

# Ciguatera : aspects cliniques

Pr André Cabié

Université des Antilles

CHU de Martinique

# Ciguatera : introduction

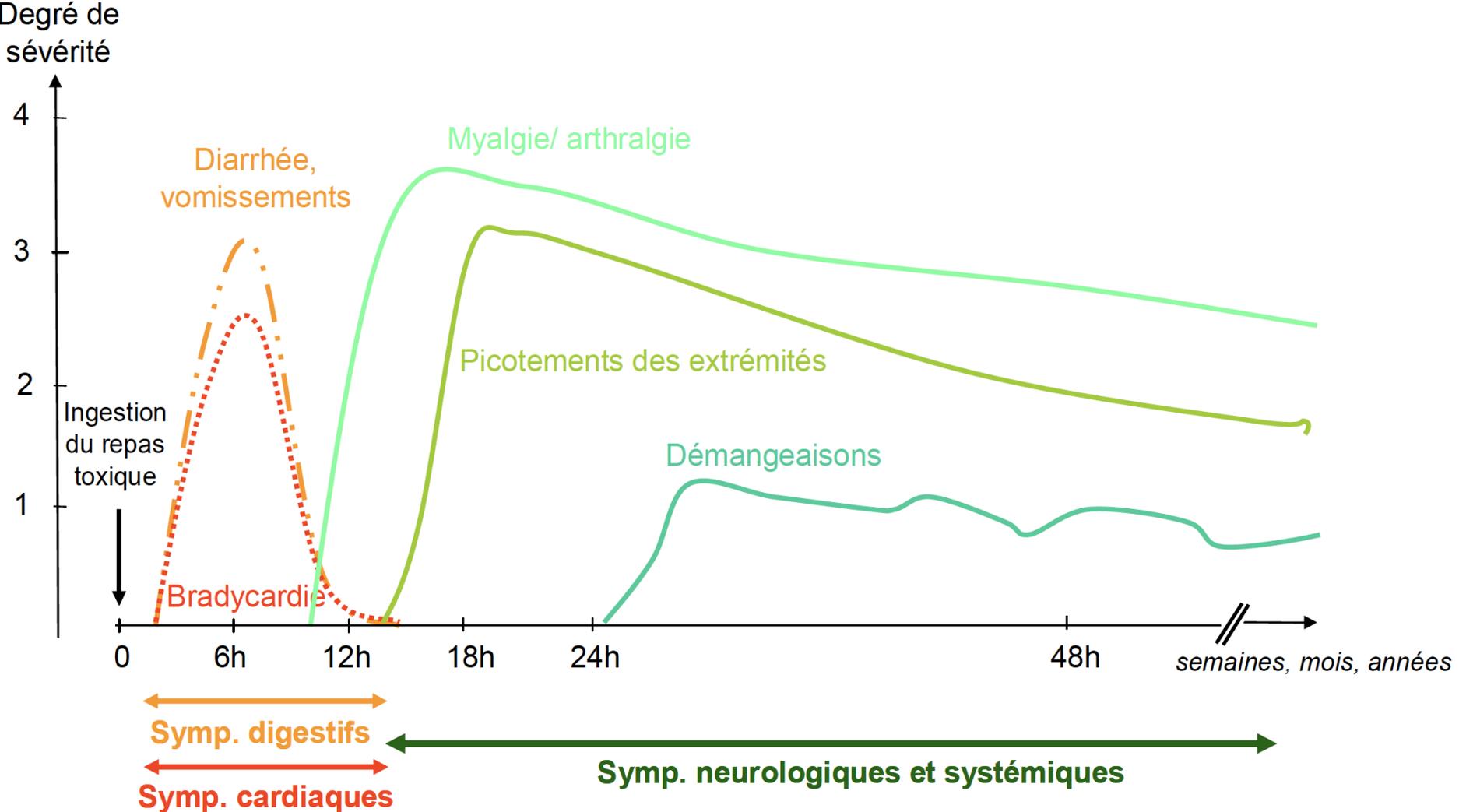
- Intoxication alimentaire par une neurotoxine
  - Blocage des canaux sodiques et potassiques neuronaux → œdème neuronal
  - Dysfonction neuronale (terminaison, nœud de Ranvier)
    - Nerfs moteurs, sensitif, système nerveux sympathique et parasympathique
- Formes aiguës
- Formes post-aiguës
- Diagnostic clinique
- Prise en charge non codifiée

# Manifestations cliniques

## Consommation de poisson de mer

- Signes digestifs
  - Nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhées
  - Résolution spontanée en 1 à 4 jours
- Signes cardio-vasculaires
  - Hypotension artérielle, bradycardie
- Signes neurologiques
  - Paresthésies des extrémités et de péri-orales
  - Goût métallique, sensation de perdre ses dents
  - Prurit généralisé, allodynie au froid
  - Myalgies, arthralgies, céphalées, malaise
  - Troubles de la vigilance, hallucinations
- Phase aiguë ou post-aiguë : signes neuropsychologiques
  - Troubles de la mémoire, difficultés de concentration
  - Irritabilité, dépression, anxiété
  - Asthénie

# Chronologie d'apparition des symptômes de la ciguatera



# Evolution

- **Persistance des symptômes**
  - Semaines ou mois
    - Paresthésies, prurit
    - Asthénie, malaise, céphalées
    - Troubles neuropsychologiques
  - Etude contrôlée : durée < 6 mois
- **Récidive des symptômes**
  - Après résolution initiale
  - Après consommation de:
    - Alcool, caféine
    - Noix, porc, poulet
    - Poisson (y compris d'eau douce)
  - Après effort physique, déshydratation

# Ciguatera : proposition de définition de cas

- Critères cliniques
  - Consommation de poissons de mer connus comme associé à la ciguatera, et
  - Signes neurologiques (début dans les 48h suivant le repas)
    - Paresthésies, dysesthésie, prurit, allodynie
    - Myalgies, arthralgies, malaise
  - Signes digestifs (qq minutes à 12 h après le repas)
    - Nausées, vomissements, diarrhée
  - Signes cardiovasculaires
    - Hypotension, bradycardie
- Critères biologiques
  - Mise en évidence des toxines dans le reste du repas
- Critères épidémiologiques
  - Exposition à la même source qu'un cas confirmé

# Ciguatera : proposition de définition de cas

- Cas confirmé
  - Critères cliniques et biologiques
- Cas probable
  - Critères cliniques et épidémiologiques
- Cas possible
  - Critères cliniques avec poisson non connu pour être associé à la ciguatera, ou poisson inconnu
  - Manifestations cliniques inhabituelles
  - Critères cliniques présent mais autres diagnostics non éliminés

# Traitement à la phase aiguë

- Traitement symptomatique
  - Hydratation
  - Equilibration hydro-électrolytique et acido-basique
  - Traitement de la bradycardie (atropine)
  - Soins continus si nécessaire
- Mannitol intraveineux
  - Phase aiguë ou post-aiguë
  - Atténuation des symptômes neurologiques et digestifs
  - Réhydratation et correction d'une bradycardie au préalable
  - Administration de 1,0 g/kg en 30 à 45'
  - Possibilité de répéter les perfusions si succès initial
  - Efficacité controversée, mais
    - Seul traitement avec essais contrôlés
    - Schéma des essais contrôlés non satisfaisant (puissance, aveugle)

# Traitement à la phase post-aiguë

- Traitements symptomatiques
  - Antalgiques
  - Antidépresseurs
- Education thérapeutique
  - Explications sur l'histoire naturelle de la ciguatera
  - Explication des symptômes
  - Mise en confiance de la personne
- Prévention des récives
  - Discussion avec la personne
  - Pas d'attitude validée

# Ciguatera : question de recherche

- Physiopathologie
  - Formes post-aiguës
  - Intoxications répétées
- Biomarqueurs
- Histoire naturelle de la ciguatera
  - Formes post-aiguës
  - Etude de cohortes contrôlées
- Traitement
  - Aucune étude méthodologiquement solide
  - Prise en charge des formes post-aiguës