

Décès au décours d'une prise de mCPP

A. Boucher¹, J. Descotes¹, L. Romeuf², Y. Gaillard²

¹ Centre d'Evaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance de Lyon

² Laboratoire d'Analyses Toxicologiques, La Voulte sur Rhône

Introduction : Nous décrivons le 1^{er} décès impliquant un nouvel hallucinogène, la méta-chlorophénylpipérazine (ou mCPP).

Cas clinique : Le patient, âgé de 20 ans, aux antécédents d'asthme et de pneumothorax droit post-traumatique, est consommateur régulier d'ecstasy et de cocaïne. Le matin de son décès, il consomme un comprimé de mCPP. En début d'après-midi, survient un état de malaise d'apparition progressive. Vers 18 heures, il est hospitalisé pour une crise d'asthme sévère. Il présente une dyspnée expiratoire avec tachypnée, sibilants et murmure vésiculaire symétrique à l'auscultation pulmonaire. Un 1^{er} aérosol de β 2-mimétique (salbutamol) permet une amélioration des symptômes. Devant la persistance des sibilants, une seconde séance d'aérosolthérapie est débutée. S'ensuit une aggravation brutale avec agitation, diminution du murmure vésiculaire gauche et arrêt cardiorespiratoire. Il est pris en charge par les réanimateurs vers 20 heures, en vain, et le décès est constaté à 21h10.

Discussion : Cet hallucinogène, de la famille des pipérazines, est doté d'une forte affinité pour les récepteurs sérotoninergiques. Peu de publications décrivent le tableau clinique d'une intoxication par mCPP. Les troubles les plus fréquemment décrits par les usagers sont généralement d'intensité modérée (troubles digestifs, tachycardie, dyspnée, troubles psychiatriques...). Le risque de syndrome sérotoninergique existe également. Aucune complication grave de la consommation de mCPP n'a encore été rapportée [1,2].

Conclusion : Cette observation est le 1^{er} décès impliquant la mCPP. L'interprétation du bilan toxicologique est compliquée par les soins thanatopraxiques dont a bénéficié le patient avant prélèvements. Par exclusion du rôle de la cocaïne, habituellement consommée par le patient, la mCPP est considérée comme l'élément déclenchant de cette cascade d'événements.

[1] Lecompte *et al.* *Thérapie* 2006;61:523-30

[2] Kovaleva *et al.* *Ther Drug Monit* 2008;30:394-398