

Compte-rendu du groupe de travail « Toxicologie Clinique » Paris, 15 décembre 2005

Responsable : Bernard Capolaghi

Membres présents : Michèle Artur, Raphaël Denooz, Marie-France Kergueris, Monique Manchon, Mustapha Moulisma, Alain Turcant, Françoise Vincent.

Excusés : H. Belhadj, N. Houdret, N. Jourdil, D. Lamiable

1. Immuno-analyse et amphétamines

Travaux réalisés :

-Etude de stabilité des amphétamines étudiées :

Réalisée avec 5 molécules (à 1000ng/ml) conservées à 2 températures (+4°C et -20°C) et analysées à J0, 1 semaine, 2 semaines, 3 semaines, 4 semaines par FPIA Axsym et par CG SM. Actuellement, (3ème semaine) tout semble stable sauf la methamphétamine.

-Courbes concentration-réponse

Premiers résultats pour la technique Cédia avec la MDMA, l'amphétamine et la methamphétamine en établissant des courbes concentration réponse. Au vu de ces résultats très intéressants, il est proposé d'étendre le travail aux 5 molécules retenues et à toutes les techniques d'immuno-analyse qui seront étudiées.

-Etudes de cas réels

A l'heure actuelle, la Commission dispose de trop peu de cas réels, analysés par une technique de référence, conservés en quantité suffisante et dans des conditions idéales pour pouvoir les distribuer aux différents sites pour être analysés par toutes les techniques.

: Tous les centres doivent également signaler les molécules dont ils soupçonnent l'interférence ; ces molécules pourront être ajoutées à la liste préalablement établie (bupropion, buflomédil, fluoxétine, heptamyl).

Objectifs retenus :

-(1) Recensement exhaustif des techniques disponibles sur le marché.

-(2) Etude de la stabilité des molécules retenues (amphétamine, methamphétamine, MDA, MDMA, MDEA).

-(3) Etablissement des courbes concentration-réponse des 5 molécules retenues pour chaque technique d'immuno-analyse étudiée.

-(4) Test des molécules interférentes pour chaque technique d'immuno-analyse étudiée. Les tests seront réalisés à des concentrations (à définir) identiques pour toutes les techniques d'immuno-analyse étudiées.

Certains membres font remarquer qu'il ne pourra être testé que la molécule mère alors que c'est peut-être le métabolite qui est responsable de l'interférence : cela devra être pris en compte dans la discussion. Pour le benfluorex, par exemple, c'est le métabolite qui interfère

Proposition est faite de réaliser ce travail avec des tests **d'immuno-analyse liquides** mais aussi avec des **tests immunochromatographiques unitaires**

2. Congrès de Juin 2006 au Touquet : Toxicologie et Pédiatrie

-Conférence introductive d'environ 30 minutes par un réanimateur pédiatrique de Lille, Dr Leclerc: « Intoxications graves de l'enfant : données actuelles et épidémiologiques, conséquences sur la prise en charge ». La commission devrait présenter différents cas ;

Un poster concernant le cas d'un bébé de 10 mois intoxiqué par le cannabis.

-Une présentation sous forme de conseils aux Pédiatres : moment du prélèvement, que prescrire etc...

-Autres thèmes possibles ? :

Mort subite du nourrisson.

Sevrage des nouveaux nés : recherche dans les cheveux de nouveaux-nés dont la mère est toxicomane connue.

3. Toxicologie hospitalière

Suite à une suggestion d'un membre de la SFTA, la publication d'un recueil compilant tout document (article, résumé, communication, rapport) concernant la toxicologie hospitalière et dont le contenu soit toujours d'actualité en 2006 a été évoquée. Ce recueil pourrait avoir pour titre « Données en Toxicologie Hospitalière en 2006 ».

Pour la prochaine réunion, il est demandé à Tous de préparer une liste de documents qu'il souhaiterait voir figurer dans ce recueil.

4. Nomenclature

La Commission de Toxicologie Clinique confirme l'avis favorable pour la diffusion des propositions émises en 2004 pour la révision de la nomenclature sous la forme d'un « consensus sur la nomenclature des actes de toxicologie hospitalière. Ces propositions figurent en annexe.

5. Publications

L'article sur les benzodiazépines est accepté et sortira dans le prochain numéro des ATA.
L'article Dextropropoxyphène Tramadol est soumis à publication dans les ATA.

6. Renouvellement des Commissions

En Janvier 2006, le CA de la SFTA sera renouvelé ainsi que les Commissions.

L'ensemble de la commission souhaite, en ce qui concerne la Toxicologie Clinique, ne pas limiter le nombre de membres et sollicite les membres actuels pour faire appel à de nouvelles candidatures de personnes qualifiées et motivées.

Il est rappelé que la Commission Pesticides continuera à s'ouvrir vers les membres de la Commission de Toxicologie Clinique lorsque le thème des travaux le nécessite : après les cholinestérases, cela pourrait être le cas avec le glyphosate.

Annexe

Proposition de cotation des actes de toxicologie hospitalière

Cette proposition s'applique à tous les milieux biologiques avec une cotation identique quelque soit le milieu. Toute demande de recherche toxicologique doit être accompagnée d'une fiche de renseignements cliniques décrivant le contexte de l'intoxication et l'état clinique.

Médicaments et stupéfiants :

Recherche d'une molécule ou d'une famille (stupéfiant ou médicament) par méthode immunologique	B70
Recherche et dosage éventuel d'une molécule (stupéfiant ou médicament) par identification spectrale après séparation chromatographique (en cas d'intoxication exclusivement)	B120
Identification et dosage d'une molécule (stupéfiant ou médicament) par chromatographie couplée à la spectrométrie de masse (non cumulable avec la cotation précédente).....	B300
Dépistage large par identification spectrale après séparation chromatographique (réservé aux suspicions d'intoxications aiguës).....	B450

Produits phytosanitaires :

Dépistage par méthode colorimétrique.....	B20
Identification et dosage par méthode chromatographique	B120
Cholinestérases plasmatiques ou globulaires	B60

Autres:

Alcool éthylique	B50
Autres alcools	B120
Glycols	B120
Cotinine (réservé aux consultations tabacologiques et tabagisme passif chez l'enfant) à l'exception des techniques colorimétriques.....	B70
Paracétamol	B70
Salicylés	

- Dosage	B70
- Dépistage urinaire.....	B20
Carbamates urinaires	B20
Meprobamate (méthode chromatographique).....	B120
Oxyde de carbone.....	B35
Aluminium	B70
Plomb	B70

Médicaments psychotropes, y compris traitements de substitution dans les pharmacodépendances majeures aux opiacés (dosage dans le sang des produits parents et des métabolites éventuels)

Par méthode chromatographique	B120
Par spectrométrie de masse	B300

Autres médicaments :

Théophylline	B70
Caféine	B70
Digoxine et digitoxine	B70
Thiopental (par méthode chromatographique)	B120
Lithium sérique	B20
Lithium érythrocytaire	B40