

TS méthadone

Une femme de 35 ans est amenée par les pompiers aux urgences de l'hôpital. Elle a été découverte inconsciente par sa mère, car elle n'avait plus de nouvelles d'elle depuis quelques jours. Elle suit un programme de substitution aux opiacés après avoir été dépendante à l'héroïne depuis une dizaine d'années. Sa mère retrouve dans la chambre de sa fille les flacons vides correspondant au traitement de la semaine suivante.

À son arrivée à l'hôpital, les signes cliniques sont : somnolence, bradypnée, hypotension. Elle peut être facilement réveillée au toucher, répond momentanément aux ordres mais redevient rapidement somnolente.

TA : 65/30, FC : 104/min,

Auscultation des poumons : pas de râle.

Auscultation de l'abdomen : péristaltisme très faible.

Pupilles : myosis peu réactif.

Pas de signe de latéralisation.

Glycémie : 5,4 mmol/L.

pH 7,27.

PaO₂ : 54 mmHg,

PaCO₂ : 60 mmHg,

HCO₃⁻ : 22mM,

SaO₂ (saturation de l'Hb en O₂): 86%

Après traitement par NaCl 0.9 %, sa TA se normalise. On lui alors administre un antidote. La patiente s'éveille rapidement. La suite de l'évolution est sans incident et la patiente est libérée après une nuit en observation.

Signes cliniques pathologiques	Dépression du SNC, dépression respiratoire, myosis, hypoTA	7
A quelle(s) intoxication(s) vous suggèrent ces signes cliniques ?	→ alcool, opiacés, benzodiazépines,	5
Quels sont les anomalies biologiques ?	acidose	3
Que traduit l'augmentation de la PaCO ₂ ?	acidose respiratoire, hypoventilation alveolaire,	5
Que traduit la baisse des bicarbonates ?	acidose métabolique	3
Quels sont les risques majeurs de cette intoxication ?	Hypoventilation Coma Décès	7
Par quel mécanisme le patient est susceptible de décéder ?	arrêt respiratoire.	3

Devant ce délai long d'apparition de cette intoxication, à quelle substance pensez-vous ?	Méthadone	5
Pourquoi ?	Molécule lipophile, Action rapide mais aussi parfois lent, Il n'est pas rare en effet d'observer des signes d'intoxication persistant pendant 24- 36 heures.	5
Quels autres médicaments sont souvent retrouvés associés en cas de TS ?	Benzodiazépines, morphine, héroïne, alcool	6
Quelle aide peut apporter le laboratoire de toxicologie ?	alcoolémie, recherche d'opioïdes et BDZ dans l'urine au moyen d'une plaquette d'immunoessai.	5
De quel antidote s'agit-il ?	naloxone	3
Quel est le mécanisme d'action de cet antidote ?	antagoniste des récepteurs opiacés	3

Total 60 points