

Table des matières

Préface	7
Intoxications aiguës médicamenteuses	19
Données épidémiologiques	19
Évaluation de la toxicité d'un médicament	21
Importance de la prévention	23
Conduite à tenir devant une intoxication aiguë médicamenteuse	23
Évaluer la gravité de la situation clinique	23
S'informer du toxique et de ses risques	23
Traitements	24
Intoxication aiguë par les benzodiazépines et médicaments apparentés	27
Benzodiazépines	27
Dérivés imidazopyridine et cyclopyrrolone	30
Intoxication aiguë par les carbamates	31
Intoxication barbiturique aiguë	32
Intoxication aiguë par antidépresseurs tricycliques et produits apparentés	34
Antidépresseurs tricycliques	34
Intoxication aiguë par la maprotiline et la miansérine	40
Intoxication aiguë par les inhibiteurs de la recapture présynaptique de la sérotonine	41
Particularités spécifiques de certains antidépresseurs	43
Intoxication aiguë par la toloxatone	44
Intoxication aiguë par le lithium	44
Intoxication aiguë par les phénothiazines	46
Intoxication aiguë par les butyrophénones	47
Intoxication aiguë par les benzamides substituées	48
Intoxication aiguë par l'hydrate de chloral	49
Intoxication aiguë par les agents anticonvulsivants	50
Acide valproïque (Dépakine®)	50
Carbamazépine (Tégréto®)	51
Diphénylhydantoïne (Di-Hydan®)	52
Intoxication aiguë par l'acide acétylsalicylique	53
Intoxication par les anti-inflammatoires non stéroïdiens	55
Intoxication aiguë par le paracétamol	56
Intoxications aiguës par les opiacés et les opioïdes	60
Morphine et dérivés naturels	60
Méthadone	63
Dextropropoxyphène	64

Buprénorphine	65
Intoxication aiguë par les agonistes α-2 mimétiques présynaptiques	65
Intoxication aiguë par la cocaïne	66
Intoxication aiguë par l'« ecstasy »	67
Intoxication aiguë par les digitaliques	68
Intoxication aiguë par les médicaments à effet stabilisant de membrane	74
Intoxication aiguë par les β-bloquants	76
Intoxication aiguë par l'amiodarone	77
Intoxication aiguë par les inhibiteurs calciques	78
Intoxication aiguë par la chloroquine	80
Intoxication aiguë par les inhibiteurs de l'enzyme de conversion	83
Intoxication aiguë par les antivitamines K	84
Intoxication aiguë par la théophylline	85
Intoxication aiguë par les agents hypoglycémiants	87
Intoxication aiguë par l'isoniazide	89
Intoxication aiguë par la colchicine	89
Intoxication aiguë par les médicaments responsables d'un effet antabuse (disulfiram)	93
Accidents anaphylactiques	99
Physiopathologie	99
Médiateurs	99
Étiologie	102
Allergènes incriminés	102
Fréquence relative	102
Diagnostic	103
Diagnostic clinique	103
Facteurs favorisants et aggravants	107
Investigations allergologiques diagnostiques	107
Bilan biologique immédiat	107
Bilan allergologique secondaire	108
Diagnostic différentiel	109
Traitement du choc anaphylactique	110
Mesures générales	111
Adrénaline	111
Remplissage vasculaire	112
Autres traitements	112
Prévention	113
Intoxications accidentelles domestiques	117
Produits ménagers	117
Eau de Javel et autres caustiques	118
Produits moussants ou détergents anioniques et non ioniques	121
Détergents cationiques	122
Solvants et hydrocarbures	122
Pesticides à usage domestique	123
Insecticides	123
Herbicides	124
Engrais	124
Raticides	125
Antifourmis	125

Antilimaces	125
Antimites	125
Prévention	126
Prévention passive et collective	126
Prévention active et individuelle	126
Infections et toxi-infections d'origine alimentaire et hydrique : orientation diagnostique et conduite à tenir	127
Généralités	128
Mécanismes	129
Déterminants épidémiologiques	130
Définition	132
Épidémiologie	133
Fréquence	133
Gravité	133
Sources et voies de transmission	133
Physiopathologie	134
Manifestations cliniques	134
Toxi-infections alimentaires d'expression digestive prédominante	134
Toxi-infections alimentaires d'expression extradiigestive prédominante	141
Autres agents pathogènes	143
Conduite à tenir devant une toxi-infection alimentaire collective	147
Confirmer l'existence du foyer de toxi-infection alimentaire collective et préciser le diagnostic	148
Déclarer la toxi-infection alimentaire collective	148
Investigation d'une toxi-infection alimentaire collective	148
Intoxication oxycarbonée, intoxication par le gaz carbonique ...	163
Monoxyde de carbone (CO)	163
Physicochimie	163
Origine du CO dans l'environnement de l'homme : combustions incomplètes ..	163
Production endogène de CO dans l'organisme	165
Physiologie	166
Clinique, examens, traitement	168
Morbidity, mortalité	171
Législation, valeurs limites pour les émissions et les concentrations dans l'atmosphère	172
Conclusion	172
Gaz carbonique CO₂	173
Physicochimie	173
Origine du CO ₂ dans l'environnement de l'homme	173
Clinique	174
Intoxications par les végétaux	177
Symptômes pouvant être induits par l'ingestion de plantes ou de baies	178
Signes généraux	178
Troubles digestifs	178
Troubles cardiovasculaires	178
Troubles neurologiques	179
Troubles neuropsychiques	179
Troubles hématologiques	179
Troubles hépatiques	179
Troubles rénaux	179

Syndrome atropinique	179
Conduite à tenir en présence d'une ingestion supposée de baies ou de plantes	179
Indications	179
En milieu hospitalier	180
Plantes et baies toxiques.	
Présentation par ordre alphabétique du nom commun français	180
Aconit (Aconitum napellus L.). Famille des renonculacées	180
Amandes amères	182
Arum (Arum maculatum L.). Famille des aracées	182
Belladone (Atropa belladonna L.). Famille des solanacées	184
Berce (Heracleum mantegazzianum L.). Famille des ombellifères	185
Ciguë. Famille des ombellifères	185
Colchique (Colchicum autumnale L.). Famille des liliacées	187
Coloquinte (Citrullus colocynthis L.). Famille des cucurbitacées	188
Cytise (Laburnum anagyroides L.). Famille des fabacées	188
Datura (Datura stramonium L.). Famille des solanacées	189
Dieffenbachia. Famille des aracées. Nom anglais : « Dumb cane »	190
Digitale pourpre (Digitalis purpurea L.). Famille des scrofulariacées	191
Gui (Viscum album L.). Famille des loranthacées	193
If (Taxus baccata L.)	195
Jusquiame noire (Hyoscyamus niger L.). Famille des solanacées	195
Laurier-cerise (Prunus laurocerasus L.). Famille des rosacées	196
Laurier rose (Nerium oleander L.). Famille des apocynacées	197
Muguet (Convallaria majalis L.). Famille des liliacées	198
Muscade (Myristica fragrans) (« Nutmeg » en anglais)	199
Narcisse (Narcissus pseudonarcissus L.). Famille des amaryllidacées	200
Redoul (Coriaria myrtifolia L.). Famille des coriariaceae	200
Ricin (Ricinus communis L.). Famille des euphorbiacées (« Castor bean » en anglais)	201
Veratre (Veratrum album L.) Famille des liliacées	202
Intoxications par les champignons : syndromes majeurs	207
Syndromes « classiques »	208
Syndrome phalloïdien	208
Syndrome orellanien	214
Syndrome gyromitrien	217
Nouveaux syndromes	219
Syndrome proximien	219
Syndrome acromélagien	220
Rhabdomyolyse	222
Atteinte du système nerveux central	223
Intoxications par les champignons : syndromes mineurs	229
Syndromes gastro-intestinaux ou résinoïdiens	230
Syndrome résinoïdien bénin	232
Syndrome résinoïdien sévère ou syndrome pardinien	232
Syndrome résinoïdien grave ou syndrome lividien	232
Syndrome sudorien ou muscarinique	235
Toxines	235
Manifestations cliniques	236
Traitement	237

Syndrome panthérinien ou mycoatropinique	238
Manifestations cliniques	238
Traitement	239
Syndrome psilocybien ou narcotinique	240
Champignons responsables	240
Toxines ou principes actifs de ces champignons	242
Manifestations cliniques	243
Traitement	245
Syndrome coprinien	245
Espèces responsables	246
Symptomatologie clinique	246
Syndrome paxillien	246
Intoxication aiguë à l'éthanol	251
Pharmacocinétique	251
Résorption	251
Distribution	251
Élimination	252
Voies métaboliques	252
Voie de l'alcool déshydrogénase (ADH)	252
Oxydation microsomiale de l'éthanol (MEOS)	252
Voie de la catalase	252
Effets cliniques	253
Phase d'excitation psychomotrice	253
Phase d'incoordination motrice	253
Phase comateuse	253
Effets biologiques	253
Hypoglycémie	253
Trou osmotique	254
Hyponatrémie	254
Complications	254
Complications psychiatriques	254
Complications cardiovasculaires	255
Hypothermie	255
Complications métaboliques	255
Manifestations immunoallergiques	255
Mortalité des ivresses éthyliques	255
Méthodes analytiques	256
Méthodes enzymatiques	256
Méthodes chromatographiques	256
Traitement	256
Intoxication aiguë au méthanol	259
Mécanismes des effets toxiques	259
Pharmacocinétique	260
Résorption	260
Distribution	260
Élimination	260
Méthodes analytiques	260
Méthanol	260
Acide formique	261

Effets cliniques	261
Système nerveux central.	261
Système gastro-intestinal	261
Système cardiovasculaire	262
Toxicité rétinienne	262
Effets biologiques	262
Acidose et trou anionique.	262
Trou osmolaire	262
Concentrations sanguines de méthanol	262
Diagnostic différentiel	263
Évaluation de la sévérité de l'intoxication.	263
Traitement	263
Antidotes	264
Hémodialyse	264
Folates	265
Complications tardives.	265