Zeitschrift: Horizons : le magazine suisse de la recherche scientifique
Herausgeber: Fonds National Suisse de la Recherche Scientifique
Band: 26 (2014)
Heft: 103

Artikel: Gagner la course contre la montre
Autor: Riva, Catherine / Chappuis, François
DOI: https://doi.org/10.5169/seals-556214

Nutzungsbedingungen
Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation
L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

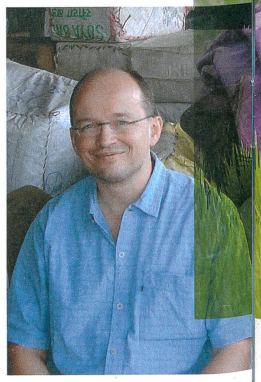
Terms of use
The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 17.07.2025

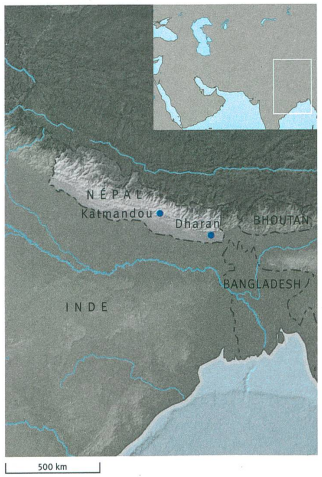
ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

Gagner la course contre la montre

Quel est le meilleur traitement contre les morsures de serpents neurotoxiques? François Chappuis, chef du Service de médecine tropicale et humanitaire des Hôpitaux universitaires de Genève, a supervisé le premier essai clinique randomisé mené sur le sujet au Népal.



Le risque de se faire mordre par un cobra en travaillant dans une rizière est élevé. Les morsures de bungare (*Bungarus caeruleus*, ci-dessous) font aussi de nombreux morts chaque année.
Au centre et en bas: transport d'une victime vers un centre de traitement; formation à l'intubation et examen d'une morsure.
Photos: François Chappuis, Sanjib Sharma, David Warrell



« Notre service entretient depuis 1998 un accord de coopération avec un hôpital universitaire du sud-est du Népal, le B.P. Koirala Institute of Health Science. Cette collaboration inclut un axe de recherche épidémiologique et clinique sur les maladies tropicales négligées, comme les morsures de serpent.

Dans le sud Népal, deux espèces de serpents provoquent des envenimations neurotoxiques, entraînant une paralysie progressive qui finit pas bloquer la respiration et provoquer la mort: le cobra et le bungare. Le bungare mord la nuit les gens qui dorment par terre, et comme sa morsure est souvent peu douloureuse, les victimes parfois ne se réveillent pas et meurent dans leur sommeil. Le cobra, lui, mord de jour, souvent des personnes qui accomplissent des travaux agricoles. Dans tous les cas, c'est une course contre la montre: il s'écoule seulement une heure entre la morsure et les premiers symptômes. Il est donc déterminant d'arriver à assurer une prise en charge dans ce laps de temps.

Notre première étude a débouché sur la mise en place d'un réseau de volontaires, qui assurent un service de piquet 24 heures sur 24 pour transporter à motocyclette les victimes de morsures jusqu'à un centre de traitement. Ce programme a entraîné une baisse spectaculaire de la mortalité.

L'étude que nous venons de terminer visait à améliorer le diagnostic et la prise en charge des victimes au centre de traitement. Nous avons notamment comparé deux dosages d'antivenins. Le premier est celui recommandé au Népal. Ce protocole népalais consiste à administrer d'abord une faible dose, puis des doses continues durant les heures ou les jours suivants. L'autre dosage, recommandé par l'OMS sur la base d'avis d'experts, prévoit une dose d'antivenin cinq fois plus importante en traitement d'attaque. Avant notre étude, aucun essai randomisé contrôlé n'avait comparé les deux dosages.

Notre essai a inclus un peu plus de 150 patients pris en charge dans trois centres de traitement. Assurer le double-aveugle a représenté un gros défi. Dans chaque centre, une infirmière devait préparer les dosages de manière à ce que ni les patients ni le médecin prescripteur ne puissent identifier de quel traitement il s'agissait. Tous les patients se voyaient donc administrer un soluté de perfusion en continu. Dans le cas du protocole népalais, il y avait de l'antivenin dedans, mais pas dans l'autre.

Autre difficulté: les jeunes médecins assistants de recherche impliqués étaient tous en attente de place de formation post-graduée au Népal. Certains ont eu des offres et sont partis, il a donc fallu engager d'autres médecins et les former eux également.

Notre souci était aussi d'offrir les meilleurs soins possibles pendant la durée de l'étude et de faire en sorte que ces acquis perdurent au-delà. Avec le bungare, avant l'étude, la mortalité était de plus de 30%. Dans le cadre de l'essai, elle a pu être réduite à 6%, car nous avons formé les investigateurs à la réanimation respiratoire (intubation et ventilation).

Les résultats n'ont pas montré de différences entre les deux traitements. Nous préconisons toutefois le dosage fort. Il est plus pratique, surtout quand les praticiens ne sont pas médecins et travaillent en zone rurale. Dans le cas d'une morsure de cobra, la résolution des symptômes de neurotoxicité est beaucoup plus rapide. Mais ce n'est pas le cas avec les morsures de bungare. Au point que nous nous demandons, comme d'autres, si les antivenins ont la moindre efficacité contre les morsures de ce serpent. Heureusement, le dosage fort n'est pas plus toxique en cas de morsure de bungare, mais son manque d'efficacité souligne l'importance d'avoir du personnel formé à la réanimation et à la ventilation.

Au premier trimestre 2015, nous aurons un atelier avec des représentants du ministère de la santé du Népal et d'autres acteurs pour réviser le protocole de prise en charge des morsures de serpents dans ce pays à la lumière des résultats de notre étude. »

Propos recueillis par Catherine Riva, journaliste libre et traductrice