

# Demande IRM cérébrale pour épilepsie

Date :

## Prescripteur

NOM  
RPPS

Tel  
Mail

## Patient

NOM  
Prénom  
DDN

Tel  
Mail

## Informations cliniques

**Première crise:** OUI  NON  **Pharmacorésistance :** OUI  NON

**Type de crise :** Généralisée  Focale  Non connue  **Age de début :**

**Localisation suspectée :** OUI  NON   
Temporale  Extra temporale  Précision :

**Latéralisation :** Droite  Gauche  Inconnue

**Lésion suspectée :** OUI  NON  Laquelle:

**Syndrome particulier :**

**Complément :**

### Séquences IRM pour épilepsie recommandées (HAS 2020) : *Idéalement sur IRM 3 Tesla*

- 3D T1** Écho de gradient (voxels isotropiques  $\leq 1$  mm)
- 3D FLAIR** Turbo spin Écho (voxels isotropiques  $\leq 1$  mm)
- Coronal T2 SE  $\perp$**  à l'axe de l'hippocampe (voxels  $\leq 0,4 \times 0,4 \times 2$  mm, coupes jointives)
- Susceptibilité magnétique** (SWI, SWAN...) ou T2 Echo de Gradient (**T2\***)

### Séquences optionnelles :

- 3D T1 Écho de gradient après injection de gadolinium \*
- Diffusion
- Autre :

(\*recommandé en cas de première crise de l'adulte, en cas de suspicion de malformation vasculaire, d'un processus infectieux ou tumoral)



Signature