



Poster N°: P1102

Titre : Intoxication collective au méthanol: Organisation et gestion pré-hospitalière

Auteurs : Sakhri Hanene, S.Zelfani

Services d'aide médicale urgente



Global Events & Training Solutions
www.ipgets.tn

Introduction :

Les intoxications au Méthanol sont relativement rares mais graves. En mai 2020 à Kairouan, une intoxication collective au méthanol a engendré 66 victimes . L'objectif de notre étude était de décrire le profil épidémiologique et d'évaluer la gestion pré hospitalière de l'intoxication au méthanol.

Méthodes :

Notre étude était rétrospective et descriptive qui a concerné douze victimes d'une intoxication collective au méthanol. Le Service d'aide médicale urgente (SAMU) a été sollicité pour le transport des victimes de l'hôpital Ibn Jazzar de Kairouan vers les services hôtes. Nous avons décrit les paramètres cliniques et nous avons évalué le transport pré hospitalier.

Résultats :

Douze patients ont été inclus, âgés de 17 à 68 ans (âge moyen : 32,7±13,7 ans). Ils étaient tous des hommes de faible niveau socio économique. Les patients ont présenté des symptômes d'intoxication après une durée moyenne de latence de 1,5 jour±1. Les deux équipes du SAMU01 de Tunis ont assuré le transport de six victimes, Celles de Nabeul, la Marsa et Ben Arous ont transporté deux victimes chacune. Cliniquement, neuf patients étaient conscients dont six avaient un flou visuel. Deux étaient déjà sous ventilation mécanique et un a été intubé ventilé par l'équipe du SAMU de Tunis durant le transport. Six patients ont nécessité la mise sous oxygénothérapie. Tous les patients ont présenté une acidose métabolique. Au cours du transport, un patient a présenté un arrêt cardio-circulatoire. Dix patients ont été admis au service réanimation médicale du centre d'assistance médicale urgente avec une bonne évolution. Le débriefing a relevé des dysfonctions dont le manque de communication entre les différentes équipes, le transport de certains patients avant de faire une séance d'hémodialyse et la non re-vérification rigoureuse des paramètres biologiques

Discussion :

Les intoxications ont représenté 4,5% de l'activités pré hospitalière durant une étude faite en Russie durant une année de Mars 2009 jusqu'à Mars 2010 [1]. Une autre étude menée sur une année à Oslo a enregistré un total de 3757 contacts avec les services de santé pour 2997 épisodes d'empoisonnement dont 1 860 ont été pris en charge en pré hospitalier. Quinze sont décédés et 750 (40 %) ont bien évolué[15].

Etude	Période d'étude	Pays	Population étudiée	Sexe masculin	Moyenne d'âge	Extrêmes d'âges
Zobnine et al [3]	Décembre 2016	Russie	123 cas	58,3%	43,3 ± 1,4	26 - 62 ans
Brahmi et al [4]	Décembre 2003, Avril 2004	Tunisie	16 cas	93,7%	21,5	16 - 53 ans
Hoummami et al [5]	Mai 2017	Maroc	7 cas	100%	32 ± 6,85	21 - 44 ans
Notre étude	Mai 2020	Tunisie	12 cas	100%	32,7 ± 13,7	17 - 68 ans

Etude	Population étudiée	Manifestations Neurologiques	Manifestations cardiovasculaires	Manifestations digestives	Biologie
Brahmi et al [4]	16	69% vertiges, céphalée, coma	3 cas d'insuffisance circulatoire	87% soit 14 cas	pH entre 6,8 et 7,42 HCO3- entre 4 et 18mmol/l
Irkoutsk decembre 2016 [3]		55,6% coma 19,4% somnolence	72,2% Etat de choc 27,8% hypotension	-----	-----
Notre étude	12	6 cas Flou visuel	4 cas tachycardie	3 cas douleurs abdominale 2 cas vomissements	pH entre 7,10 et 7,26 HCO3- entre 5 et 20mmol/l

Nous n'avons pas trouvé dans la littérature des études qui discutent la prise en charge pré-hospitalière d'une intoxication collective au méthanol. Dans notre étude aucun patient n'avait reçu de l'antidote par les équipes des SMUR et neuf patients avaient bénéficié d'une assistance respiratoire. Nous avons rapporté une seule complication grave durant le transport.

Conclusion :

La rapidité d'intervention et la bonne organisation entre les équipes sont des facteurs déterminants dans la gestion d'une intoxication collective au méthanol. Une analyse continue de la gestion pré hospitalière permet d'améliorer les performances des équipes de secours et de sauver plus de vies humaines.

Références :

- Krayeva YV, Brusin KM, Bushuev AV, Kondrashov DL, Sentsov VG, Hovda KE. Pre-hospital management and outcome of acute poisonings by ambulances in Yekaterinburg, Russia. Clin Toxicol. Oct 2013;51(8):752-60.
- Heyerdahl F, Hovda KE, Bjornaas MA, Nore AK, Figueiredo JP, Ekeberg O, et al. Pre-hospital treatment of acute poisonings in Oslo. BMC Emerg Med. Nov 2008;8:15.
- Zobnine IV, Liubimov BM, Malyh AF, Tretyakov AB, Teterina IP, Pazukov EA, et al. Intoxication collective par le méthanol à Irkoutsk en décembre 2016. Clin Toxicol. Mai 2017;29 Suppl2:77-8
- Brahmi N, Bliel Y, Abidi N, Kouraichi N, Thabet H, Hedhili A, et al. Methanol poisoning in Tunisia: report of 16 cases. Clin Toxicol. Jan 2007;45(6):717-20.
- Hoummami H, Rbiha A, Iken I, Houari N, El Bouazzaoui A, Boukata B, et al. Intoxication collective par le méthanol suite à la consommation d'alcool frelatée. Clin Toxicol. Juin 2018;30 Suppl 2:65.