

## CAS CLINIQUE

---

Anik Pernet, le 4 mai 2011

### Présentation du cas

- Jeune homme de 18 ans, vu à la VO
- Présente une difficulté à ouvrir la bouche avec spasmes musculaires et douleurs au niveau de la mâchoire
- Pas de voyage récent
- Pas de blessure cutanée
- Pas d'état fébrile
- Traité par son médecin traitant pour une gastro-entérite depuis 48h par du Pimpéran ( 3 cp/j)

QUEL EST VOTRE  
DIAGNOSTIC?

QUE FAITES-VOUS?

---

### Diagnostic Différentiel

- Effet secondaire d'un traitement antiémétique ou neuroleptique
- Tétanos (Clostridium Tetani)
- Épilepsie partielle
- Intoxication à la strychnine
- Troubles électrolytiques

### Mesure diagnostique et thérapeutique

- Anti-cholinergique en IM ou IV lent ( Akineton: Bipéridine 5 mg)
- Après 20 minutes: résolution totale de la symptomatologie
- Traitement à poursuivre pendant 24-48h PO pour éviter une récurrence

### Diagnostic

- Dystonie aiguë sur Primpéran



### Dystonie aiguë

- Trouble du tonus musculaire caractérisé par des contractions musculaires involontaires, prolongées, d'une ou plusieurs parties du corps et entraînant des attitudes extrêmes de contorsion
- Le plus souvent sous forme:
  - Bucco-lingual (sensation de tirer la langue)
  - Torticolis (spasme muscle facial, rigidité nuque)
  - Mouvement oculogyre (regard dévié, roulant)
  - Opisthotonos
  - Blépharospasme

### Dyskinésie

- Mouvements involontaires
- Incessants
- Lents
- Reproduisant une activité stéréotypée complexe

## Primpéran ( métopropramide)

- Antiémétique
- Augmente la motilité gastrique en stimulant le relâchement d'acétylcholine, sans stimuler la sécrétion gastrique, biliaire et pancréatique
- Augmente le tonus du sphincter oesophagien
- Bloque:
  - les récepteurs dopaminergiques donc risque de syndrome extrapyramidaux
  - les récepteurs sérotoninergique à haute dose donc risque de syndrome sérotoninergique

## Dystonie aiguë sur Métopropramide 1

- Apparaît dans les 1<sup>er</sup> jours (1ère heure) du début du traitement ou à l'arrêt du traitement
- Souvent spontanément résolutive après arrêt du médicament

## Dystonie aiguë sur Métopropramide 2

- Incidence: 0,2%
  - 70% sont des femmes
- Facteurs favorisants:
  - Dose-dépendant (plus la dose est élevée, plus le risque est grand)
  - Enfant
  - Jeunes adultes

## Médicaments pouvant provoquer une réaction dystonique

Drugs that can cause dystonic reactions	
Category	Drug
<b>Analgesics</b>	
Opioids	Alfentanil
Antiarrhythmics	Flecainide
Anticonvulsants	Carbamazepine, phenytoin
<b>Antidepressants</b>	
Monoamine-oxidase inhibitors	Phenelzine, tranylcypromine
Selective serotonin reuptake inhibitors	Fluvoxamine, paroxetine
Tricyclic	Amitriptyline, amoxapine (discontinued in UK)
Antiemetics	Metoclopramide, domperidone
Calcium channel blockers	Diltiazem
<b>Neuroleptics</b>	
Butyrophenones	Benperidol, haloperidol
Phenothiazines	Fluphenazine, perphenazine, prochlorperazine
Sedatives	Midazolam
Stimulants	Cocaine

## Effets secondaires potentiel extrapyramidal sur Métopropramide

- Dystonie aiguë
- Dyskinésie aiguë
- Parkinson (se développant dans les 3 mois post ttt)
- Dyskinésie tardive

## Dyskinésie tardive

- Risque de < 1%
- Peut aboutir à des mouvements involontaires irréversibles
- Potentiellement défigurant
- Surtout traitement prolongé de Métopropramide ( min 3 mois)
- Facteurs de risques:
  - Age avancé
  - Femme
  - Diabétique
  - Insuffisance rénale
  - Cirrhose
  - Tabagisme/alcoolisme
  - Schizophrénie
  - Neuroleptique concomitant

## Take-home message

- Spasme musculaire localisé au niveau oropharyngé : pensez à une réaction dystonique aiguë sur antiémétique ou neuroleptique
- Mesure diagnostic et thérapeutique:
  - anticholinergique IM ou IV lent

## Références

- Dingli K, Morgan R, Leen C. Tetanus versus acute dystonic reaction caused by metoclopramide. BMJ 2007;334:899-900
- Bateman DN, Rawlins MD, Simpson JM. Extrapyramidal reactions with metoclopramide. BMJ 1985;291:930-2
- Kerr GW. Dystonic reactions: two case reports. J Accid Emerg Med 1996;13:222-223
- Rao AS, Camilleri M. Review article: metoclopramide and tardive dyskinesia. Aliment Pharmacol Ther 31,11-19
- UpToDate Janvier 2011. Classification and evaluation of dystonia.
- UpToDate 2011. Metoclopramide: Drug information.
- UpToDate Janvier 2011. Characteristics of antiemetic drugs.