

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique



Université Salah Boubnider
Constantine III
Faculté de médecine
Département de pharmacie



Mémoire de fin d'étude en vue de l'obtention du diplôme de Docteur en
Pharmacie

Thème :

Epidémiologie des intoxications médicamenteuses reçues au niveau du service de Toxicologie -CHU Constantine-

Présenté par :

- BOUCHAREB Ikhlal
- BERRAHAL Nassima
- KECIES Hassiba

▪ **Encadré par :**
Dr MECHERI Imene

- **Membres de jury :**
Pr BELMAHI.MH
Dr TEHAMIS

Année universitaire : 2020/2021

Table des matières

LISTE DES ABREVIATION.....	viii
LISTE DES TABLEAUX	x
LISTE DES FIGURES	xi
INTRODUCTION GENERALE	.01

PARTIE I : REVUE BIBLIOGRAPHIQUE

Chapitre I: Spécificité de médicament	02
I.1. Définition.....	02
I.2. Différentes catégories de médicaments	02
I.2.1. Médicaments magistraux	02
I.2.2. Médicaments officinaux	02
I.2.3. Préparations hospitalières	02
I.2.4. Spécialités pharmaceutiques	03
I.3. Composition du médicament	03
I.3.1. Principe actif	03
I.3.2. Excipient	03
I.4. Devenir du médicament dans l'organisme	04
I.4.1. Absorption	34
I.4.2. Distribution	04
I.4.3. Métabolisme (Biotransformation)	04
I.4.4. Elimination.....	05
A. Elimination rénale	05
B. Elimination biliaire	05
I.5. Classification des médicaments	06

I.5.1. Classification selon leur principe actif	06
I.5.2. Classification selon leur toxicité potentielle	06
A. Médicaments inscrits sur la liste I	06
B. Médicaments inscrits sur la liste II.....	06
C. Les stupéfiants.....	07
I.5.3. Classification selon leur action thérapeutique	07
A. Médicaments dirigés contre un agent infectieux particulier.	07
B. Médicaments relatifs à un organe	07
C. Traitement psychiatrique : Psychotropes	08
D. Autres médicaments	08
I.5.4. Classification ATC (Anatomique, Thérapeutique et Chimique.....	08
Chapitre II: Intoxication médicamenteuse...	10
II.1. Définition.....	10
II.2. Types d'intoxications médicamenteuses	10
II.2.1. Intoxications médicamenteuses involontaires	11
A. Intoxications médicamenteuses accidentelles proprement dites	11
B. Erreur médicamenteuses	11
II.2.2. Les intoxications médicamenteuses volontaires	12
A. Empoisonnements suicidaires	12
B. Toxicomanie.....	12
C. Intoxication criminelle	14
II.3. Voies de pénétration des toxiques	15
II.3.1. Voie orale	15
II.3.2. Voie parentérale	15
II.4. Fréquence d'intoxication médicamenteuse	15
II.5. Toxidrome	16
II.5.1. Définition d'un toxidrome	16

II.6. La prise en charge thérapeutique	19
II.6.1. Traitement symptomatique	19
A. Défaillance neurologiques	19
B. Respiratoire	20
C. Défaillance circulatoire	20
II.6.2. Traitement évacuateur	21
A. Vomissement provoqué.....	21
B. Lavage gastrique	21
C. Charbon activé	22
D. Laxatifs.....	23
E. Alcalinisation des urines	23
II.6.3. Traitement Épurateur	24
II.6.4. Traitement antidotique	24
A. Antidotes limitant l'absorption	25
B. Antidotes limitant la distribution	25
C. Antidotes favorisant une voie d'élimination	25
II.7. Toxicologie analytique.....	26
II.7.1. Intérêt.....	26
II.7.2. Prélèvement.....	27
II.7.3. Méthode d'analyse toxicologique.....	28
A. Méthode colorimétrique.....	28
B. Méthode immunologique.....	28
C. Méthode séparative.....	29
Chapitre III: Les psychotropes.....	30
III.1. Définition	30
III.2. Classification des psychotropes	30
III.2.1. Classification selon Delay et Deniker (1957).....	30

A. Psycholeptiques ou sédatifs psychiques	31
B. Psychoanaleptiques	31
C. Régulateurs de l'humeur (normothymiques)	31
D. Psychodysleptiques	32
III.2.2. Classification selon PELICIER et THUILLIER (1991).....	32
A. Les stimulants	32
B. Les hallucinogènes ou perturbateurs	33
C. Les dépresseurs	33
III.3. Les médicaments psychotropes les plus incriminés dans les intoxications médicamenteuses	33
III.3.1. Les benzodiazépines	34
A. Mécanisme d'action	35
B. Les BZD apparentées.....	36
C. Toxicité.....	36
III.3.2. Barbituriques	38
A. Mécanisme d'action.....	38
B. Toxicité.....	39
III.3.3. Neuroleptique	40
A. Mécanisme d'action.....	40
B. Toxicité.....	41
C. Traitement.....	42
III.3.4. Les Antidépresseurs.....	43
A. Mécanisme d'action	43
B. Toxicité et Symptomatologie.....	44
C. Traitement.....	45

PARTIE II : PARTIE PRATIQUE

Chapitre I : Matériels et méthodes	46
I.1. Type d'étude	46
I.2. Critères d'inclusion	46
I.3. Critères d'exclusion	46
I.4. recueil des données	46
I.5. Traitement des données	46
Chapitre II : Résultats	47
II.1. Bilan des intoxications aiguës de l'année 2020	47
II.1.1. Répartition selon l'agent toxique.....	47
II.1.2. Intoxication médicamenteuse	48
A. Caractéristiques des patients intoxiqués.....	48
A.1. Répartition des patients selon le sexe	48
A.2. Répartition des patients selon les tranches d'âge	49
A.3. Répartition des intoxiqués selon la catégorie d'âge	50
A.4. Répartition des patients selon la catégorie d'âge et le sexe	51
B. Caractéristique des intoxications médicamenteuses.....	52
B.1. Répartition selon le service d'admission	52
B.2. Répartition selon les circonstances d'intoxication	53
B.3. Répartition selon les circonstances d'intoxication et le sexe	54
B.4. Répartition selon les circonstances d'intoxication et la catégorie d'âge	55
B.5. Répartition des intoxications accidentelles.....	55
B.6. Répartition des intoxications volontaires.....	56
B.7. Répartition des intoxications médicamenteuses selon la famille chimique.....	56
B.8. Répartition des intoxications médicamenteuses par psychotropes	

selon la famille chimique	57
B.9.Répartition des intoxications en fonction du médicament mis en cause et le sexe de l'intoxiqué	58
B.10. Répartition des intoxications en fonction du mois de la réception du cas	59
II.2. Bilan des intoxications aiguës de l'année 2021 (01 Janvier au 27 Juin).....	60
II.2.1. Répartition selon l'agent toxique.....	60
II.2.2. Intoxication médicamenteuse	61
A. Caractéristiques des patients intoxiqués	61
A.1. Répartition des patients selon le sexe	61
A.2. Répartition des patients selon les tranches d'âge	62
A.3. Répartition des intoxiqués selon la catégorie d'âge	63
A.4. Répartition des patients selon l'âge et le sexe.....	64
B. Caractéristiques des intoxications médicamenteuses	65
B.1. Répartition selon le service d'admission	65
B.2. Répartition selon les circonstances d'intoxication	66
B.3. Répartition selon les circonstances d'intoxication et le sexe	67
B.4. Répartition selon les circonstances d'intoxication et les catégories d'âge.....	68
B.5. Répartition des intoxications accidentelles.....	69
B.6. Répartition des intoxications volontaires.....	69
B.7. Répartition des intoxications médicamenteuses selon la famille chimique.....	70
B.8. Répartition des intoxications médicamenteuses par les psychotropes selon la famille chimique	71
B.9.Répartition des intoxications en fonction du médicament mis en cause et le sexe de l'intoxiqué	72

B.10. Répartition des intoxications en fonction du mois de la réception du cas	73
Chapitre III : Discussion.....	74
III.1. Caractéristiques des patients intoxiqués	74
III.2. Caractéristiques des intoxications médicamenteuses	76
 CONCLUSION GENERALE.....	 80
BIBLIOGRAPHIE	82
ANNEXE	xiv

Résumé :

Les intoxications médicamenteuses aiguës sont un motif fréquent de recours aux urgences. L'objectif principal de ce travail était de décrire l'épidémiologie des intoxications médicamenteuses se présentant au niveau du service de Toxicologie de CHU de Constantine sur une période allant de janvier 2020 au juin 2021. La population étudiée était constituée de patients admis pour une intoxication aiguë. 223 patients ont été inclus dans notre série, d'après l'étude statistique de la population, l'intoxication médicamenteuse touche toutes les catégories d'âge du 10 jours aux 87 ans, la majorité des patients sont des femmes avec plus de 52% des cas, environ 23% sont inclus dans la tranche d'âge [19-29] ans, la majorité de ces intoxications sont accidentelles dont les enfants sont les plus concernés, Parmi les différentes classes thérapeutiques, les psychotropes étaient les plus représentés avec plus de 43%, dont les benzodiazépines sont majoritairement incriminées avec plus de 44% des cas. Un programme de lutte contre ce type d'intoxication est nécessaire pour diminuer leur fréquence, deux grands axes doivent être la cible dans la prévention des intoxications médicamenteuses, à savoir l'éducation de la population et l'information des professionnels de santé.

Mots-clés : Intoxication aiguë, médicament, CHU Constantine, psychotropes.

Abstrat :

Acute drug intoxications are a frequent reason for emergency service. The main objective of this work was to describe the epidemiology, typology and evolution of drug intoxications presenting at the level of toxicology of Constantin University Hospital from January 1st, 2020 to June 27th, 2021. The study population consisted of patients admitted for acute intoxication. 223 patients were included in our series, according to the statistical study of the population, drug intoxication affects all age categories from 10 days to 87 years, the majority of patients are women with more than 52%, about 23% are included in the age range [19-29] years, Among the different therapeutic classes, psychotropic drugs were the most represented with more than 43%, of which benzodiazepines are mostly incriminated with more than 44% of cases. A program of fight against this type of intoxication is necessary to decrease their frequency; two main axes must be the target in the prevention of drug intoxications, namely the education of the population and the information of health professionals.

Key words: Acute intoxication, medication, Constantine University Hospital, psychotropic drugs.