



## Serpents exotiques en France.... du risque à la menace !



B. Debien<sup>(a)</sup>, T. Leclerc<sup>(a)</sup>, S. de Rudnicki<sup>(a)</sup>, D. Grandjean<sup>(b)</sup>, J-P Perez<sup>(a)</sup>, B. Lenoir<sup>(a)</sup>  
 (a)Service d'anesthésie-réanimation – Hôpital d'Instruction des Armées Percy – Clamart  
 (b)Service vétérinaire - Brigade de Sapeurs Pompiers de Paris

### Introduction :

La prolifération des reptiles parmi les nouveaux animaux de compagnie (NAC) rend l'éventualité de morsures par serpents exotiques non exceptionnelle.

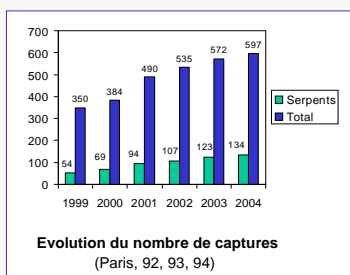


### « Phénomène reptile » :

↑ surfaces de vente, ventes internet  
 + fascination morbide, peur  
 + lacunes des textes  
 (convention Washington)

« AFP Paris, le 05-11-2004 : les nouveaux animaux de compagnie en France. Les 60 millions de Français possèdent 8 à 9 millions d'oiseaux, 3 à 4 millions de rongeurs, 300.000 poissons et 600.000 reptiles »

Intervention de la BSPP le 11 avril 2002 à Choisy le Roi pour « Capture d'animaux dangereux » : 26 serpents dont 8 Bothrops, 3 Agkistrodon, 6 Crotalus dont 1 C. terrificus, 2 Naja...



### Le syndrome vipérin :

**Clinique :** syndrome local et syndrome hémorragique (enzymes activatrices, métalloprotéases, antiagrégantes, « thrombine-like ») avec parfois choc hémorragique, hémorragies cérébrales....

**Traitement symptomatique :** 0 (héparine, ATIII, PFC inefficaces)

### Le syndrome cobraïque :

**Clinique :** ptosis, dysphonie, diplopie, paralysie ascendante, trismus.

**Traitement symptomatique :** ventilation prolongée

### Traitement spécifique :

- *antivenins équins* : non purifiés (anaphylaxie), circuits parallèles, parfois fournis par l'éleveur (si officiel)  
 - *antivenins purifiés F(ab')<sub>2</sub>* : efficaces, bien tolérés

### Mais . . .

les antivenins F(ab')<sub>2</sub> sont :  
 - non disponibles en France (ou non accessibles 24h/24)  
 - pas d'AMM (ATU → délai)  
 - très chers : 10.000 euros



Grade	Signes locaux	Symptômes systémiques	coagulopathie
I	douleur modérée, pas d'œdème	non	non
II	Douleur forte, érythème œdème local	Paresthésies	non
III	Douleur et œdème du segment de membre	Paresthésies à distance, vomissements, diarrhées, lipothimie	oui
IV	Œdème du membre	Choc, saignement, convulsion, coma, paralysie	oui

**Qui faut-il traiter ?** les patients présentant une morsure avec envenimation sévère (grade III ou IV)

### Que faire ?

- constituer une banque d'antivenins
- utiliser la paraspécificité
- utiliser des antivenins polyvalents
- choix de produits purifiés
- orienter les patients (régulation SAMU)
- transport vers un centre régional référent (HIA Percy)
- conseils ? Allo Centre Anti-Poison



Remerciements au Pr G. MION (Hôpital du Val-de-Grâce, Paris) et au Dr C. Bon (Muséum National d'Histoire Naturelle, Paris)

