

# **INSECTES TOXIQUES**

Les insectes piqueurs (abeilles, guêpes, frelons et fourmis) appartiennent à plusieurs familles de l'ordre des hyménoptères.

Les piqûres de guêpes, d'abeilles et de frelons sont les plus fréquentes, l'appareil vénéneux est situé à l'extrémité postérieure de l'abdomen qui possède un dard rétractile muni des crochets latéraux. Ce dard reste fréquemment dans la peau et les sacs à venin qui lui est attaché se videra quand on tentera de retirer le dard avec nos doigts.

Le plus souvent, les piqûres de guêpes, d'abeilles et de frelons n'entraînent qu'une inflammation locale et douloureuse.

Les conséquences peuvent être beaucoup plus graves en cas de piqûres multiples ou de piqûres dans la bouche ou le pharynx ou encore lorsque la personne est atteinte d'allergie ou d'insuffisance cardiaque ou respiratoire.

## **Les manifestations cliniques**

Les piqûres d'hyménoptère s'accompagnent toujours d'une réaction locale érythémateuse et douloureuse au point d'inoculation du venin.

La quantité du venin susceptible d'être injectée varie selon l'insecte piqueur, le volume réellement injecté lors d'une piqûre de guêpe est faible de l'ordre de 17 $\mu$ l.

Il est important de l'ordre de 50µl, lors d'une piqûre d'abeille. Le volume de venin injecté varie aussi selon la durée de la piqûre. Il faut par exemple une minute pour que tout le sac à venin soit injecté après une piqûre d'abeille. D'où l'intérêt de retirer rapidement le dard resté implanté dans la peau.

La réaction allergique locale se distingue par l'importance de l'érythème souvent accompagné d'œdème d'installation rapide persistant plus de 24h. L'extension de cette Réaction peut facilement atteindre l'articulation voisine lorsque la piqûre siège sur les extrémités. Cette réaction allergique locale apparaît en quelques minutes (<30min) et parfois retardé de quelques heures pouvant aller jusqu'à 48h. Elle disparaît habituellement au moins de 7 jours. Les piqûres siégeant sur la face, le cou, ou intra buccale, peuvent entraîner des réactions erythemato-œdémateuses spectaculaires. Elles sont parfois responsables de réactions sévères comme un œdème laryngé entraînant un risque vital.

## **Les réactions générales**

Le délai d'apparition est généralement court (<30min). Les signes cutanés de type urticaire généralisé et angio-œdème sont les plus constants. Les signes témoins de réaction plus grave sont la détresse respiratoire et le collapsus.

Les réactions d'anaphylaxie sont plus fréquentes chez les sujets jeunes à cause d'un niveau d'exposition plus élevé.

Cependant les réactions fatales sont plus fréquentes chez les personnes âgées dont l'état cardio-vasculaire est défaillant.

Le pourcentage de récurrence en cas de re-piqûre varie de 15-30% chez les personnes qui ont déjà présenté une réaction systémique modérée et de 35 à plus de 50% chez ceux qui ont présenté une réaction systémique sévère.

Les sujets âgés récidivent plus souvent que les sujets jeunes.

## **Autres types de réactions**

Cliniquement ils sont caractérisés par de l'urticaire, des douleurs articulaires, poly adénopathie et de la fièvre survenant de 7-17 jours après la piqûre. D'autres manifestations rares à type de néphrite, névrite, encéphalite, purpuras ont été imputées à des piqûres d'hyménoptères.

## **Syndrome de latrodectisme**

Le latrodectisme est une envenimation par morsure d'araignée du genre *Latrodectus* appelé: Veuve noire.



Le poison: L'alpha-l'atrotoxine contenue dans le venin de ces espèces, détruit les vésicules synaptiques et confère à ce venin une action neurotoxique plus dangereuse que celle du venin d'un cobra. «La quantité injectée en cas de morsure est bien plus faible».

Il s'agit d'une protéine se fixant sur certains récepteurs neuronaux entraînant la formation de vésicule cellulaires et le relargage de neurotransmetteurs.

## **Symptômes**

- Les principaux symptômes sont:

Douleur locale pouvant diffuser jusqu'à l'abdomen et pouvant durer plusieurs jours.

- Il peut exister des troubles neurovégétatifs (variation de la température, transpiration et sueurs froides et de la pression artérielle), des céphalées, des spasmes

musculaires (contractions des muscles thoraciques, abdominaux et faciaux), des paresthésies (en particulier une paresthésie de la plante des pieds), des troubles psychiques (état d'anxiété, hallucinations), des nausées, érythème et un œdème local.

- Les cas mortels sont très rares (enfants en bas âges, personnes âgées, en ayant des problèmes cardiaques).

## **Diagnostic**

Il est uniquement clinique aidé par l'identification de l'araignée.

Il n'existe pas de tests biologiques de confirmation.