

ET SI C'ÉTAIT UNE INTOXICATION AU PROTOXYDE D'AZOTE ?

Troubles **neurosensoriels** • Imagerie (**sclérose combinée de la moelle**) • **Confusion**
Signes **psychiatriques** • Troubles **cardiovasculaires** (possible thromboses)

Le mésusage du protoxyde d'azote à visée psychoactive est une pratique grandissante chez les adolescents et jeunes adultes. Ce gaz, perçu comme non dangereux, peut induire des complications neurologiques graves.

Que faire en cas de patient intoxiqué ?

Un bilan biologique diagnostique

Biochimique

Fonction rénale (clairance de la créatinine)
Fonction hépatique (TGO/TGP, GGT, LDH, Bilirubine totale, PAL)

Métabolique

Dosage des Acides Aminés plasmatiques
Dosage Vit B12, B9 et B6
Dosage de l'homocystéine plasmatique*

* Pourquoi prévoir un dosage de l'homocystéine plasmatique ?

Le protoxyde d'azote agit sur l'action métabolique de la vitamine B12 et non sur sa concentration. L'homocystéine étant un marqueur fonctionnel de ce métabolisme, son dosage est donc un complément indispensable au diagnostic.

* Précautions pré-analytiques du dosage de l'homocystéine plasmatique

- Conservation réfrigérée (dans la glace) des prélèvements
- Envoi des analyses à effectuer en moins d'une heure au laboratoire
- Congélation du prélèvement après centrifugation lors d'analyses provenant d'un établissement extérieur au CHU

Une prise en charge thérapeutique immédiate

1 > Arrêt complet et effectif de la consommation

2 > Administration Vit B12

3 > Rééducation fonctionnelle adaptée

+ au cas par cas

1 > Prévention thromboembolique

2 > Administration Vit B6 et B9
(selon résultats bilan biologique)

Un suivi biologique

Effectuer un nouveau bilan biologique avant la sortie et 4 semaines après le début de la supplémentation vitaminique



CONTACT

guillaume.grzych@chu-lille.fr
(métabolisme)

sylvie.deheul@chu-lille.fr
(addictovigilance)

celine.tard@chu-lille.fr
(neurologie)

Centre Anti-Poison
0800 59 59 59