



# Intoxication Alcoolique Aiguë

## Ivresse ordinaire



### Ivresse ordinaire :

Caractérisée par la succession de **trois phases**

#### - **Excitation psychomotrice :**

Impression de facilité intellectuelle et relationnelle, une hyperexpansivité, une perte du contrôle supérieur et une libération de tendances instinctives.

#### - **Ébriété :**

Démarche instable, gestes incoordonnés et dissymétriques (Syndrome cérébelleux) parole bredouillante, pensée embrouillée, perte de l'autocritique troubles de l'attention et des signes végétatifs : nausées, vomissements, diarrhée, mydriase.

#### - **Dépression :**

Endormissement voire coma avec hypotonie, diminution des réflexes, mydriase, vomissements, incontinence sphinctérienne.

Il est « ivre-mort ».



# Intoxication Alcoolique Aiguë

## Critères diagnostics



### Critères cliniques :

Aucune corrélation entre gravité, alcoolémie et signes cliniques

### IAA isolée non compliquée : 75 %

Se 78 % / Sp 98 %

- Odeur de l'haleine
- Incoordination motrice
- Démarche ébrieuse
- Conjonctives injectées
- Régression entre 3 et 6 h

sinon il y a plus que de l'alcool !!!!

### IAA avec agitation psychomotrice : 18%

### IAA avec trouble de la vigilance : 7%



# Intoxication Alcoolique Aiguë

## Critères diagnostics



### Critères toxicologiques :

Éthanolémie uniquement si discordance clinique.

Si prise en charge alcoolologique initiée dans SAU

### Mesure de l'alcoolémie possible :

- Lutte contre le déni
- Aide au repérage du mésusage
- Amorce d'un processus de soins

### Diagnostic différentiel :

Hypoglycémie, hypothermie, lésion organique intracérébrale, HSD sur TC, infection cérébro-méningée, acidocétose diabétique, autres intoxications.



# Intoxication Alcoolique Aiguë

## Ivresse pathologique



**Concept controversé** : symptômes difficiles à différencier avec une hystérie ou des troubles psychotiques primaires.

**Caractérisée** par un effet paradoxal de l'alcool. Phase post critique avec une amnésie transitoire « trous noirs »

**- Forme excito-motrice :**

Hyperproduction gestuelle et verbale désordonnée et agressive susceptible de conduire à des actes médico-légaux

**- Forme délirante :**

Centrée sur la jalousie ou la persécution.

**- Forme hallucinatoire:**

Délire onirique entraînant des réactions violentes.

L'ivresse laisse place à un tableau clinique caractérisé par des **hallucinations acoustico-verbales** connues sous le nom de **hallucinose des buveurs de Wernicke**.

La guérison est habituelle en quelques jours ou semaines.

Peterson JB, Rothfleisch J, Zelado PD, Pihl RO. Acute alcohol intoxication and cognitive functioning. Journal of studies on alcohol 1990;51:114-22.



# Intoxication Alcoolique Aiguë

## Critères de gravité



### Liés à l'IAA :

- Coma
- Délire, crise excito-motrice

### Complicquées :

- Inhalation
- Crises convulsives
- Hypothermie
- Troubles du rythme supraventriculaire (ACFA, tachycardie) régression en 24h
- Acidocétose alcoolique
- Digestives (hématomèse, hépatite alcoolique aiguë, PA)

### Associées :

- TC
- Polyintoxication
- infection
- autres pathologies