Paris, France, [5] Centre de référence épilepsies rares, hôpital Necker Enfants Malades, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, Paris, France, [6] Service de pédiatrie, centre hospitalier universitaire de Nantes, France

POSTERS DU CONGRÈS

RECHERCHE FONDAMENTALE

P1 LES BRAS PIQUANTS DE MORPHÉE. EPILEPSIE GÉNÉRALISÉE IDIOPATHIQUE ET COMPLEXES K « AIGUS » DU SOMMEIL LENT

C.UGINET [1], M.SAVEL [2], C.SABOURDY [1], L.VERCUEIL [3]
[1] EFSN, CHU Grenoble, [2] UJF Grenoble, [3] EFSN, CHU Grenoble, INSERM U836 Grenoble Institut des Neurosciences

P2 PROJECTION DE LA DENSITÉ DE FIBRES SUR DES MODÈLES DE SURFACE DES STRUCTURES SOUS CORTICALES

P.BESSON [1], N.CARRIÈRE [2], X.LECLERC [3], P.DERAMBURE [1], L.TYVAERT [1]
[1] Service de neurophysiologie clinique, CHRU Lille EA 1048, [2] Service de neurologie et pathologie du mouvement CHRU Lille EA 1048, [3] Plateforme d'imagerie in-vivo, IMPRT, CHRU Lille

P3 TRACTOGRAPHY-BASED CORTICAL CLUSTERING IN TEMPORAL LOBE EPILEPSY

P.BESSON [1], N.CARRIÈRE [2], X.LECLERC [3], P.DERAMBURE [1], L.TYVAERT [1]
[1] Service de neurophysiologie clinique, CHRU Lille EA 1048, [2] Service de neurologie et pathologie du mouvement CHRU Lille EA 1048, [3] Plateforme d'imagerie in-vivo, IMPRT, CHRU Lille

P4 DYNAMIQUE NEURONALE DU TRAITEMENT DES EMOTIONS CHEZ LES PATIENTS EPILEPTIQUES

D.OMIGIE [1,4], D.DELLACHERIE [1], D.HASBOUN [3,4], N.GEORGE [4], M.BAULAC [2,4], C.ADAM [2,4], S.SAMSON [1,2]
[1] Laboratoire de Neurosciences Fonctionnelles et Pathologies, EA4559, Université Lille-Nord de France, Villeneuve d'Ascq, France, [2] Unité d'Epilepsie, Hôpital de la Pitié Salpêtrière, Paris, France, [3] Service de Neuroradiologie, Hôpital de la Pitié Salpêtrière, Paris, France, [4] Centre de Recherche de l'Institut du Cerveau et de la Moëlle Épinière (CRICM), UPMC - UMR 7225 CNRS - UMRS 975 INSERM, Paris, France

P5 CRISE AUDIOGÈNE COMME MODÈLE DE SUDEP : ÉTUDE COMPARATIVE ENTRE TROIS LIGNÉES DE SOURIS CONSANGUINES, DU STADE DÉVELOPPEMENTAL À L'ÂGE ADULTE

B.MARTIN [1,2], G.DIEUSET [1,2], N.AMARA [1,2,3], H.KOUCHI [4], L.BEZIN [4], P.RYVLIN [4,5], A.BIRABEN [1,2,6]
[1] INSERM, U1099, Rennes, 35000, France, [2] LTSI, Université de Rennes 1, Rennes, 35000, France, [3] Service de Cardiologie, CHU Pontchaillou, Université de Rennes 1, Rennes, 35000, France, [4] Centre de Recherche en Neurosciences de Lyon, INSERM U1028 & CNRS UMR5292, Université Claude Bernard - Lyon 1, Lyon, France, [5] Neurologie Fonctionnelle et Epileptologie, Hôpitaux Civils de Lyon, Lyon, France, (6) Service de Neurologie, CHU Pontchaillou, Université de Rennes 1, Rennes, 35000, France

SANTE PUBLIQUE

P6 UTILISATION DES RESSOURCES DES URGENCES MÉDICOCHIRURGICALES PAR LES PATIENTS ÉPILEPTIQUES CONNUS

L.TYVAERT [1], M.GIROT [2], X.LENNE [3], X.HUBERT [4], W.SZURHAJ [1], P.DERAMBURE [1], M.CHOCHOI [1]
[1] Service de neurophysiologie clinique et EA 1048, [2] Service de médecine d'urgence et SAMU 59, [3] Département de l'information médicale, [4] Service de santé publique et EA 2694

P7 MESURE DE LA COMPLEXITE DES SITUATIONS D'ENFANTS EPILEPTIQUES A L'ENTREE EN RESEAU DE SANTE : GRILLE CARES

D.JUZEAU [1], A.TRAUFFLER [1], L.VALLÉE [1,2]
[1] Réseau NeurodeV, Loos, France, [2] Service de Neuropédiatrie, Hôpital Roger Salengro, CHRU Lille, France

P8 BESOINS ET ATTENTES DES FAMILLES ENDEUILLÉES AU MOMENT ET À DISTANCE DU DÉCÈS DE LEUR PROCHE

J.ANDRÈS [1], M.FAUCANIÉ [1], B.LARQUIER [2], A. JAUSSENT [1], RÉSEAU SENTINELLE MORTALITÉ EPILEPSIE, MC.PICOT [1]
[1] CHU de Montpellier, Montpellier, France, [2] Ligue Française contre l'Epilepsie

P9 MORTALITE ET EPILEPSIE : CE QUE NOUS APPRENNENT LES SIGNALEMENTS EFFECTUES AU RESEAU SENTINELLE MORTALITE EPILEPSIE. ANALYSE DES 77 PREMIERS CAS DE SUDEP

M-C.PICOT [1,2,17], M.FAUCANIÉ [1], J.ANDRÈS [1], B.LARQUIER [2], A.JAUSSENT [1], B.MARTIN [2,3], L.VALTON [2,4], C.MARCHAL [2,5], F.BARTOLOMEI [2,6], E.HIRSCH [2,7], A.PASNICU [8], L.VERCUEIL [2,9], D.TOURNIAIRE [10], A.CRESPEL [1], P.GÉLISSE [1], N.DE GRISSAC [11], P.GENTON [6], G.HUBERFELD [2,12,17], C.MONPEURT [13], W.SZURHAJ [13], E.LANDRÉ [2,14], L.MAILLARD [2,15], P.KAHANE [2,9,17], P.RYVLIN [2,16], P.DERAMBURE [2,13,17], E.ALLONNEAU-ROUBERTIE [17], A.ARZIMANOGLOU [2,16], A.BIRABEN [2,8] ET LES CORRESPONDANTS MÉDICAUX DU RSME
[1] CHRU, Montpellier, France, [2] Ligue Française contre l'Epilepsie (LFCE), [3] Centre National de la Recherche Scientifique, Rennes, France, [4] Hôpital Rangueil, Toulouse, France, [5] Hôpital Pellegrin-Tripode, Bordeaux, France, [6] Hôpital Henri Gastaut, Marseille, France, [7] Hospices civils, Strasbourg, France, [8] Hôpital Pontchaillou, Rennes, France, [9] Hôpital Michallon, La Tronche, France, [10] Etablissement La Teppe, Tain l'hermitage, France, [11] Centre de Toul Ar C'hoat, Châteaulin, France, [12] Hôpital de la Pitié-Salpêtrière, Paris, France, [13] Hôpital Roger Salengro, Lille, France, [14] Hôpital St Anne, Paris, France, [15] Hôpital central, Nancy, France, [16] Hospices civils, Lyon, France, [17] Fondation Française pour la Recherche sur l'Epilepsie (FFRE)

POSTERS DU CONGRÈS

SANTE PUBLIQUE

P10 INTERET DE L'EEG EN URGENCE CHEZ LES PATIENTS EPILEPTIQUES CONNUS

M.CHOCHOI [1], M.GIROT [2], X.LENNE [3], P.WILLIATE [2], W.SZURHAJ [1], P.DERAMBURE [1], L.TYVAERT[1]

[1] Service de neurophysiologie clinique, CHRU Lille, EA 1048, France, [2] Services des urgences et SAMU 59, CHRU Lille, EA 1048, France, [3] Service d'information médicale, CHRU Lille, France

P11 PROFIL SOCIO PROFESSIONNEL D UNE POPULATION D' ÉPILEPTIQUES DANS LA RÉGION DE L'OUEST ALGÉRIEN

N.BENGAMRA, Clinique de Neurologie Oran , Algerie

CHIRURGIE / EXPLORATIONS PRE CHIRURGICALES

P12 EST-IL PERTINENT DE PROLONGER LA VIDEO-EEG LA NUIT SANS SURVEILLANCE PER-CRITIQUE ?

J.BIBERON, B.DE TOFFOL, N.GAVRYLOVA, J.PRALINE, N.LIMOUSIN

Service de neurologie et de neurophysiologie clinique, CHRU Bretonneau, TOURS, France

P13 VALEUR PRONOSTIQUE DE L'IMPLICATION DE L'INSULA DANS LES CRISES TEMPORALES : UNE ETUDE SEEG.

T.BLAUWBLOMME [1,2], O.DAVID [3,6], L.MINOTTI [3,4,6], A-S.JOB [3,4,6], S.CHASSAGNON [4], D.HOFFMAN [5], S.CHABARDES [3,5,6], P.KAHANE [3,4,6]

[1] APHP. Hôpital Necker Enfants Malades. Service de Neurochirurgie pédiatrique, [2] Université Paris Descartes, Sorbonne Paris Cité, [3] INSERM, U836, Institut des Neurosciences, Grenoble, [4] Service de Neurologie. CHU Grenoble, [5] Service de Neurochirurgie. CHU Grenoble, [6] Université Joseph Fourrier, Grenoble

P14 CHIRURGIE DE L'EPILEPSIE : LE DEVENIR POST-OPERATOIRE EST MEILLEUR QUAND L'EXPLORATION EST REALISEE PRECOCEMENT AVANT 5 ANS

M.CHIPAUX [1,2], G.DORFMULLER [1,3], S.FERRAND-SORBETS [1], M.FOHLEN [1], C.BULTEAU [1,3], J.TERNIER [1], O.DELALANDE [1], D.TAUSSIG [1]

[1] Neurochirurgie pédiatrique, Fondation A. de Rothschild, Paris, France, [2] Centre de Recherche de l'Institut du Cerveau et de la Moelle épinière, UPMC/INSERM UMR-S 975; CNRS UMR 7225, Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris, France, [3] Inserm, U663, Paris, F-75015 France, Université Paris Descartes, Paris, F-75005 France

P15 RÉSULTATS À LONG TERME ET FACTEURS PRONOSTIQUES DE L'EFFICACITÉ DU TRAITEMENT NEUROCHIRURGICAL DE L'ÉPILEPSIE PARTIELLE PHARMACORÉSISTANTE

K.CHAMPEAUX [1], A.JAUSSENT [1], P.KAHANE [2], A.CRESPEL [3], E.HIRSCH [4], P.DERAMBURE [5], S.DUPONT [6], E.LANDRÉ [7], F.CHASSOUX [7], L.VALTON [8], J.-P.VIGNAL [9], M.FOHLEN [10], L.VALLÉE [11], A.ARZIMANOGLOU [12], N.VILLENEUVE [13], J.MOTTE [14], C.CHIRON [15], J.MANCINI [16], C.MARCHAL [17], A.ROUGIER [18], C.LAMY [19], F.SEMAH [19], A.BIRABEN [20], P.GÉLISSE [3], J.PETIT [21], P.THOMAS [22], D.NEVEU [1], P.DUJOLS [1], P.RYVLIN [23], M.-C.PICOT [1], GROUPE DE RECHERCHE SUR L'EPILEPSIE (GRE) [24]

[1] Unité de Recherche Clinique et épidémiologie, CHU La Colombière, Montpellier, [2] Service de neurophysiopathologie de l'épilepsie, CHU Hôpital Nord, Grenoble, [3]) Service d'Explorations Neurologiques et Epileptologie, CHU Gui de Chauliac, Montpellier, [4] Service de neurologie, CHU Hôpital Hautepierre , Strasbourg, [5] Service de Neurophysiologie Clinique, CHU Hôpital R. Salengro, Lille, [6] Service de Neurologie, Hôpital LaPitié-Salpêtrière, AP-HP, Paris, [7] Service de Neurochirurgie, Hôpital Saint Anne, AP-HP, Paris, [8] Service d'Explorations Neurologiques et Epileptologie, CHU Rangueil, Toulouse, [9] Service de Neurologie, CHU Hôpital Neurologique, Nancy, [10] Service de neuropédiatrie, Fondation Rotschild, Paris, [11] Service de neuropédiatrie, CHU Hôpital R. Salengro, Lille, [12] Service de Neurologie, Hôpital Robert Debré AP-HP, Paris, [13] Service de neuropédiatrie, Centre Saint Paul, Marseille, [14] Service de neuropédiatrie, American Memorial Hospital, CHU Reims, [15] Service de neuropédiatrie, AP-HP Necker Enfants Malades, Paris, [16] Service de neuropédiatrie, AP-HM La Timone, Marseille, [17] Service de Neurologie, CHU Hôpital Pellegrin-Tripode, Bordeaux, [18] Service de Neurochirurgie, CHU Hôpital Pellegrin-Tripode, Bordeaux, [19] Service de Neurologie, Hôpital Saint Anne, AP-HP, Paris, [20] Service de Neurologie, CHU Pont-Chaillou , Rennes, [21] Service de Neurologie, Etablissement médical La Teppe, Tain l'Hermitage, [22] Service de Neurologie, Hôpital Pasteur, Nice, [23] Neurologie Fonctionnelle et Epileptologie, CHU Hôpital neurologique, Lyon, [24] Unité de recherche clinique et épidémiologie, Département de l'Information Médicale, Hôpital La Colombière, Montpellier

THERAPEUTIQUE

P16 OPTIMISATION THERAPEUTIQUE DE L'EPILEPSIE DANS LES PAYS EN DEVELOPPEMENT : INTERET DES FORMES GALENIQUES A LIBERATION PROLONGEE

J.JOST [1,2], P.-M.PREUX [1,2], M.DRUET-CABANAC [1,2], V.RATSIMBAZAFY [1,2]

[1] INSERM UMR1094, Neuroépidémiologie Tropicale, Limoges, France, [2] Université Limoges, Faculté de Médecine, Institut d'Epidémiologie neurologique et de Neurologie Tropicale, CNRS FR 3503 GEIST, Limoges, France

POSTERS DU CONGRÈS

NEUROPSYCHOLOGIE

P17 INTERICTAL EPILEPTIC ACTIVITY INTERFERES WITH FRONTAL LOBE FUNCTION IN TEMPORAL LOBE EPILEPSY

V.DINKELACKER [1], X.XIN [2], M.BAULAC [1], S.SAMSON [3], S.DUPONT [1]

[1] Epilepsy Unit, Hôpital Pitié-Salpêtrière; ICM, Paris, [2] Laboratory of Neural Engineering/SFNC, Université de Tsinghua, Beijing, China, [3] Epilepsy Unit, Hôpital Pitié-Salpêtrière; Laboratoire de Neurosciences Fonctionnelles et Pathologies, Université de Lille

P18 EVALUATION PROSPECTIVE DE L'EVOLUTION DES FONCTIONS COGNITIVES DANS LE CADRE D'UNE PRISE EN CHARGE MULTIDISCIPLINAIRE ET INDIVIDUALISEE. L'EXPERIENCE DU SESSAD L'ESSOR (75015)

D.COSTE-ZEITOUN [1], S.CHMURA [1], M.COMBROUZE [1], I.JAMBAQUÉ [2,3], C.BULTEAU [2,3]

[1] SESSAD l'Essor, Paris, [2] Fondation A. de Rothschild, Service de Neurochirurgie Pédiatrique, Paris, [3] Inserm, U663, Groupe Neuropsychologie du Développement Paris, France

P19 ETUDE IRMF SUR LA PERCEPTION DES CHANSONS CHEZ LES PATIENTS ÉPILEPTIQUES PRÉSENTANT UNE SCLÉROSE HIPPOCAMPIQUE UNILATÉRALE

I.ALONSO [1,2,3], D.SAMMLER, PH.D [5,6], R.VALABRÈGUE, PH.D. [3], V.DINKELACKER, PH.D. [2,4], S.DUPONT, PH.D. [2,4], P.BELIN, PH.D. [6,7], S.SAMSON, PH.D. [1,2,4]

[1] Laboratoire de Neurosciences Fonctionnelles et Pathologies, EA4559, Université Lille-Nord de France, Villeneuve d'Ascq, France, [2] Unité d'Epilepsie, Hôpital de la Pitié Salpêtrière, Paris, France, [3] Centre de NeuroImagerie de Recherche (CENIR), Groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière, Paris, France, [4] Centre de Recherche de l'Institut du Cerveau et de la Moëlle Épinière (CRICM), UPMC - UMR 7225 CNRS - UMRS 975 INSERM, Paris, France, [5] Max Planck Institute for Human Cognitive and Brain Sciences, Leipzig, Germany, [6] Centre for Cognitive Neuroimaging, Department of Psychology, University of Glasgow, Glasgow, UK, [7] Laboratories for Brain, Music and Sound (BRAMS), Université de Montréal & McGill University, Montréal, Quebec, Canada

GENETIQUE

P20 DEPDC5 MUTATIONS IN AUTOSOMAL DOMINANT NOCTURNAL FRONTAL LOBE EPILEPSY

F.PICARD [1], P.MAKRYTHANASIS [2], V.NAVARRO [3,4,5,6], S.ISHIDA [3,4,5], J.DE BELLESCIZE [7], D.VILLE [8], M.VASSELON RAINA [9], G.LESCA [10,11,12], I.AN-GOURFINKEL [3,4,5,6], M.VLAICU [3,4,5,6], M.BAULAC [3,4,5,6] S.E. ANTONARAKIS [2,13], E.LEGUERN [3,4,14], O.STEINLEIN [15], S.BAULAC [3,4,5]

[1] Department of Neurology, University Hospitals of Geneva (HUG), CH-1211 Geneva 14, Switzerland, [2] Department of Genetic Medicine and Development, University of Geneva, Geneva, Switzerland, [3] Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM), UMR_S975, Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris, France, [4] Université Pierre et Marie Curie-Paris-6 (UPMC), Paris, France, [5] CNRS, UMR7225, Hôpital de la Pitié-Salpêtrière, Paris, France, [6] Epilepsy unit, AP-HP Groupe hospitalier Pitié-Salpêtrière, Paris, France, [7] Epilepsy, Sleep and Pediatric Neurophysiology,University Hospitals of Lyon (HCL), Lyon, France, [8] Hospices Civils de Lyon, HFME, centre de référence "déficiences intellectuelles de causes rares" et "sclérose tubéreuse de Bourneville&quot, Bron, France, [9] Centre hospitalier général de Valence, [10] Department of Medical Genetics, Hospices Civils de Lyon, France, [11] Claude Bernard Lyon I University, Lyon, France, [12] CRNL, CNRS UMR 5292, INSERM U1028, Lyon, France, [13] Service of Genetic Medicine, University Hospitals of Geneva, Geneva, Switzerland, [14] Département de Génétique et de Cytogénétique, AP-HP Groupe hospitalier Pitié-Salpêtrière, Paris, France, [15] Institute of Human Genetics, University Hospital, University of Munich, Germany

DIAGNOSTIC EXPLORATOIRE CAS CLINIQUES

P21 ACTIVITES PHYSIQUES ADAPATEES EN INSTITUTION AVEC UN PATIENT EPILEPTIQUE EN FAUTEUIL ROULANT

K.BOUABID

Professeur d'Activités Physiques Adaptées Association l'Aide à l'Epileptique, Hôpital Lionel Vidart, 94 000 Créteil

P22 REVISITING THE LENNOX-GASTAUT SYNDROME IN A SWISS COHORT

M.GSCHWIND [1,2], M.VEYRE [1], E.SFORZA [1], N.MERCIER [1,2], G.FOLETTI [1,2], M.MAEDER-INGVAR [1,2]

[1] Department of Neurology, Epilepsy and Polyhandicap, Institution de Lavigny, Lavigny, Switzerland, [2] Department of Clinical Neurology, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne, Switzerland

P23 CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES DES ÉPILEPSIES PARTIELLES CRYPTOGÉNIQUES À DÉBUT TARDIF : VERS UNE ÉPILEPSIE TEMPORALE IDIOPATHIQUE ?

V.LAMBRECQ [1], C.MARCHAL [2], V.MICHEL [1], D.GUEHL [1], P.BURBAUD [1], A.ROUGIER [3]

[1] Service de Neurophysiologie, CHU Bordeaux, France, [2] Service de Neurologie, CHU Bordeaux, France, [3] Service de Neurochirurgie, CHU Bordeaux, France

POSTERS DU CONGRÈS

DIAGNOSTIC EXPLORATOIRE CAS CLINIQUES

P24 EPILEPSIE DE L'ENFANT ET RONFLEMENT

S.GALLI, N.KHAYAT
Service d'EEG, Service de Neurologie, CHU Minjoz Besançon

P25 DYSFONCTION DU SYSTEME NERVEUX AUTONOME LORS DES CRISES PARTIELLES AVEC DESATURATION

A.C.TROUSSIÈRE [1], J.DE JONCKEERE [2], R.LOGIER [2], P.DERAMBURE [1], W.SZURHAJ [1]
[1] Service de neurophysiologie clinique, hôpital Roger Salengro, CHRU de Lille, France, [2] Unité INSERM CIC-IT 807, Lille

P26 INJECTION DE CLONAZEPAM DANS LES ENCEPHALOPATHIES ANOXO-ISCHEMIQUES

C.BOILLOT [1], M.D.LAMBLIN [1], M.WAROT [1], M.P.PERRIOL [2], A.ANNIC [1], P.DERAMBURE [1], W.SZURHAJ [1]
[1] Service de neurophysiologie clinique, CHRU de Lille, France, [2] Service de neurophysiologie clinique, CH de Valenciennes, France

P27 ÉTUDE TRANSVERSALE DE LA COORDINATION ET DE LA POSTURE DE PATIENTS PRÉSENTANT UN SYNDROME DE DRAVET ASSOCIÉ A LA MUTATION SCN1A

C.DENTEL [1], G.RUDOLF [1,2], M.C. FLEURY [1], D.ROHMER [3], E.HIRSCH [1]
[1] Département de neurologie, Université de Strasbourg, Strasbourg, France, [2] UMR_S, INSERM1119, Université de Strasbourg, Strasbourg, France, [3] Département d'oto-rhino-laryngologie, Université de Strasbourg, Strasbourg, France

P28 EPILEPSIE PARTIELLE BENIGNE ATYPIQUE DE L'ENFANT

H.KLAA , H.BENRHOUMA, I.KRAOUA, A.ROUISSI, I.BEN YOUSSEF-TURKI
UR O6/11- Service de Neurologie de l'Enfant et de l'Adolescent, Institut National Mongi Ben Hmida de Neurologie- La Rabta- Tunis- Tunisie

P29 CONSOMMATION DE SOINS 2 ANS AVANT ET APRES STIMULATION DU NERF VAGUE CHEZ 52 ENFANTS EPILEPTIQUES.

A.TRAUFFLER [1], A.RIQUET [1], MD.LAMBLIN [2], H.NASSER [1], S.JORIOT [1], JM.CUISSET [1], JC.CUVELLIER [1], M.VINCHON [3], L.VALLÉE [1]
[1] Service de Neuropédiatrie. Hôpital R. Salengro, CHRU Lille, France, [2] Service de Neurophysiologie Clinique. Hôpital R. Salengro, CHRU Lille, France, [3] Service de Neurochirurgie Pédiatrique. Hôpital R. Salengro, CHRU Lille, France

P30 STIMULATION DU NERF VAGUE ET SYNDROMES EPILEPTIQUES CHEZ 45 ENFANTS

A.TRAUFFLER [1], A.RIQUET [1], MD.LAMBLIN [2], H.NASSER [1], S.JORIOT [1], JM.CUISSET [1], JC.CUVELLIER [1], M.VINCHON [3], L.VALLÉE [1]
[1] Service de Neuropédiatrie. Hôpital R. Salengro, CHRU Lille, France, [2] Service de Neurophysiologie Clinique. Hôpital R. Salengro, CHRU Lille, France, [3] Service de Neurochirurgie Pédiatrique. Hôpital R. Salengro, CHRU Lille, France

P31 NEUROPATHIE PERIPHERIQUE HEREDITAIRE ET EPILEPSIE ASSOCIATION RARE OU FORTUITE

I.ABID [1,2], F.KAMOUN [1,2], I.HSAIRI [1,2], C.TRIKI [1,2]
[1] Service de neurologie de l'enfant et de l'adolescent-CHU HédiChaker-Sfax, Tunisie, [2] Unité de recherche « Neuropédiatrie » UR16ES12- Faculté de médecine de Sfax, Tunisie

P32 L'EPILEPSIE DANS LA SCLEROSE TUBEREUSE DE BOURNEVILLE

I.ABID [1,2], F.KAMOUN [1,2], I.HSAIRI [1,2], C.TRIKI [1,2]
[1] Service de neurologie de l'enfant et de l'adolescent-CHU HédiChaker-Sfax, Tunisie, [2] Unité de recherche « Neuropédiatrie » UR16ES12- Faculté de médecine de Sfax, Tunisie

P33 L'EEG VIDÉO PROLONGÉ DANS LA PRISE EN CHARGE DES ÉPILEPSIES PHARMACORÉSISTANTES DE L'ENFANT EXPÉRIENCE DE 1999 À 2013 DANS LE NORD-PAS DE CALAIS

M.D.LAMBLIN [1], H.NASSER [2], A.RIQUET [2], L.VALLÉE [2], H.SEDIRI [1], W.SZURHAJ [1], P.DERAMBURE [1]
[1] Department of Clinical Neurophysiology, FRE 3291 CNRS, Université Lille Nord de France, France, [2] Service de neuropédiatrie, hôpital Roger-Salengro, CHRU, rue du Professeur-Émile-Laine, Lille

MARDI 5/11

14h00-20h00 Conseil d'Administration de la LFCE
Salle Rembrandt

MERCREDI 6/11

10h00-12h30 Education Thérapeutique
Salle Charles de Gaulle

10h00-12h00 Conseil Scientifique de la LFCE
Salle Hainaut

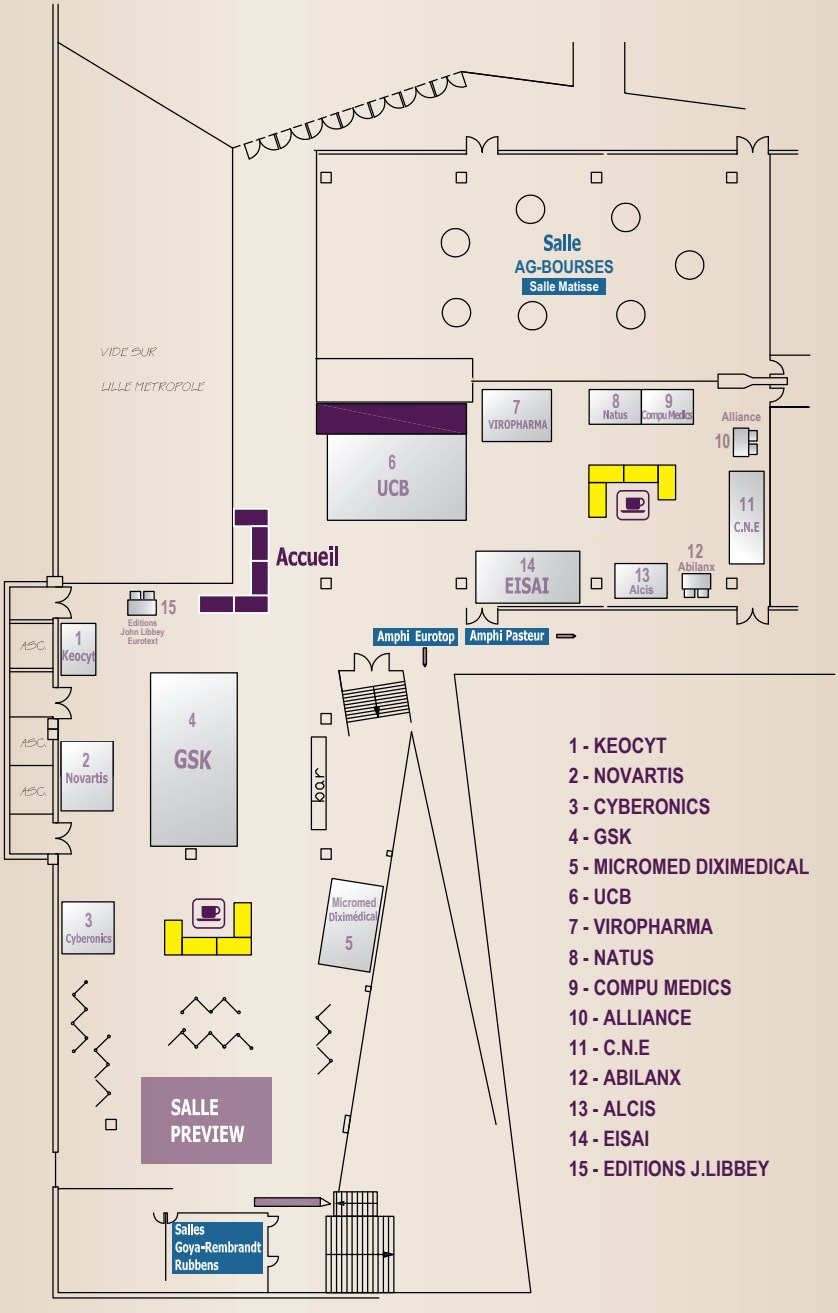
12h00-13h30 Conseil de Rédaction de la LFCE
Salle Hainaut

JEUDI 7/11

14h00-15h00 Réseau Sentinelle Mortalité Epilepsie (RSME)
Salle Rubens 1

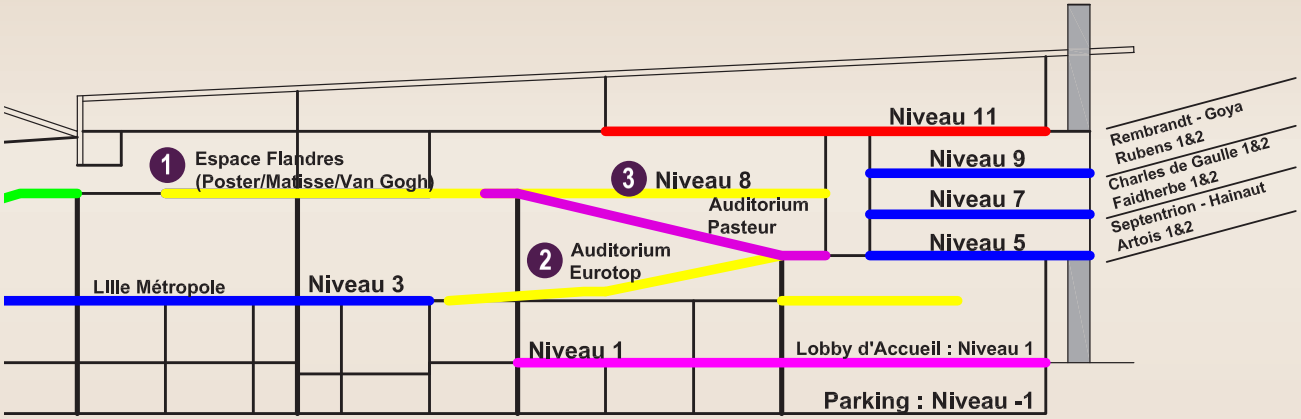
19h00-20h00 L'observatoire de l'épilepsie/GRENAT : Conseil d'Administration et Assemblée Générale
Salle Rubens 1

PLAN D'IMPLANTATION



1 - KEOCYT
2 - NOVARTIS
3 - CYBERONICS
4 - GSK
5 - MICROMED DIXIMEDICAL
6 - UCB
7 - VIROPHARMA
8 - NATUS
9 - COMPU MEDICS
10 - ALLIANCE
11 - C.N.E
12 - ABILANX
13 - ALCIS
14 - EISAI
15 - EDITIONS J.LIBBEY

PLAN DES ESPACES



1

- ACCUEIL
- EXPOSITION
- POSTERS
- AG-BOURSE
- PAUSES
- DÉJEUNERS - COCKTAILS

2

- ÉCHANGES PARAMÉDICAUX
- ATELIER DE PSYCHOPATHOLOGIE
- EPIFORMATION

3

- SESSIONS SCIENTIFIQUES
- SOIRÉE CONTROVERSE
- ACTUALITÉS EN EPILEPTOLOGIE
- SYMPOSIUMS
- JEAN BANCAUD

INFORMATIONS GENERALES

LIEU DU CONGRES

Lille Grand Palais
1, boulevard des Cités Unies
59777 Euralille
Lille – France

COMMENT VOUS Y RENDRE ?

EN VOITURE, vous pouvez arriver par :

- l'autoroute A1 et prendre la sortie 2, puis voie 2A vers Lille Grand Palais.
- l'autoroute A25 et prendre la sortie 1 à Lille (attention : la sortie se fait sur la gauche), puis voie 2A vers Lille Grand Palais.

Coordonnées GPS :

- Longitude : 3° 4' 25.39" E / 3.0737207
- Latitude : 50° 37' 43.64" N / 50.6287894

DE L'AÉROPORT :
L'arrêt de la Navette se situe sur la dépose-minute, au niveau de la porte d'entrée A
Temps de trajet indicatif : 20 minutes

La Navette s'arrête devant l'entrée principale du centre commercial Euralille.

EN TRAIN :
Les deux gares Lille-Flandres et Lille-Europe, sont situées en centre ville, à 10 minutes à pied de Lille Grand Palais.

- le métro : ligne n° 2, arrêt «Lille Grand Palais» ou «Mairie de Lille». Les deux stations se situent à trois minutes à pied de Lille Grand Palais.
- le bus : ligne Citadine 1 et 2, arrêt «Lille - Zénith» ; Liane 1 et 2, arrêt «Lille Grand Palais».

INSCRIPTIONS

Les demandes d'inscription doivent être faites
EXCLUSIVEMENT EN LIGNE sur le site : www.lfce.fr

DROITS D'INSCRIPTION

	APRÈS LE 30/09/13
Membre de la LFCE*	
JFE (1)	260 €
Cours de Perfectionnement en Epileptologie CPE (2)	80 €
JFE & CPE	320 €
Non Membre	
JFE (1)	350 €
Cours de Perfectionnement en Epileptologie CPE (2)	80 €
JFE & CPE	420 €
Etudiant & Paramédicaux (3)	135 €
Dîner du congrès	59 €

** A jour de leur cotisation 2013*

Les droits d'inscription incluent :

(1)
Badges d'accès à toutes les sessions scientifiques et à l'exposition
Les résumés des communications orales et affichées
La sacoche
Les pauses-café
Apéritifs de bienvenue et d'ouverture
Cocktail déjeunatoire

(2)
Dîner du mardi
Pauses
+ Pour les internes et chefs de clinique : l'inscription au CPE inclue 1 nuit d'hôtel
Réponse avant le 30 septembre (nombre de places limité).

(3)
(1) + Accès au CPE gratuit sur inscription

FORMATION PROFESSIONNELLE

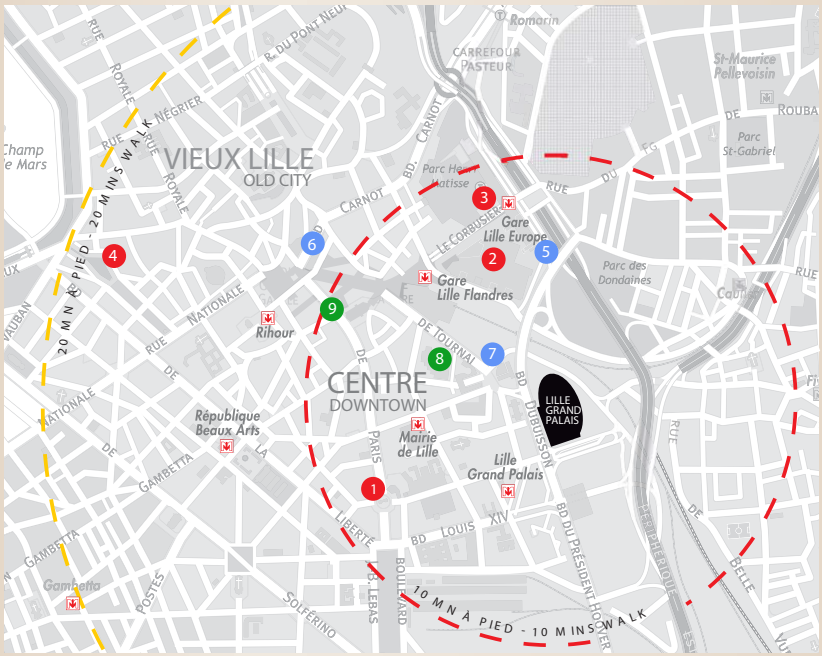
Les frais d'inscription peuvent être pris en charge par la Formation Professionnelle.
Contacter : secretariat-lfce@ant-congres.com

ANNULATION

Seule une annulation signifiée par écrit (lettre, télécopie) **avant le 1er octobre** entraînera le remboursement des sommes versées, déduction faite de 30 € TTC pour frais de dossier. Après cette date, aucun remboursement ne sera possible.

HEBERGEMENT

Nous avons sélectionné pour vous des hôtels de qualité à proximité du lieu du congrès. Vous pouvez également découvrir ces hôtels sur le site : **www.lfce.fr**



Source - Lille Grand Palais

Plus de 100€

1. L'Hermitage Gantois ***** (à partir de 205€ B&B)
2. Hôtel Casino Barrière **** (à partir de 182€ B&B)
3. Crowne Plaza **** (à partir de175 € B&B)
4. Alliance du Couvent des Minimes **** (à partir de 175 € B&B)

moins de 100€

5. Suite Hôtel Lille Europe **** (à partir de 99€ B&B)
6. Mercure Lille Centre Grand Place **** (à partir de 99€ B&B)
7. Novotel Lille Centre Gares **** (à partir de 99€ B&B)

moins de 70€

8. Ibis Styles Lille Centre Gares *** (à partir de 69€ B&B)
9. Ibis Centre Gares *** (à partir de 69€ B&B)

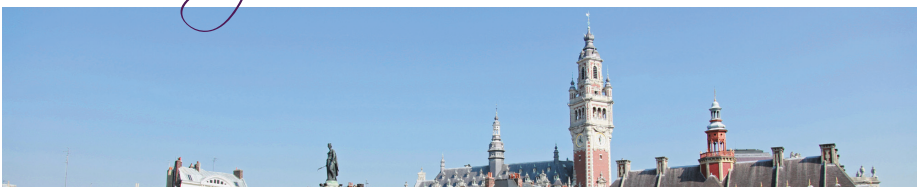
Besoin d'informations ?

Contactez : ACTCOM

Tél. : 04 67 99 97 77

hebergement@jfe-congres.fr

Vos Rendez-vous



RESTAURATION

Mercredi 6 novembre
12h30 - Cocktail d'ouverture
20h - Apéritif de bienvenue

Jeudi 7 novembre
7h30 – Petit-Déjeuner de travail
12h00 - Buffet déjeunatoire *(Salle Matisse)*

NOUVEAUTE : Déjeuner du 7 novembre sera servi pendant l'Assemblée Générale et les Remises des bourses *(Salle Matisse)*

PAUSES

Les pauses auront lieu sur l'espace d'exposition.

EXPOSITION

Une exposition de matériel médical et de produits pharmaceutiques est ouverte aux congressistes pendant toute la durée du congrès.

OUVERTURE ACCUEIL INSCRIPTION

CPE : Mardi 5 novembre à 12h00
JFE : Mercredi 6 novembre à 8h00

DÎNER DU CONGRÈS

Jeudi 7 novembre à 20h00
A la Salle Le Gymnase
(7, Place Sébastopol - 59000 Lille)

Inscription préalable indispensable
(Nombre de places limité)
Un carton d invitation avec le plan vous sera remis a l accueil.
Rendez-vous directement au Gymnase
et retour prévu en bus aux hôtels
du congrès.

POSTERS

Les panneaux posters numérotés seront situés au niveau de l'exposition.

Affichage : Mercredi 6/11 de 12h30 à 14h30
Retrait : Vendredi 8/11 de 11h00 à 12h00

La dimension utile du panneau support de poster est : 90 x 90 cm. Matériel de fixation fourni.

SALLE DE PRE-PROJECTION (Salle sur l'Exposition)

Les conférenciers intervenants doivent remettre leur présentation au minimum une heure avant le début de leur session.

Vos contacts à Lille

Lille Palais des congrès : 03 20 14 15 16 - Aéroport : 08 91 67 32 10
Taxi Lillois : 0623721157 - SNCF : 3635

Sponsors Du Congrés

Eisai

gsk GlaxoSmithKline

NOVARTIS

ucb

ViroPharma

Keocyt
L'expérience partagée

Cyberonics

abilanx
www.abilanx.com

alcis Neuro

COMPUMEDICS
'Defining *Life's* Signals'

DELTAMED
a natus company

DIXI medical

John Libbey EUROTEXT

micromed

Vos Notes

Vos Notes

Vos Notes

17èmes Journées Françaises Contre l'Epilepsie

« Entre les crises ...»

Crédits Photos : Ville de Nancy - Conception : www.com-graphik.pro

JFE 2014

12-15 Novembre

NANCY

LFCE
Ligue Française contre l'épilepsie

www.lfce.fr

La vie des patients
au cœur de nos préoccupations

UCB est engagé dans la recherche et le développement de solutions thérapeutiques innovantes pour les patients souffrant de maladies graves immunologiques et du système nerveux central.

EA-I3/0033 - septembre 2013 - communication

Inspired by **patients.**
Driven by **science.**

*Inspirés par les **patients.** Guidés par la **science.***

www.ucb-france.fr

GlaxoSmithKline

COMPRENDRE INNOVER AGIR

La mission du laboratoire GlaxoSmithKline est d'améliorer la qualité de vie pour que chaque être humain soit plus actif, se sente mieux et vive plus longtemps.

www.gsk.fr
www.sante.gsk.fr

FR/GSK/0005/12 - Septembre 2012 ©GlaxoSmithKline - Carré Noir