

Avertissement : notes prises au vol... erreurs possibles... prudence !

Mardi 20 mars 2018

Hôpital cantonal de Genève

Intoxications médicamenteuses

Dr N. Al-Dualj

Un homme de 25 ans se présente aux urgences avec un malaise général, des insomnies, des diarrhées... Suite à un syndrome grippal, il a pris du Dextrométhorphane (antitussif)... il est sous lithium pour des troubles bipolaires... et consomme occasionnellement alcool et cannabis.

A l'examen clinique, on est frappé par ses pupilles dilatées (4mm), une hyperréflexie, et un tremor des 2 mains...

Une femme de 65 ans vient aux urgences avec une démarche instable, un état confusionnel depuis 3 jours et un tremor... Suite à des lombalgies, elle a pris du Tramadol, et de l'ibuprofène en plus de sa médication habituelle comprenant Trazodone (Trittico®) et Quétiapine (Seroquel®).

A l'examen on est frappé par un état fébrile à 38.3°C, une agitation, un nystagmus, des pupilles dilatées à 5 mm, une hyperréflexie et un tremor.

Une femme de 25 ans a fait un tentamen avec Tramadol et Diphenhydramine... elle consomme méthadone et alcool...

A l'examen, elle est confuse, somnolente, a des pupilles dilatées à 5 mm et une hyperréflexie .

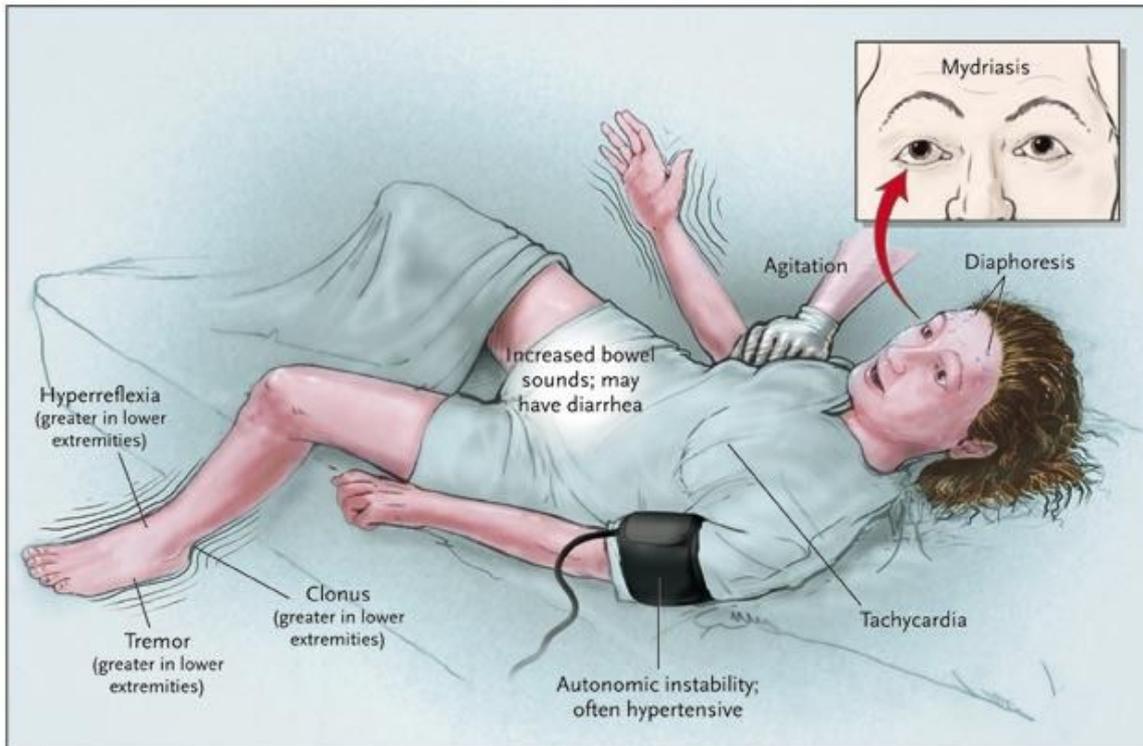
Ces 3 patients présentent un **syndrome sérotoninergique (SS)** dont on va parler aujourd'hui.

La famille des récepteurs sérotoninergiques, aussi appelés récepteurs 5-hydroxytryptamine (abrégiés en 5-HT), sont des récepteurs du système nerveux central et périphérique activés par la sérotonine (Wiki).

Les 5-HT ont un rôle dans une variété de comportements, dont l'anxiété, l'appétit, la cognition, l'apprentissage, la mémoire, l'humeur, la thermorégulation, etc. Ils sont ciblés par diverses substances médicamenteuses dont de nombreux antidépresseurs, neuroleptiques, agents antimigraineux, anorexigènes (« coupe-faim »), ou encore par des substances psychoactives (dont le LSD et le MDMA, et les SSRI : inhib. sélectifs de la recapture de la sérotonine), etc. (Wiki).

La triade devant faire évoquer un SS c'est :

- Altération de l'état de conscience
- Instabilité du système nerveux autonome
- Hyperexcitabilité neuromusculaire



L'hyperréflexie des membres inférieurs est quasi pathognomonique du SS (mais aussi le tremor, un clonus spontané, une rigidité musculaire, un clonus oculaire...)...lorsqu'elle est associée à une molécule susceptible d'expliquer l'excès de sérotonine...comme SSRI, amphétamines, millepertuis, lithium, Tramadol...etc...

CLASS	DRUGS
Antidepressants	Selective serotonin reuptake inhibitors, monoamine oxidase inhibitors, serotonin and norepinephrine reuptake inhibitors, tricyclic antidepressants, bupropion, trazodone
Analgesics	Fentanyl, tramadol
Cold/cough preparations	Oral decongestants, dextromethorphan
Psychedelics, illicit drugs	MDMA, amphetamines, cocaine, LSD
Antibiotics	Linezolid
Herbs	St. John's wort, ginseng, nutmeg, yohimbe
Others	Lithium, metoclopramide, ondansetron, triptans, levodopa, valproate

(de ce tableau, il faudrait retirer Métoproclamide et Ondansetron qui ne sont plus considérés comme responsable d'un SS comme autrefois...)

Le Tramadol qui est métabolisé par le Cyp2D6 (qui a une grande variété d'expressions dans la population avec des métaboliseurs lents et d'autres ultra rapides), agit sur le même récepteur que la morphine et inhibe la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline...c'est donc comme donner de la morphine et de la venlafaxine dans des proportions inconnues...

Le Tramadol peut aussi donner des hypoglycémies, même chez les non diabétiques... (+52% par rapport à la codéine).

Le Tramadol fait aussi convulser...à des doses variant entre 50 et 750 mg/j...

Y en a même qui disent que c'est le « Donald Trump de l'antalgie » tellement il est imprévisible dans ses effets aussi bien primaires que secondaires...



Pour ce qui est de la prise en charge des SS...

1. stopper l'agent sérotoninergique
2. support éventuel avec benzodiazépines
3. administration de Cyproheptadine (effet anti 5HT2)

...en général les symptômes disparaissent en 24 hres...

Donc ...moi je retiens surtout que le Tramadol... il faut que j'arrête de le prescrire...

