

[AccueilRevenir à l'accueilCollectionBoite_038 | Rue d'Ulm, circa 1944-1950.CollectionBoite_038-22-chem | La S.L.I. \[Stimulation Lumineuse Intermittente ?\] ItemEffets sur les sujets épileptiques](#)

Effets sur les sujets épileptiques

Auteur : Foucault, Michel

Présentation de la fiche

Coteb038_f0497

SourceBoite_038-22-chem | La S.L.I. [Stimulation Lumineuse Intermittente ?]

LangueFrançais

TypeFicheLecture

RelationNumérisation d'un manuscrit original consultable à la BnF, département des Manuscrits, cote NAF 28730

Références éditoriales

Éditeuréquipe FFL (projet ANR *Fiches de lecture de Michel Foucault*) ; projet EMAN (Thalim, CNRS-ENS-Sorbonne nouvelle).

Droits

- Image : Avec l'autorisation des ayants droit de Michel Foucault. Tous droits réservés pour la réutilisation des images.
- Notice : équipe FFL ; projet EMAN (Thalim, CNRS-ENS-Sorbonne nouvelle).
Licence Creative Commons Attribution - Partage à l'Identique 3.0 (CC BY-SA 3.0 FR).

Notice créée par [équipe FFL](#) Notice créée le 22/07/2020 Dernière modification le 23/04/2021

§ Effets sur les sujets épileptiques 497

Les effets γ sont souvent aussi intenses que ceux primitifs par les hyper/hypermiques.

Les effets sont caractéristiques :

- au α de me végétatif : un que chez les hyperth.

- au α de me de phase de relaxation : recours à une manœuvre épistémologique ou / période, soit généralisée soit prédominante au niveau des pupilles, de la pu, au de l'entre sur α .

ou myoclonus succédant à chaque éclair ou à 1 éclair sur 2 ou 3. L'efficacité maximale à 15 e/sec..

Les effets $\bar{E} \bar{E} \bar{G}$.

La ref. primaire occ. pôle ou ? plan des et la ref. "irradiée", sur H frontales

- en ref. fr ont 1 gde amplitude : +ieurs centaines de microvolts

- la forme est fr α et la du volume \bar{E} évoqué ; mais la situation par rapport à la ligne de base est devenue indécidable, il y a succession de points en reg. suivis d'ondes de même ou signe.

BnF
MSS

Stim. physio

est peut être lié à la décharge électrique
prolongée, les vomissements bulbaire et les myoclo-
nies. Si l'on y a eu l'admet généralement
à voie optique par l'œil définie de la
retine

- au cortex occ. par l'vision centrale
- au lobe frontal mesencéphalique par
la reg. réflexe.

On sait depuis que le cardiazol provoquait
avec la SLI, des réponses myoclp. ~~au lobe~~
et frontales, et myoclp. normal. Goshkin
et Hunter ont montré expérimentalement sur
des animaux a montré la présence sur
le tronc rétino-géniculé occ. et l'absence
dans le thalamus voisin et de la
aux régions corticales.

D'autres par G. et H. ont montré
qu'il n'y avait pas de liaison directe
cortex occipital au cortex frontal : l'absence
de la région occipitale n'empêche pas les
réponses frontales.

- d'après d'autres cette liaison thalamo
corticale peut être supprimée par l'ectomie.