

Accidents par les animaux marins

Journées interactives de la SFMU

Toulon 17 et 18 octobre 2019

Experts

Dr M. Labadie

Pr X. Combes

JOURNÉES
THÉMATIQUES INTERACTIVES
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE MÉDECINE D'URGENCE
ET JOURNÉE NATIONALE DES INFIRMIERS
ET PERSONNELS DE L'URGENCE



16-17-18
OCT. 2019
Palais Neptune
TOULON

URGENCES
MER & LOISIRS



Généralités

Accidentologie marine = Traumatologie et/ou envenimation

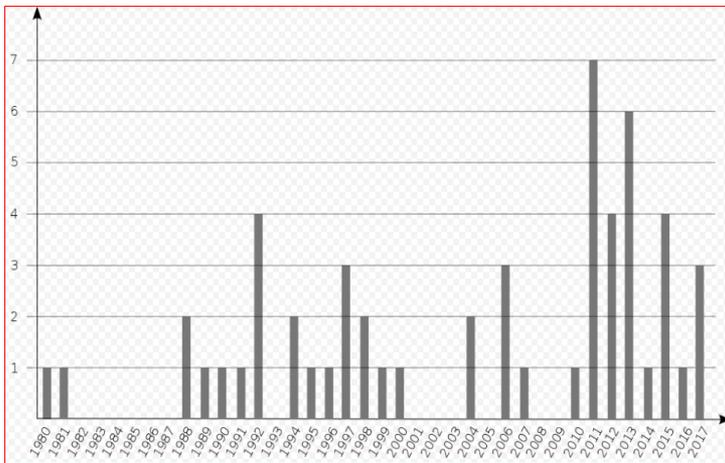
→ Identification de l'animal et au mieux de l'espèce = gage de pertinence

Mer chaudes : riches en animaux venimeux

=> Mais

- changements climatiques,
- anthropisation des milieux marins
- Commerce international
- Tourisme

Le Requin



Retentissement sociétal

Retentissement psychologique

PRISE EN CHARGE INITIALE

- GARROT PRECOCE
- DAMAGE CONTROL
- CUMP



Les Raies

- Venin
 - Douleur intense
 - Œdème, nécrose, surinfection
- Traumatisme
 - Plus rares



PRISE EN CHARGE

- Immersion dans de l'eau chaude (> 30 minutes)
- Analgésie : systémique, ALR
- Pas de garrot++

Les scorpénidés

- Poisson pierre

- signes locaux très intenses :
 - œdème, lésion hémorragiques, nécrose locale,
 - douleur ++
- Signes généraux (rares):
 - convulsion, déficit neurologique,
 - détresse respiratoire,
 - troubles du rythme cardiaque



- Vive

La douleur +++



Traitement symptomatique + Immersion au moins 30 min dans une eau chaude à 45°: Mécanisme et efficacité ????

Les cônes

- Injecte un venin neurotoxique
- Douleur vive et œdème local
- Paralysie des muscles respiratoire
- toxicité neurologique et musculaire associée
- *Conus geographus* : Mortalité en absence de réanimation: 70%, dans l'heure !



Les serpents marins

- Morsure avec ou sans injection de venin
- Hydrophinés : paralysie flasque ascendantes et détresse respiratoire
- Traitement : symptomatique et antivenin spécifique





Les cnidaires



Physalies

➤ Envenimation

- Nage, baignade, plongée, pêche, rivage

➤ Gravité selon :

- Du nombre de cnidocystes déchargés,
- De l'âge, la corpulence et de l'état de santé,

=> Attention jeunes enfants

- De la localisation de la piqûre,



Signes cliniques : locaux

Cutanés évolutifs

- Douleur, très sévère
 - ✓ Immédiate
 - ✓ Durée < 4h
 - ✓ Opioides semblent inefficaces
- Oculaires (enfants)

Lien entre Signe locaux et signes généraux



Signes cliniques généraux

Ces signes apparaissent dans les 30 min après l'envenimation

- Digestifs : Douleur, nausées, vomissements, diarrhées
- Respiratoires : détresse respiratoire aigue.
- Neurologiques : paralysie, céphalée, vertiges,
- Musculaires : fasciculations précèdent la détresse respiratoire
- Cardiovasculaires : Tachy ou bradycardie, état de choc, ACR

Traitement non spécifique

- Quelle que soit la nature du cnidaire concerné
- Décontamination cutanée (sans se contaminer)
 - Mousse à raser ou sable sec
 - Carte de crédit pour décoller
 - Rinçage à l'eau de mer
- Identification de l'animal en cause : « dans l'eau ou sur l'eau? »

Prise en charge

- Analgésie: Chaleur, morphine efficacité variable
 - PAS D'AINS
- Réévaluation à 48 H : Corticothérapie possible
- Risque infectieux: Décontamination local +++
 - Parage des plaies +++
 - Surveillance
- Antibiotiques: Pas de recommandation, pas systématique

Si ATB: Eviter l'amoxicilline

→ Fluoroquinolones, bactrim: flore bactérienne connue

Antibioprophylaxie: plaies délabrantes

Pas d'ATB locaux

Le message

- Les animaux marins peuvent être responsables de :
 - Traumatologie grave : requin, raie
 - Envenimation (identifier l'animal ++)
- Les envenimations peuvent être mortelles selon l'espèce :
 - cuboméduses,
 - physalies,
 - cônes
- Antivenins spécifiques contre serpents marins et cuboméduses
- Déclarer les cas à un centre de référence : centre antipoison

Pathologies du voyageur, retour de pays tropical

Journées interactives de la SFMU

Toulon 17 et 18 octobre 2019

Experts

Pr A.Sotto

Pr X. Combes

JOURNÉES
THÉMATIQUES INTERACTIVES
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE MÉDECINE D'URGENCE
ET JOURNÉE NATIONALE DES INFIRMIERS
ET PERSONNELS DE L'URGENCE



16-17-18
OCT. 2019
Palais Neptune
TOULON

URGENCES
MER & LOISIRS



Viroses

	Vecteur	Transmission	Epidémiologie	Clinique	Grave	Dg	TTT	Vaccin
Dengue	AEDES 50 dpt fr	Piqre Aedes Interhumaine	400millions/an 20000DC/an 4 sérotypes	2^{eme} Dengue + Grave Fièvre Douleurs	2-4% Choc hemorragie	RT-PCR serologie	isolement Symptomatique Organisation: Faire de la place Renfort 15	Indications
Chikungun ya	AEDES	Piqre	Immunité acquise	80% ss sg Forme rhumatismale chronique	Encephalite myocardite	RT-PCR sérologie	Symptomatique	0
Zika	AEDES	Sexuellement transmissible Transmission materno foetale	Asie sud est Afrique puis Polynésie 2013 Am d sud 2015	Asymptomati ques 75% Sd grippal	Guillain Barré Microcephalie	RT-PCR sérologie	Symptomatique	0
F.Jaune	AEDES	Z intertropicales Afrique Noire Am d sud	200000cas/an 30000/an	Fièvre Rougeur puis Ictère Hémorragie dig	Sd hepatorénal	PCR	Isolement symptomatique	+++ 1 seule
Coronavir us MERS-CoV	Réservoir: Chauve souris	Camélidés Lait non pasteurisé, viande cru InterH	Peninsule arabique 30% de décès	Respiratoire Fievre Sg dig Peninsule arabique	SDRA	PCR sur secretion bronchique, selles sérologie	Isolement ++++ Symptomatique Procédures spécifiques Zone NRBC Alerte ARS.. Infectiologue C3G ±spiramycine	0

Paludisme

Diagnostic : Y penser = interrogatoire

Attention formes « atypique » Sans fièvre

Toux sèche

Signes digestifs (enfant)

Critères de gravité : **un signe de gravité = discussion avec le réanimateur.**

Critères de PEC ambulatoire

Rechercher systématiquement une co-infection

Diagnostic: technique sensible à réponse rapide + frottis mince

En cas d'impossibilité : frottis mince + test de diagnostic rapide

→ A répéter 12h à 24h + tard, si résultat négatif

Traitement 1^{ère} intention du paludisme non compliqué à *P. falciparum* chez l'adulte ?

Artéméther – luméfantrine (CI grossesse 1er T)

Quinine: troubles digestifs (IV), grossesse 1er T

Fièvre parasitaire

- Paludisme
- Amoebose hépatique

Diarrhée parasitaire

- Paludisme
- Giardiose, amoebose, cyclosporosose
- Helminthose : schistosomose, strongyloïdose (anguillulos)

Manifestations cutanées

- Larva migrans cutanée

« C'est l'aspect de la lésion élémentaire qui oriente habituellement le diagnostic étiologique »

Manifestations pulmonaires

- Syndrome de Löffler
- Amoebose colique
- Paludisme