

NEWSLETTER



L'ACTUALITÉ

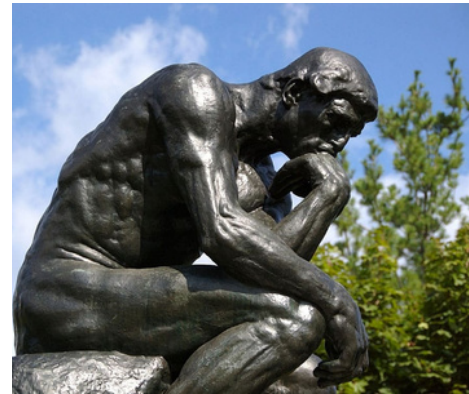
ACTUALITÉ TOXICO



USIC & DROGUES



REVOYONS NOS PRATIQUES



• Les nitazènes, et particulièrement l'isotonitazène (surnommée "héroïne chinoise"), sont des opioïdes de synthèse, **8x plus puissants que le fentanyl** (in vitro). Déjà très présents en Amérique du Nord, ils commencent à arriver chez nous : nos confrères montpellierains ont eu plusieurs cas, dont certains mortels. Inhalés, injectés ou ingérés, sous forme de cachets/poudre blanche, ils peuvent "renforcer" d'autres produits, et donc être consommés de manière non intentionnelle. La **naloxone** est efficace, mais il faut s'attendre à devoir **utiliser des doses beaucoup élevées que d'habitude, en bolus et surtout en entretien**. La demi-vie varie, elle est de l'ordre d'1h (chez le rat). Le **toxidrome est celui des opioïdes**, et le risque est la dépression respiratoire puis l'arrêt ; l'association avec des BZD (fréquente) aggrave ce risque.

• Les centres anti-poison alertent sur l'augmentation des **TS aux nitrites de sodium**. Ces substances, facilement vendues sur internet et promues dans des "kit suicide" provoquent des **methémoglobinémies graves, avec un taux de mortalité de 40%. L'antidote est le bleu de méthylène, 1 à 2 mg/kg (max 100 mg)**. Le caisson hyperbare peut être envisagé pour les cas graves.

• Halloween approche, pensez aux intox à la cucurbitacine (troubles digestifs + alopecie post-citrouille) en régulier !

Cette équipe française prouve formellement ce que tout le monde suspectait : le lien entre consommation de drogues et événements cardio-vasculaires.

L'étude ADDICT-ICCU screenait les toxiques urinaires de manière prospective chez les patients admis dans 39 USIC de France (1499 patients consécutifs). **11% d'entre eux étaient positifs à au moins une drogue** (THC / cocaïne / opioïdes / Amphétamines / MDMA). Cette consommation était avouée dans 1 seul cas sur 2.

Les patients positifs avaient **9x plus de risques d'événements cardiovasculaires graves (MAEs)**, même après ajustement sur les comorbidités : les consommateurs étaient en moyenne plus jeunes (53a VS 64a), et avaient moins de FdR (sauf tabac). Les patients **positifs à plusieurs drogues (soit 1/4 des positifs) avaient, eux, 13x plus de risques**.

Le risque de **choc cardio** était **multiplié par 5**, et le **risque de FV/TV multiplié par 33**. Après analyse du score de propension, les patients consommateurs admis pour **STEMI ou insuffisance cardiaque avaient respectivement 5x et 7.5x plus de risques de MAE**, mais la différence s'estompa pour les NSTEMI.

Conclusion : 1 patient sur 10 est concerné, avec 9x plus de risques de complications graves.

• Utilisation du Flumazénil (Anexate) : Outre-atlantique, de plus en plus de voix s'élèvent au sujet de l'utilisation abusive de l'Anexate, et à raison ! L'utilisation est souvent réalisée comme un **test diagnostique devant un coma** : ce n'est pas non-indiqué, mais **contre-indiqué** ! La polyintoxication, ou la co-intoxication avec des tricycliques expose en effet à une aggravation du patient, sur le plan neuro (convulsions, qui seront -forcément- résistantes aux BZD) ou cardio (troubles du rythme). La seule vraie indication est l'intox aux BZD pures, finalement peu fréquente en dehors de la iatrogénie. Et même dans ce contexte, si les VA sont protégées, est-il indispensable de réveiller le patient ? Pour résumer : **l'Anexate ne sert pas à réveiller un patient comateux ; il sert à faire re-respirer un patient en détresse respi à cause des BZD...**

• Fiabilité de la mesure de l'HbCO : Cette équipe nantaise a réalisé une meta-analyse pour déterminer la fiabilité de la CO-oxymétrie pulsée (ce que l'on fait avec le RAD-57). Les résultats sont très décevants :
 • Sensibilité = 0.77 // Spécificité = 0.83
 • Limites d'agrément élevées (de -7 à +8.5)
 Les auteurs concluent que la SpCO ne devrait pas être utilisée pour confirmer ou infirmer une intoxication au CO.
 Faute de mieux, il paraît difficile de s'en priver en pré-hospitalier. Mais attention aux discordances entre valeur et clinique...

L'AGENDA

CNT2U
(URGENCES TRAUMA)

6-7/10
GRENOBLE

Dead-line fermée

RACS 2023

28/11
DISTANCIEL

RESUSCITATION 2023

2-3-4/11
BARCELONE

Dead-line fermée

COPACAMU

28-29/03
MARSEILLE

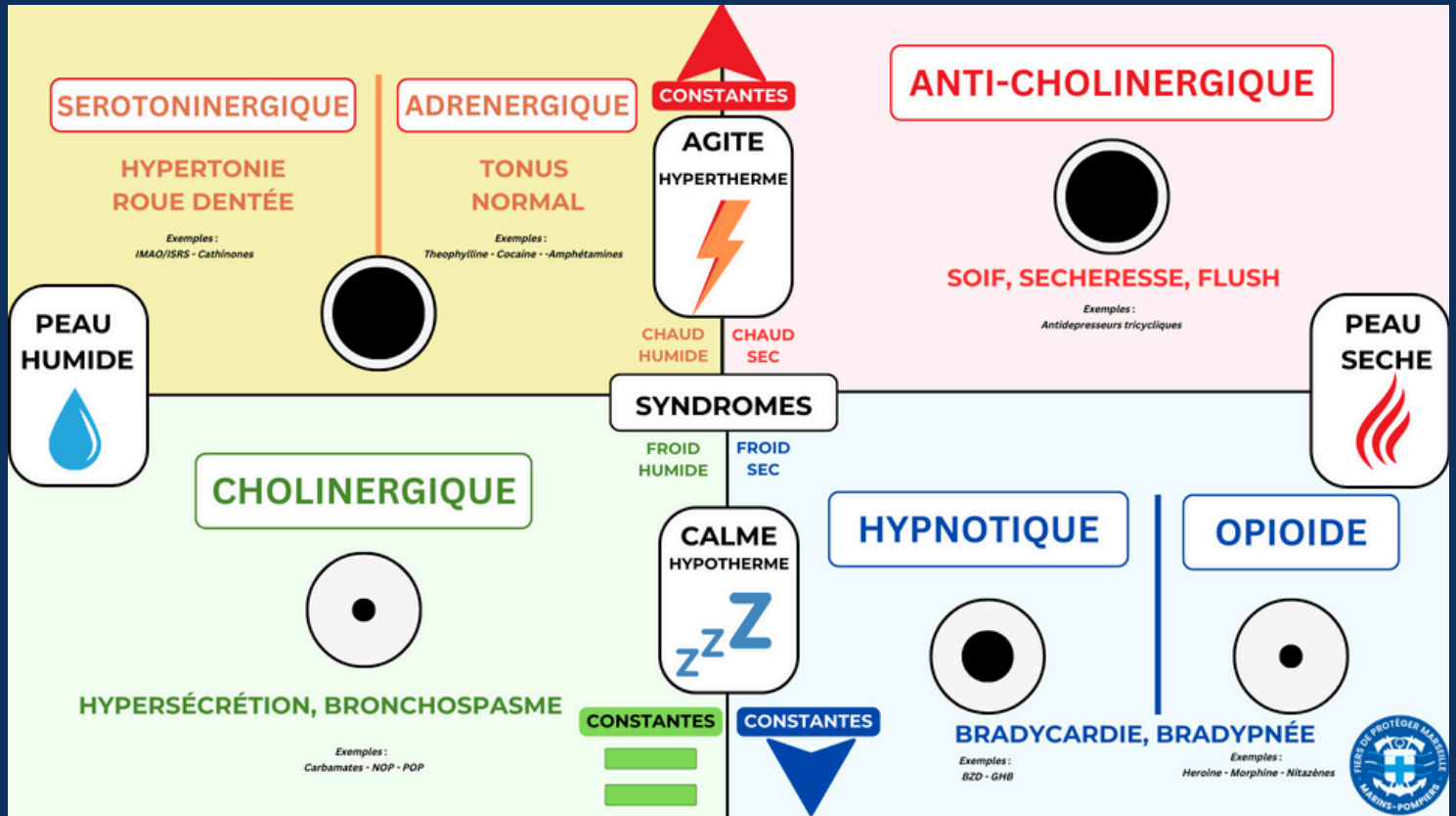
Dead-line à venir

URGENCES

5-7/06
PARIS

Dead-line 13 DECEMBRE

LES TOXIDROMES



Ne manquez pas la Newsletter de Novembre ! (02/11/23)

Thème : Divers

Testez vos connaissances avec le quizz ci-dessous !

1) Vrai/faux : les traumatisés crâniens sont plus à risque de présenter une coagulopathie.

2) Vrai/faux : L'acidose diminue l'ionisation du calcium.

3) Vrai/faux : Les solutés de remplissage sont tous à pH 7.4

4) Vrai/faux : l'utilisation de noradrénaline dans le choc hémorragique est une pratique internationale

1) VRAI (facteur intrinsèque) // 2) VRAI // 3) FAUX, majoritairement acides, environ pH 5 // 4) FAUX, c'est très français !

MADE IN BMPM

- **C. Duchier** et **N. Cazes** ont publié dans Am J Emerg Med une série de 3 cas d'**intox aigues au CO après utilisation active et passive de narguilé** (shisha). Les taux de CO mesurés allaient de **10% à 27%**. Ces présentations d'intox au CO sont de plus en plus fréquentes.
- Prochainement dans le International Journal of Legal Medicine, vous pourrez découvrir le case-report d'une **overdose au 25E-NBOH**, co-écrit par le labo de pharmacocinétique de l'APHM, la RDU, le CHU de Renne et le BMPM (**P. Balaz**). Le patient a survécu, sans séquelles malgré une défaillance multi-viscérale. **Il s'agit du premier cas publié au monde** sur cette substance ! (A jamais les premiers)
- Présentations de **A. Renard** à la SFAR sur "Nouveaux conflits et risques NR" et de **D. Meyran** à l'EUSEM sur "Stratégie diagnostique des douleurs abdominales".

OUTILS / INNOVATIONS

Petite liste d'outils, classés par intérêt croissant envers la toxico... Vous aimez la toxico :

- **Pas du tout**, mais les patients que je prends en charge, si ! La SFMU propose **Tox'in**, gigantesque base de données avec les antidotes, les syndromes, les doses toxiques, les traitements, et la pertinences des dosages. Indispensable sur les gardes !
- **Un peu** : La **Drug wheel** synthétise clairement les familles de drogues et leur effets. ([version originale ici](#), et [version française ici](#))
- **Beaucoup** : Le Système d'Identification National des Toxiques et des Substances (**SINTES**) teste la composition des drogues en France, sur des produits issus de la collecte auprès d'usagers (souvent suite à des effets indésirables). Le dernier point date de 2021, mais donne une bonne idée des nouveaux types de drogues en France (page 13).
- **Passionnément** : L'observatoire européen (**l'EMCDDA**) propose notamment des fiches de synthèse par drogue, des analyses dans les eaux usées et le rapport 2023 de toutes les drogues.
- **A la folie** : L'une des bibles de la toxicologie, le Goldfrank's Toxicologic Emergencies, est disponible en pdf sur la bibliothèque numérique d'Enguerrane !

REPLAY

URGENCES TOXICOLOGIQUES (SFMU)