INTOXICATIONS PAR LES CHAMPIGNONS

I/ Types d'intoxications

- Durée « d'incubation »$^{+++}$
- < ou = à 6 h : incubation courte
- > à 6 h : incubation longue (de 6 h à 21 j)
- A priori :
  - si incubation courte : probablement pas grave
  - si incubation longue : probablement grave
- **Syndrome phalloïdien : potentiellement mortel**
- En Lorraine : pic de décès = mois d'octobre^{++}
- Syndrome le plus fréquent = syndrome résinoïdien (tableau de gastro-entérite)

Syndromes à durée d'incubation courte :

II/ Le syndrome résinoïdien, ou gastro-intestinal ou lividien ou dysentérique

- Champignons : Agaric jaunissante, bolet Satan, ...
- **Tableau clinique :** gastro-entérite / nausées, vomissements et diarrhées / dure plusieurs jours / **risque de déshydratation chez l'enfant**
- **Ttt :** ré-hydratation ; ttt symptomatique (anti-émétique, ...)
- Évolution : favorable en 5 à 6 h

III/ Le syndrome hallucinogène, ou narcotinien

- Champignons : Psilocybes, strophaires et panéoles
- Toxines : Psilocine et psylocibine (sont voisines du LSD)
- **Tableau clinique :** symptômes survenant 30 mn à 1 h après l'ingestion / manifestations psychiques et sensorielles :
  - hallucinations colorées
  - vision fantastique
  - déformation du réel
  - euphorie
  - +/- état schizophrénique transitoire
  - mydriase
  - bouffées vasomotrices fréquentes
- **Ttt :** symptomatique (sédation si besoin, repos, rassurer)
- Évolution : favorable en quelques h

IV/ Le syndrome coprinien

- Champignons : Coprin noir d'encre

- Le syndrome n'a lieu que s'il y a une association alcool + champignons : **effet antabuse** (intolérance à l'alcool)
- *Toxine :* la coprine
- On peut manger des Coprins si on ne boit pas d'alcool en même temps : ce sont des champignons comestibles
- **Tableau clinique :** bouffées de chaleurs / vasodilatation périphérique intense / polypnée / tachycardie / sueurs / hypoTA / +/- collapsus
- **Ttt :** symptomatique (mise au repos en position allongée, abstention d'alcool pendant plusieurs jours, ...)
- Évolution : spontanément favorable dans la plupart des cas (en quelques heures)

Certains médicaments ont cet effet antabuse comme effet secondaire.

V/ Le syndrome sudorien, ou cholinergique ou muscarinien

- Champignons : Clitocybes, inocybes
- *Toxines :* Muscarine (ou substance chimiquement proche) = substance parasympathomimétique
- **Tableau clinique :** symptômes 30 à 120 mn après l'ingestion / nausées, vomissements et diarrhées / sueurs profuses / hypersécrétion salivaire et bronchique / myosis / bradycardie / hypoTA
- **Ttt** (hospitalisation) : ré-hydratation + ttt spécifique : administration IV d'Atropine (utilisé comme antidote)

VI/ Le syndrome myco-atropinien

- Champignons : Amanite tue-mouche, Amanite panthère
- *Toxines :* Isoxazoles, à effets atropinique (responsable d'effets neurologiques)
- **Tableau clinique :** symptômes 1 à 4 h après l'ingestion / mydriase / tachycardie / troubles neurologiques = agitation, délire, hallucinations visuelles et auditives / convulsions et coma exceptionnels
- **Ttt** (hospitalisation) : symptomatique (sédation si besoin, par benzodiazépines à faible dose)
- Évolution : favorable en 12 à 24 h

VII/ Le syndrome paxillien

- Champignons : Paxilles
- *Toxine* thermolabile (= détruite par la cuisson)
- **Tableau clinique :** délai de 6 à 12 h avant l'apparition des symptômes / troubles digestifs / douleurs abdominales, nausées et vomissements / hémolyse intra-vasculaire peu sévère / +/- atteinte rénale (rarement)
- **Ttt :** symptomatique

Syndromes à durée d'incubation longue :

VIII/ Syndrome gyromitrien

Rare mais grave :

- Champignons : Gyromitres, helvelles
- *Toxine :* gyromitrine (thermolabile)
- **Tableau clinique :**
  - ➔ *1ère phase =* délai de 6 à 12 h avant l'apparition des symptômes / douleurs abdominales, nausées et vomissements / +/- céphalées, déshydratation et asthénie
  - ➔ *2ème phase =* intoxication plus sévère / atteinte hépatique en 36 à 48 h (**cytolyse hépatique**) : ictère et hépatomégalie / atteinte neurologique : confusion, délire, convulsions, ... +/- hémolyse intra-vasculaire ou atteinte rénale (**insuffisance rénale fonctionnelle**)
- **Ttt** (c'est une **urgence médicale**) : épuration digestive inutile (délai trop important) ; hospitalisation nécessaire (service de réanimation) pour ttt de l'atteinte hépatique ; vitamine B_6 : 25 mg / kg, par voie parentérale, à répéter en cas de convulsions non contrôlées +/- greffe hépatique
- Évolution : 10 % de décès par insuffisance hépato-cellulaire aiguë

IX/ Le syndrome phalloïdien

Grave :

- Champignons : Amanites, lépiotes
- 3 types de *toxines*
- **Tableau clinique :** durée d'incubation longue (7 à 48 h) / *premiers symptômes digestifs :* douleurs abdominales, vomissements^{++} et diarrhées profuses / gravité = *atteinte hépatique :* cytolyse hépatique (augmentation des transaminases vers la 36ème h) / signes d'insuffisance hépatique dès le 2ème jour / décès à partir du 6ème jour : insuffisance hépatique grave
- **Ttt** (c'est une **urgence médicale**) : symptomatique, en service de réanimation (avec compensation des pertes hydro-électrolytiques) + « antitoxique » = Pénicilline G, 40 mg / j ; *Legalon* ; N-acétylcystéïne ; greffe hépatique si hépatite fulminante
- Évolution : 3 à 7 % de décès

X/ Le syndrome orellanien

Extrêmement rare.

- Champignons : Cortinaire des montagnes
- *Toxines* thermorésistantes (= l'orellanine)
- **Tableau clinique :** délai d'incubation très long (2 à 17 j) / troubles gastro-intestinaux / soif intense / douleurs lombaires / insuffisance rénale (due à une atteinte tubulo-interstitielle)
- **Ttt :** symptomatique ... jusqu'à l'hémodialyse voire la transplantation rénale
- Évolution : guérison sans séquelles ou insuffisance rénale chronique