



INTOXICATIONS PAR DES CHAMPIGNONS : CAS D'INTÉRÊT RAPPORTÉS AU CENTRE ANTIPOISON DE LYON EN 2025

15/11/2025

F. GENESTIER – CENTRE ANTIPOISON DE LYON

HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

 **LBBE**
LABORATOIRE DE BIOMÉTRIE ET BIOLOGIE ÉVOLUTIVE

www.chu-lyon.fr

SYNDROMES PHALLOÏDIENS

2

- Cas n°1 – Homme 71 ans – Allier
 - 10/10 vers 20h : repas avec des « Coulemelles »
 - 11/10 matin : nausées, vomissements, douleurs abdominales > consulte aux urgences
 - Bilan biologique initial normal. À la réévaluation : cytolyse hépatique majeure
 - 12/10 : transfert en réanimation
 - Diarrhées nécessitant une hydratation IV
 - Cytolyse maximale le 13/10 (transaminases 5000 UI/L) > mise en place N-Acétylcystéine (NAC) puis silibinine après appel CAP
 - Régression de la cytolyse à partir du 14/10 et des diarrhées à partir du 15/10
 - Retour à domicile le 16/10

Cytolyse hépatique : destruction des cellules du foie

Transaminases (ASAT et ALAT) : marqueurs biologiques de la souffrance hépatique

N-Acétylcystéine (NAC) et silibinine : traitements de l'atteinte hépatique dans les syndromes phalloïdiens

SYNDROMES PHALLOÏDIENS

- Cas n°2 – Femme 71 ans – Haute-Savoie
 - 09/10 vers 12h : repas avec une « Russule charbonnière » crue
 - 09/10 vers 19h30/21h : vomissements +++, diarrhées ++
 - 09/10 vers 23h : appel CAP > transport aux urgences
 - Réhydratation. Bilan hépatique normal à H13 > retour à domicile à 5h avec traitement antidiarrhéique
 - 10/10 : suivi CAP > semble aller un peu mieux, mais doute persistant sur phalloïdien. On conseille :
 - arrêt antidiarrhéique
 - surveillance ++ des symptômes, si reprise > retour aux urgences
 - bilan hépatique à faire en ville car non prescrit par les urgences
 - 11/10 : retour aux urgences car persistance diarrhées et vomissements
 - Cytolyse hépatique (ALAT 1000 UI/L ; ASAT 700 UI/L) > transfert en réanimation + NAC + silibinine
 - 12/10 : bilan hépatique en amélioration
 - Retour à domicile le 15/10

SYNDROMES PHALLOÏDIENS

- Cas n°3 et 4 – Femme 80 ans et homme 82 ans – Drôme
 - 20/10 vers 20h : repas avec des « Bolets blafards » et des champignons blancs à lamelles identifiés comme comestibles par homme avec troubles cognitifs
 - 21/10 matin : vomissements et diarrhées pour les deux, plus marqués chez l’homme qui a plus consommé
 - Transportés aux urgences
 - 21/10 vers midi : amélioration des symptômes, bilan hépatique normal. Réhydratation + mise sous NAC. En attente de silibinine.
 - 22/10 : ♂ ASAT 126 UI/L ; ALAT 121 UI/L ♀ ASAT et ALAT normales
 - 23/10 : Début silibinine – ♂ ASAT 138 UI/L ; ALAT 260 UI/L ♀ ASAT et ALAT à 2 fois la normale
 - 24/10 : Amélioration des bilans hépatiques / ♀ arrêt NAC + silibinine
 - 25/10 : ♂ arrêt NAC + silibinine
 - À noter : ♂ petite anomalie à l’ECG le 24/10 et augmentation des troponines sans pathologie ischémique retenue par cardiologue

Troponines : marqueurs biologiques de la souffrance cardiaque

Ischémie cardiaque : réduction de la quantité de sang transportée au muscle cardiaque, pouvant entraîner à terme un infarctus

SYNDROMES SUDORIENS SÉVÈRES

5

- Cas n°5 – Homme 63 ans – Puy-de-Dôme
 - 22/09 vers 6h30 : repas avec des « Marasmes des Oréades » (peu cuits)
 - Dans les 30 min : malaise général, frissons, sueurs +++, diarrhées
 - Consultation aux urgences
 - Hypotension
 - Bradycardie (32 bpm)
 - Hypothermie
 - Remplissage (3 L) + atropine (0,5 mg)
 - Surveillance en réanimation
 - 23/09 : retour à domicile
 - **Retour Mycoliste : Inocybes**



Bradycardie : rythme cardiaque trop faible

Atropine : médicament permettant de contrecarrer les effets du syndrome sudorien, notamment la bradycardie

SYNDROMES SUDORIENS SÉVÈRES

6

- Cas n°6 – Homme 76 ans – Haute-Loire
 - 09/10 vers 13h : repas avec des « Morilles des pins » et des « Mousserons des bois »
 - Vers 14h : nausées, diarrhées
 - Vers 16h : pris en charge aux urgences
 - Vomissement
 - Un épisode de bradycardie (30 bpm)
 - Hypersalivation, hypersudation +++
 - Myosis
 - Hypothermie légère
 - Surveillance en réanimation, pas de nécessité d'atropine
 - Amélioration progressive des symptômes, fin de l'hypersudation à H+14
 - 10/10 : retour à domicile

Myosis : diminution du diamètre de la pupille

SYNDROMES PANTHÉRINIENS

7

- Cas n°7, 8 et 9 – Femme 53 ans et hommes 56 et 21 ans – Haute-Savoie
 - 17/09 vers 20h : repas avec des « Oronges »
 - Vers 21h : les trois convivent sont confus et rigolent
 - H, 21 ans : douleurs abdominales, vomissements
 - H, 56 ans et F : paresthésies
 - Surveillance aux urgences
 - 18/09 : retour à domicile
 - **Retour Mycoliste : Amanites tue-mouches**



Paresthésie : trouble de la sensibilité se traduisant par des sensations de fourmillements, de picotements, de brûlures...

SYNDROMES PANTHÉRINIENS

8

- Cas n°10 – Homme 73 ans – Ain
 - 17/09 vers 12h : repas avec des « Oranges »
 - Vers 14h30 :
 - Obnubilation
 - Hallucination
 - Agitation
 - Myoclonie asynchrone des 4 membres
 - Nausées
 - Surveillance en soins continus
 - 18/09 : retour à domicile

Obnubilation : trouble de la conscience caractérisé par un obscurcissement et un ralentissement de la pensée

Myoclonie : contractions rapides et brutales d'un muscle ou d'un groupe de muscles

SYNDROMES PANTHÉRINIENS

- Cas n°11 et 12 – Femme 59 ans et homme 66 ans – Puy-de-Dôme
 - 28/09 vers 12h : repas avec des « Oronges » (♀ en a mangé beaucoup plus que ♂)
 - ♀ Dans les suites immédiates :
 - Nausées
 - Fatigue importante
 - Mouvements anormaux
 - Paresthésies
 - Confusion
 - Agitation, délire
 - ♂ Initialement allait bien, puis :
 - Sueur
 - Tremblements
 - Agitation psychomotrice
 - Surveillance médicale
 - 29/10 : retour à domicile

INTOXICATIONS PAR DES SCLÉRODERMES

10

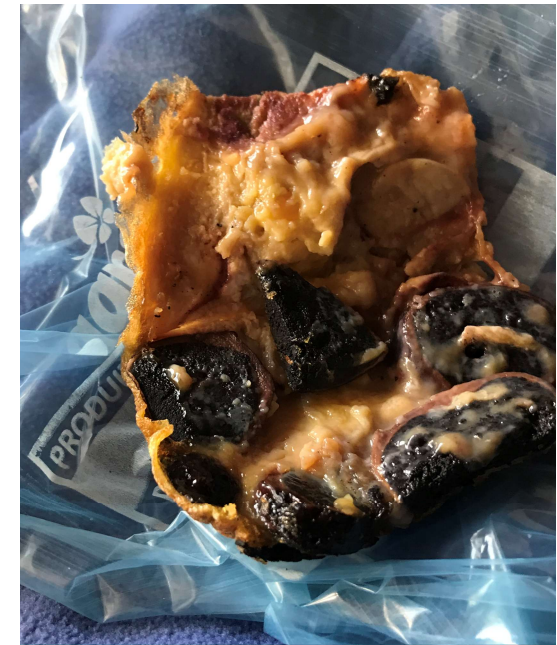
- Cas n°13 – Femme 86 ans – Rhône
 - 12/09 vers 11h : a coupé en lamelles des « Bolets », cuisson pendant 3 min, puis en a goûté un peu
 - 15 à 30 min après :
 - Troubles visuels (sans précision)
 - Malaises (4 épisodes) + brève perte de connaissance
 - Vomissements (2 épisodes)
 - Prise en charge aux urgences
 - Cliniquement : va bien
 - Scanner cérébral/thoracique : RAS
 - Retour à domicile le 13/09
 - **Retour Mycoliste : Sclérodermes**



INTOXICATIONS PAR DES SCLÉRODERMES

11

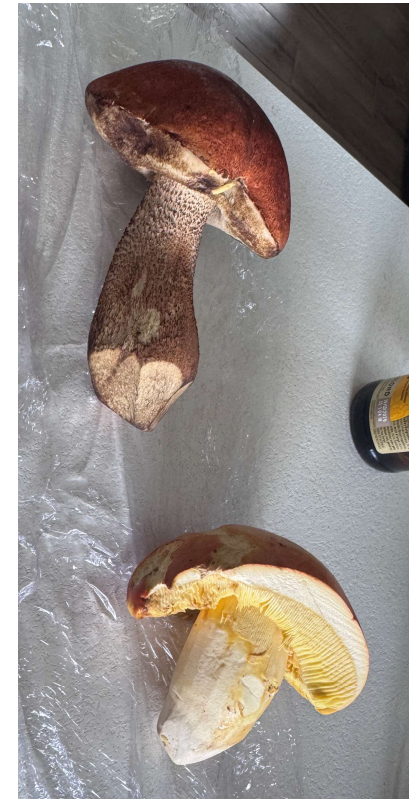
- Cas n°14 – Femme, 93 ans – Drôme
 - 01/10 vers 12h : omelette avec des « Vesses de loup »
 - Dans les 30 min : vision rose et double pendant environ 5 heures
 - Le lendemain : fatigue
 - Est restée à domicile
 - **Retour Mycoliste : Sclérodermes**



LES CHAMPIGNON CRUS : LA NOUVELLE MODE CULINAIRE

12

- Cas n°15, 16 et 17 – Femme 35 ans, homme 35 ans, enfant 11 ans – Haute Savoie
 - 05/10 vers 13h : repas avec carpaccio de « Bolets »
 - 05/10 19h : nausées, vomissements chez les 3 convives
 - Fin des symptômes le 05/10 pour les adultes, le 06/10 pour l'enfant
 - **Retour Mycoliste : Leccinum et Oronge**



LES CHAMPIGNONS : À CONSOMMER AVEC MODÉRATION

13

- Cas n°18 et 19 – Femme 37 ans et homme 38 ans – Isère
 - Cueillettes les 12 et 15/10 de Trompettes de la mort et Pieds de moutons
 - Repas tous les soirs du 12 au 16/10, soit 5 jours de suite
 - 17/10 au réveil
 - Douleurs abdominales
 - Nausées
 - Fatigue
 - Diarrhées
 - Evolution favorable le 18/10
 - **Retour Mycoliste sur cueillette du 15/10 : Trompettes des morts et Pied de mouton**



MERCI POUR VOTRE ATTENTION