TRAITEMENT DES INTOXICATIONS

3 VOLETS :

- ✔ ttt symptomatique
- ✔ ttt évacuateur (décontamination) et épurateur (diurèse forcée)
- ✔ ttt antidote d'urgence

I/ Ttt évacuateur-épurateur

a) Ttt évacuateur (ou décontamination)

- *Lavage gastrique*

Liquide de lavage :

- adulte = eau tiède légèrement salée (15 l)
- enfant = 50 % d'eau tiède + 50 % de NaCl 0,9 %

- *Emétisants*

~ sirop d'ipéca (à base de plantes)

~ apomorphine = *Apokinon* 30 mg / 3 ml ; voie IV

Contre-indications à l'évacuation digestive :

- intoxication de plus de 48 h
- intoxication par produit caustique, moussant ou dérivé du pétrole
- troubles de la conscience (pour les émetisants)

b) Ttt épurateur

- Diurèse forcée
- Administration de chélateurs
- Séance de dialyse

II/ Les antidotes

Ttt spécifique.

Médicaments ou dispositifs médicaux dont l'action spécifique à pu être établie chez l'animal et chez l'homme, capable soit de modifier la cinétique du toxique, soit d'en diminuer les effets au niveau des récepteurs ou de cibles spécialisées et dont l'utilisation améliore le pronostic vital ou fonctionnel de l'intoxication.

Mécanisme d'action =

- antidotes à visée toxicocinétique

- agit sur l'absorption, l'élimination ou autre

  - antidotes à visée toxicodynamique
- agit sur la phase pharmacocinétique ou autre
- *ex :* antidote déplaçant le toxique de sa cible

Les différents antidotes présents sur le CHU de Nancy :

Antidotes à visée toxicocinétique

1. Diminution de la biodisponibilité du toxique

Toxicarb = charbon activé, flacon de 500 ml (50 g de charbon).

Absorption des substances toxiques et opposition à leur résorption digestive.

Effets indésirables : constipation, selles noires, possibilité de vomissements.

2. Redistribution cellulaire du toxique dans l'organisme

Digitalis antidot = Ac digitalique.

Intoxication par les glucosides cardiotoniques.

- ✔ formation de complexes Ac-glycosides inactifs éliminés par voie rénale

= Antidote de la digoxine.

Cyanokit 2,5 g = hydroxocobafamine.

Intoxication par l'acide cyanhydrique et ses dérivés ou produits induisant la formation de cyanure.

- ✔ formation de cyanocobalamine atoxique.

Effets indésirables : coloration réversible rosée des téguments et des muqueuses, coloration rouge foncée des urines.

3. Promotion de l'élimination du toxique sous forme inchangée

Substance appelée **chelatants** :

se complexe avec les ions métalliques, puis vont être éliminés par plusieurs voies (principalement la voie rénale).

A/ Par voie rénale

Spécialité	***Ttt***	***Mécanisme d'act°***	***Présentat°***	***Précaut° d'emploi***	***Effets secondaires***
Succicaptal	intoxicat° plomb et mercure	augmentat° de l'éliminat° urinaire des métaux lourds			surtt digestif, cutanéo-muqueux, rhinite, toux, sensat° de goût bizard

Spécialité	*Ttt*	*Mécanisme d'act°*	*Présentat°*	*Précaut° d'emploi*	*Effets secondaires*
B.A.L (Dimercaprol)	intoxicat° aigue arsenic, mercure, sel d'or, plomb	format°, avc ces métaux, d'1 composé stable rapidement excrété par les reins	**voie IM stricte**		trbles cardio-vasculaire, dlrs au pt d'inject°, digestifs, neuro (céphalées), sensat° de brûlure au niveau du visage lors de l'inject°, ...
Desferal	intoxicat° aigue fer, aluminium chez l'insu rénal dialysé	excrét° complète des complexes formés	voie SC, IV en perf, IM	ne pas injecter trop rapidement[1]	trbles visuels, auditifs
Chelatran	intoxicat° aux digitaliques	format° de chelate de calcium éliminé par voie urinaire			
Calcium edetate de sodium (ou EDTA)	intoxicat° métaux lourd (nickel, plomb, chrome, cobalt, fer)	format° de complexes stables éliminés par filtrat° glomérulaire			

B/ Par voie pulmonaire

- Oxygène (caisson hyperbare) :
  - intoxication au monoxyde de carbone

4. Ralentissement d'un métabolite activateur

Dans les intoxications au méthanol et à l'éthylène glycol :

- on utilise une substance qui va empêcher la métabolisation par l'alcool déshydrogénase (= enzyme) responsable de la formation de métabolites toxique.

Alcool 95

- efficace

1 Risque de vaso-constriction / hypoTA / collapsus

- attention : effets centraux^{++} du à l'alcoolisation

◆ *Curethyl IV*

- effets secondaires : convulsions, choc anaphylactique
- utilisé dans le ttt d'appoint des cures de sevrage alcoolique

◆ Methyl-4-pyrazole = *Fomepizole*

- inhibiteur de l'alcool deshydrogenase
- par IV lente, après dilution
- se trouve plutôt en service de réanimation
- effets secondaires : réaction allergique, étourdissement, vertiges, céphalées, sensation d'ébriété, nausées, vomissements, douleur au point d'injection, veinite
- la dose perfusée sera variable (va dépendre de la dose de toxique a éliminer)

5. Accélération d'un métabolisme inactivateur

On va transformer le toxique en métabolite atoxique.

- N-acetylcystéine :
  - ✔ dans les intoxications au Paracétamol
  - ✔ *Fluimicil* : forme injectable
  - ✔ *Exomuc, Fluimicil, Mucomyst* : sachets (plus disponible dans les hôpitaux)
  - ✔ voie orale : dose de charge (140 mg / kg), puis 17 prises de 70 mg / kg, toutes les 4 h (afin d'éviter les problèmes hépatique entraîné par le Paracétamol)

- Thiosulfate de sodium :
  - ✔ dans les intoxications au cyanure

Antidotes à visée toxicodynamique

6. Déplacement du toxique de son récepteur

Le toxique ne pourra plus se fixer sur ces récepteurs car il y aura l'antidote dessus.

✗ Antagonsites compétitifs et non compétitifs

- *Naloxone* et *Nalorphine* :
  - intoxication aux morphiniques
- Flumazenil = *Anexate* injectable :
  - intoxication aux benzodiazépines et molécules apparentées
- *Atropine* :
  - intoxication par les insecticides organo-phosphorés (produits agricoles)
- *Protamine* :
  - antidote de l'Héparine
- Fibrinolytiques et anti-fibrinolytiques :
  - *ex de fibrinolytiques :* *Urokinase, Actilyse*

- *Contrathion* :
  - intoxication aux dérivés organo-phosphorés anticholinestérasiques

7. Court-circuit de la liaison toxique-récepteur

On va empêcher la liaison du toxique et de son récepteur.

- Glucagon = *glucagen*
  - **à forte dose**
  - en seconde intention dans les intoxications aux bêta-bloquants
  - effets secondaires : nausées, vomissements, hypokaliémie

8. Correction des effets périphériques du toxique

Dans les intoxications par les inhibiteurs calciques (on va administrer beaucoup de calcium).

9. Autres

Spécialités	***Présentat°***	***Utilisat°***	***Précaut° d'emploi***	***Effets secondaires***
Kaskadil[2]	250-500-1 000 UI	surdosage en antivitamines K (AVK)		
Vitamine K		surdosage aux AVK (INR élevé$^{++}$)		
Glucagen		surdosage en Insuline		
Chlorure de calcium 10 %		hypocalcémie aigue		
Bleu de méthylène		lors d'1 méthémoglobinémie		
Iodure de potassium et iode radioactif		en cas d'accident nucléaire / pour faire un PET-Scan	à absorber le plus rapidement possible	goût amer, érupt° cutanée, inflammat° des glandes salivaires ou de la thyroïde
Dantrium	se reconstitue avec de l'EPPI	en cas d'hyperthermie maligne per-anesthésique	se passe dans du *Voluven*	

Plan Biotox-Pyratox :

2 PPSB : facteurs de la coagulation / Médicament dérivé du sang stable. Pharmacie hospitalière. Traçabilité.

C'est à l'hôpital central qu'il y a le stock d'antidotes.
C'est un système mis en place en cas de besoin d'antidotes en grande quantité.