



ENVENIMATIONS

I. Envenimation par Scorpion :

La réponse de l'organisme à l'envenimation scorpionique se produit en **deux phases** : vasculaire périphérique secondaire à la libération massive des catécholamines et d'autres peptides vasoconstricteurs, puis une défaillance myocardique de cause adrénergique ou toxinique.

⇒ **La gravité dépend** de l'espèce du scorpion et du terrain (enfant++).

⇒ **Trois classes cliniques** (grade 1 dans 90% des cas) :

Grade I : Pique sans envenimation Signes locaux : douleur, rougeur, œdème, engourdissement Absence de signes généraux	SAS : non Antalgiques Surveillance 4 H
Grade II : Envenimation Signes généraux (hyperthermie ou hypothermie, frissons, nausées, douleurs abdominales, ballonnement abdominal, diarrhée, rétention d'urines). HTA transitoire* Signes prédictifs de gravité : priapisme, vomissements, hypersudation, fièvre > 39°C	SAS : précoce Transport SAMU et hospitalisation (*) Ne pas traiter l'HTA sauf si menaçante
Grade III : Détresse vitale Défaillance cardiaque (OAP cardiogénique) Collapsus ou état de choc Tachycardie, troubles du rythme Détresse respiratoire Agitation, convulsion, troubles de la conscience	SAS : précoce Assistance respiratoire Remplissage prudent (NaCl 0,9%) DOBUTAMINE 7 à 20 µg/kg/min Traitement de l'OAP

➔ IMMUNOTHÉRAPIE ANTI SCORPIONIQUE (SAS) :

SÉRUM ANTI SCORPIONIQUE Amp.10 ml (100 DL50)	Dilution : NaCl 0,9% A : 2 Amp en IVL E <10 Kg : 0,4 ml/Kg
⇒ Inefficace si > 4 heures ⇒ Agit seulement sur certaines espèces.	
⇒ La précocité de la sérothérapie est importante : il s'agit d'intercepter les toxines circulantes avant qu'elles atteignent les récepteurs membranaires des cellules auxquels elles se lient avec une haute affinité. Il n'y a pas de consensus sur son efficacité.	
Effets indésirables : manifestations allergiques (Adrénaline à porté de la main)	

II. Envenimations Ophidiennes :

En Tunisie on a décrit 20 espèces de serpents qui appartiennent à 5 familles. Deux principales familles sont très venimeuses [3] :

- Les **Vipéridés** (au sud) entraînent des **troubles de l'hémostase**.
- Les **Élapidés** ont principalement une action **neurotoxique** : atteinte des paires

crâniennes, dysarthrie, agueusie (perte du goût), paralysie orbiculaire des lèvres, troubles de la déglutition et de l'accommodation.

⇒ **Toute morsure de serpent n'est pas synonyme d'envenimation.**

Signes locorégionaux	Trace des crochets, douleur, œdème local ou extensif, ecchymoses, phlyctènes, nécrose cutanée, signes d'allergie
Signes systémiques	Troubles gastro-intestinaux, état de choc, arythmie, OAP lésionnel, troubles respiratoires, troubles neuropsychiques, atteinte des nerfs crâniens ou périphériques, syndrome hémorragique, thromboses vasculaires
Signes biologiques	Troubles de la coagulation, anémie, hémococoncentration, hyperleucocytose, insuffisance rénale aiguë

⇒ **Facteurs de gravité** : enfant < 15 ans, personne âgée ou atteinte de maladie grave préexistante, morsure sur le tronc, la tête ou le cou, présence de signes systémiques d'envenimation précoces et progression rapide de la réaction locale.

CAT SELON LA GRAVITÉ DE L'ENVENIMATION [1][2] :

Grade 0	Absence d'envenimation (morsure sèche) Pas d'œdème, pas de réaction locale	Surveillance 6H SAV = non
Grade 1	Signes locaux : œdème et douleur Absence de signes généraux	Surveillance 24H SAV = non
Grade 2	Envenimation modérée : œdème extensif régional et/ou signes généraux modérés	Réanimation SAV = 1 dose
Grade 3	Envenimation sévère : œdème extensif atteignant le tronc et/ou signes généraux sévères	Réanimation SAV = 2 doses

➔ **IMMUNOTHÉRAPIE ANTIVENIMEUSE (SAV) :**

Elle a une place essentielle dans la prise en charge des envenimations graves en association avec le traitement des défaillances vitales. Il doit être administré le plus tôt possible (< 6H).

SÉRUM ANTI VIPÈRE (SAV)	Amp 10 ml	IM ou S/C *
En Tunisie, on utilise le sérum anti vipérin d'origine équine purifié de l'institut Pasteur. Il est produit par hyper-immunisation de chevaux par des doses croissantes de venin des deux espèces de vipères : la vipère à corne (Vipère Cérastes) et la vipère lébétine (Vipera Lebetina). Ce sérum est déspecifié par purification pour réduire les accidents de nature allergique [3].		
Dose minimale : 1 dose (quelque soit l'âge). ⇒ Si grade 3 : 2 ^{ème} dose après 2 H		
Effet Indésirable : risque d'allergie et choc anaphylactique - (*) N'a pas l'AMM en iv		

1. **CENTRE ANTI POISON DU MAROC** : Stratégie nationale de lutte contre les piqûres et les envenimations scorpioniques, publication N° 2 - juillet 2009, <http://www.capm.ma>

2. **ELATROUS S. & Col.** : Les envenimations scorpioniques graves, Médecine Tropicale 2008, 68: 359-366

3. **HAMOUDA C. & Col.** : Envenimations par les serpents en Tunisie, TAWAREK 2009, N° 4, 33-40

4. **LARRÉCHÉ S. & Col.** : Envenimations ophidiennes graves, Le Praticien en anesthésie réanimation (2010), 14, 254-263

5. **SOULAYMANI BENCHEIKH R. & Col.** : Conduite à tenir devant une piqûre de scorpion au Maroc, Mise au point, Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation 27 (2008) 317-322