

Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV)

Présentation de l'activité



Elisabete GOMES
Mars 2020

Missions des CAPTV

- Les missions des CAPTV sont définies par le code de la santé publique (CSP)
- Quatre missions fondamentales des centres antipoison
 - Réponse toxicologique urgente (RTU) [CSP D6141-37]
 - « Télémédecine » spécialisée en toxicologie médicale
 - Aide médicale urgente [CSP L6141-4 – D6141-38]
 - 24 heures sur 24 [CSP D6141-39]
 - Toxicovigilance [CSP D6141-40]
 - Enseignement et Recherche clinique [CSP D6141-41]
- Champ
 - RTU : Cas relatifs à tous produits et substances [CSP D6141-37]
 - TV : Idem sauf champ des autres systèmes de vigilance réglementés [CSP L1340-2]

Activités des CAPTV (1)

- L'activité clinique
 - RTU (téléconsultations de toxicologie médicale)
 - Dossier médical nominatif national partagé
 - Professionnalisation (médecins, pharmaciens, infirmiers)
 - Organisation efficiente des salles de réponse
 - Consultations de pathologie domestique et environnementale
 - Les activités de vigilance
 - Toxicovigilance / Toxicosurveillance
 - Documentation des cas répondant aux critères de vigilance
- | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">- Nouveau / Inattendu (nature, effets, voie, contexte)- Grave- Evitable | en termes de | <ul style="list-style-type: none">- Contexte de survenue, circonstances- Gravité- Imputabilité des conséquences |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
- Contribution aux autres vigilances « produits » : Pharmaco et Addicto-vigilance
 - Participation au Comité de coordination de la Toxicovigilance (CCIV)
 - Participation aux GT et CES de l'Anses

E
x
p
e
r
t
i
s
e

Activités des CAPTV (2)

L'enseignement

- Formation initiale et continue
 - DIU de toxicologie médicale
 - Etudes médicales : certificat de synthèse clinique et thérapeutique (module 11)
 - Enseignement postuniversitaire de toxicologie / pharmacologie
- Stages hospitaliers
 - Internes en médecine, pharmacie, médecine du travail, santé publique
 - Stagiaires hospitaliers (Médecins, pharmaciens, infirmiers)
- Interventions auprès de publics variés
 - Interventions de formation, information, sensibilisation, prévention
 - Toxiques variés (champignons, plantes, phytopharmaceutiques, perturbateurs endocriniens, pollution, monoxyde de carbone, plomb,...)

La recherche et l'innovation

- Contribution à la recherche clinique
- Elaboration de bonnes pratiques en toxicologie médicale
- Contribution à des travaux scientifiques et réglementaires internationaux

8 Centres antipoison en France (Arrêté du 8 mars 2017 applicable au 01/01/2017) Joignable par tous 24H/24 et 7J/7



CAPTIV Est – CHRU de Nancy

Tél 03 83 22 50 50
Fax 03 83 22 50 22
cap@chru-nancy.fr

Alsace, Champagne-Ardenne, Lorraine
Bourgogne, Franche Comté

CAPTIV de Paris

Hôpital Lariboisière – Fernand Widal

Île de France
Outre-mer

Paris- Nancy :
Mutualisation des gardes de nuit et week-end
1 semaine sur 2

www.centres-antipoison.net

Le CAPTV de Nancy

Service hospitalier du CHRU de Nancy : 2 unités fonctionnelles :

- **Réponse toxicologique** : notamment dans l'urgence (téléphone)
Réponse médicale H24, 365 jours/an
Evaluation du risque secondaire à l'exposition
- **Toxicovigilance** : veille et alerte, connaissance des intoxic. humaines

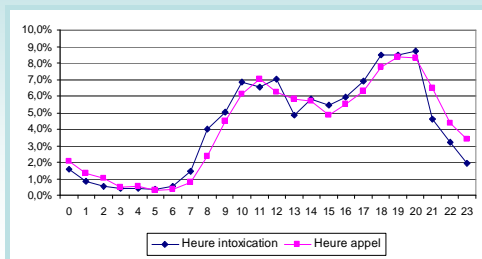
Unique au CAPTV Est pour toute la France :

- Base Nationale Produits et Composition (BNPC) : « **Base Produits** »
- **Identification** formes solides médicamenteuses : comprimé ou gélule hors de son emballage et pouvant être un médicament français

Volume d'activité en 2018

- Nombre de dossiers au CAPTV Est = **25.000 dossiers**
 - 9 dossiers sur 10 avec une exposition humaine
 - 1 dossier sur 10 sans victime : demande d'info, biblio, expertise...
 - **31.000 appels annuels** (car plusieurs appels pour un dossier) soit 85 appels /jour
- **Gardes** partagées avec le CAPTV de Paris
 - **1 semaine sur 2** en alternance pour les nuits et les week-end :
 - 50 à 60 appels la nuit de 18h30 à 8h30
 - 150 appels le dimanche

Répartition horaire des appels



Origine du demandeur

Provenance de l'appel	%
Grand public	47,6
Médecins	47,1
Autres personnels de santé	4,1
Fabricants / Industriel	0,1
Médias	0,1
Autres	1,0
TOTAL	100,0

Circonstances d'intoxication

■ Accidentelle

- Défaut de perception du risque
- Bricolage/ménage
- Jardinage
- Professionnelle / AT
- Accident thérapeutique
- Erreur thérapeutique

■ Volontaire

- Suicide
- Toxicomanie , alcoolisme
- Avortement
- Malveillance

Types de produits causes d'intoxication

Médicaments	34.0 %
Produits ménagers	33.2 %
Produits industriels et agricoles	9.8 %
Alcool	4.3 %
Plantes et champignons	5.3 %
Méd. usage externe /cosmétiques	5.7 %
Intoxications alimentaires	1.4 %

Qu'est-ce qu'une intoxication ?

$$\text{INTOXICATION} = f(\text{individu, exposition})$$

INTOXICATION	=	INDIVIDU	x	EXPOSITION
Symptomatologie		Terrain		Xénobiotique
Complications		Traitement		Dose
Thérapeutique		Circonstances		Voie

Eléments à fournir au CAPTV pour avis et conseils

Informations classiques d'un dossier médical : voir diapo précédente

Anamnèse importante : Où, quand, comment, pourquoi, avec quoi...

Particularité CAPTV : **Agent(s) d'exposition**

- **Produit commercial :**
 - Mélange avec une marque, un industriel, une présentation ou un conditionnement, un volume, un parfum...
- Substance chimique
- Classe d'usage
- **Plantes**
- Champignons
- Animaux

Exemple d'agent : comment bien renseigner

- Exemple de « **CIF** » : aujourd'hui « **CIF** » = une gamme de produits

Conditionnement (bidon, flacon, pistolet, lingettes...)

Nom commercial complet +++, parfum, conditionnement etc...

→ Composition, caractéristiques physico-chimiques **différentes**

→ Danger **différent** → Evaluation de risque **différente**

→ **Prise en charge différente !**

BNPC

CIF ACTIVE GEL
CIF AMMONIACAL
CIF CREME AVEC JAVEL
CIF CREME CITRON
CIF CREME FLUIDE
CIF CREME STANDARD
CIF CUISINE SALLE DE BAINS PULVERISATEUR
CIF DEGRAISSANT PISTOLET
CIF DEGRAISSANT UNIVERSEL
CIF GEL AVEC JAVEL 3 EN 1

= 89 agents

Comment traiter une intoxication ?

- **Traitement symptomatique / réanimation non spécifique**

- Maintien des fonctions vitales, réanimation lourde...

- **Traitement antitoxique**

- Evacuation : Limiter l'entrée...
- Antidotoxique : Contrer l'action
- Epuration : Favoriser l'élimination...

Traitement antitoxique

- **Traitement évacuateur**
 - Lavage : cutané, oculaire, gastrique (+/- purge digestive...)
 - Charbon activé :
Mécanisme : adsorption , élution
Efficacité : critères chimiques du xénobiotique, délai ingestion-administration
- **Traitement antidote (ou à effet antidotique)**
 - Chélateurs
 - Antidotes immunologiques
 - Analogues structuraux – Compétition sur récepteur spécifique
 - Modification du métabolisme – blocage métabolique
- **Traitement épurateur**
 - Diurèse osmotique alcaline (acides faibles)
 - Epuration extra-rénale (critères)

Evolution...

- **Excellent pronostic pour la plupart des intoxications**
 - **Toxicologie clinique : Meilleur taux de guérison !**
 - Réanimation aspécifique moderne +++
 - Moyens adaptés et rapides d'intervention (SMUR...)
 - Meilleur rapport bénéfice / risque des médicaments
 - Amélioration de la sécurité des produits « ménagers »
Conditionnements, substances, concentrations...
 - Apport de la toxicovigilance
- **Mais décès ou séquelles possibles : < 1% des cas**
