

Le méprobamate (Equanil®, Novalm®) est un anxiolytique prescrit par voie orale dans le traitement de l'anxiété excessive, des insomnies d'endormissement et des contractures musculaires douloureuses. Par voie injectable, il est utilisé dans les états d'agitation, le *delirium tremens* et les crises d'angoisse aiguës. Son association avec l'acépromazine (Mépronizine®) est indiquée dans le traitement des insomnies.

Il possède une résorption digestive rapide, une demi-vie de 6 à 16 heures et un métabolisme hépatique avec formation de métabolites inactifs (90 %) éliminés dans les urines. Le pic plasmatique est atteint en 1 à 3 heures ; cependant, l'absorption massive de comprimés génère la formation de conglomérats intragastriques non dissous, absorbés en plusieurs phases et responsables d'un allongement de la demi-vie et d'une possible réaggravation secondaire du coma.

Les intoxications par le méprobamate représentent environ 5 % des intoxications par les médicaments psychotropes avec un taux de mortalité de 0,5 à 2 %. La dose toxique est de 4 g chez l'adulte et 50 mg/kg chez l'enfant. La symptomatologie clinique est caractérisée par un coma calme et hypotonique, dont la profondeur dépend de la dose ingérée et de la tolérance individuelle. Les complications sont d'ordre respiratoire (dépression), mais aussi et surtout cardiovasculaire, avec hypotension et insuffisance circulatoire aiguë. Le méprobamate entraîne une dépression des centres vasoconstricteurs hypothalamiques et bulbaires, et une toxicité cardiaque directe par effet inotrope négatif. La gravité de cette intoxication vient du risque d'une insuffisance circulatoire aiguë.

La connaissance des concentrations sanguines est indispensable au pronostic de l'intoxication, car elles sont corrélées à la profondeur du coma :

- léger pour 60 à 100 mg/l ;
- profond pour des taux supérieurs à 100 mg/l ;
- collapsus cardiogénique pour des taux dépassant 150 mg/l.

C'est un dosage à effectuer en urgence, car son résultat sera capital pour la prise en charge du patient et sa surveillance hémodynamique. Il est effectué par chromatographie liquide couplée à la spectrométrie de masse. La zone thérapeutique est comprise entre 5 et 20 mg/l.



Lamiable D, Kergueris ME, Capolaghi B, Houdret N, Feuillu A, Lachâtre G, Lacroix C, Vincent F, Lardet G, Arditti J, Mura P, Fuert Y.
Le méprobamate : étude multicentrique et recommandations.
Toxicorama 1998 ; 10/3 : 136-140.

Lavit M, Saivin S, Houin G.