

TRAITEMENT DES INTOXICATIONS AIGUËS PAR HÉMODIALYSE : À PROPOS DE 3 CAS



Neji GHAZOUANI, Infirmier Major de la Santé, Hémodialyse, CHU Fatouma Bourguiba, MONASTIR, TUNISIE

Dans le cadre du traitement d'une insuffisance rénale aiguë ou d'une complication métabolique lors des intoxications aiguës graves, le recours à l'hémodialyse peut être nécessaire pour éliminer le produit toxique et réduire ainsi ses effets néfastes.

L'incidence de l'insuffisance rénale aiguë est croissante du fait de l'émergence des molécules néphrotoxiques et des prescriptions multiples des médicaments. Ces intoxications peuvent être accidentelles ou volontaires.

Nous avons colligé tous les cas ayant nécessité des séances d'hémodialyse dans notre unité au CHU de Monastir (centre-ouest de la Tunisie) durant le premier trimestre de l'année 2015.

Pendant ce travail, nous avons pris en charge, pour une séance d'hémodialyse, 3 cas d'intoxications aiguës, et nous avons analysé le profil de ces patients intoxiqués, les circonstances de l'intoxication, la nature du produit en cause et nous avons évalué l'impact de l'hémodialyse sur l'évolution de ces patients.

RÉSULTATS

Il s'agit de 2 hommes et une femme, d'âge moyen 35 ans :

- En janvier 2015, nous avons hémodialysé durant 3 heures un homme qui était hospitalisé en rhumatologie, âgé de 43 ans, intoxiqué involontairement par le Zovirax. Ce patient était agité, somnolent et anurique. Sa créatinine sanguine était de $852\mu\text{mol/l}$. L'évolution était favorable après la séance d'hémodialyse et l'interruption du médicament en cause. Ce patient était transféré ultérieurement aux soins intensifs de néphrologie.
- Fin février 2015 et suite à un conflit familial, un homme de 45 ans admis au service des urgences dans un état

grave était hémodialysé pendant 3 heures. C'est une intoxication volontaire au sulfate d'aluminium (un pesticide agricole). Le patient était décédé après la séance.

- Au mois de Mars 2015, une jeune fille de 17 ans avait pris en quantité inconnue du Glucophage et du Clamoxyl (traitement de sa tante). Après la séance d'hémodialyse, cette patiente était extubée et hospitalisée en soins intensifs de néphrologie et l'évolution était favorable.

DISCUSSION

Les intoxications aiguës, avec ou sans insuffisance rénale, peuvent nécessiter le recours à l'hémodialyse. Des tableaux divers sont observés :

Pour notre premier cas (intoxication au Zovirax), le motif de recours à l'hémodialyse, dû à une nécrose tubulaire était l'anurie, d'où une reprise progressive de la diurèse.

Le deuxième cas (intoxication au sulfate d'aluminium (pesticide agricole)), on a dialysé le patient car il présentait une acidose sévère ($\text{Ph} = 6,9$, $\text{HCO}_3 = 5$, lactate 19). L'évolution était défavorable d'où le décès de ce malade lors de son transfert.

Pour le troisième cas (intoxication par Glucophage et Clamoxyl), la jeune fille était intubée et ventilée au cours de l'hémodialyse.

Le recours à l'épuration extra-rénale était dû à l'acidose lactique.

A la fin de la séance, on a extubé la patiente et l'évolution était favorable.

L'efficacité de l'hémodialyse est retrouvée surtout pour les médicaments à élimination rénale quasi-exclusive.

Des séances d'hémodialyse sont faites avec une supplémentation potassique car une hypokaliémie est fréquente lors de l'intoxication par lithium (traitement des troubles de l'humeur).

CONCLUSION

Le recours à l'hémodialyse, lors des intoxications aiguës graves dans certains cas, permet l'élimination des produits toxiques ou de corriger les troubles métaboliques et être salvateur dans la plupart des cas.

Enfin, le traitement préventif consiste au respect des contre-indications, à la plus grande vigilance quant aux associations médicamenteuses et à l'information des médecins et des patients concernant le risque et la nécessité de l'arrêt de ces médicaments en cas d'affection aiguë.