



Soyons vigilants sur le risque d'abus de la Méphénésine (Décontractyl®)



Quelques cas d'abus de méphénésine ont récemment été remontés au Centre d'Addictovigilance PACA-Corse.

Indication et mécanisme d'action

La méphénésine, indiquée dans le traitement d'appoint des **contractures musculaires douloureuses**, se présente sous la forme de comprimés à 500 mg dans la spécialité Décontractyl® (boîtes de 24 comprimés). Elle est disponible **sans ordonnance** et la posologie habituelle est de 3 à 6 comprimés/jour.

La méphénésine est un myorelaxant d'action centrale et possède également une action anesthésique locale proche de celle de la procaine. ⁽¹⁾

Son mécanisme d'action n'est pas totalement élucidé. Plusieurs hypothèses sont avancées en raison de divers effets observés par les patients comme par exemple des effets de type opiacés ou des effets sédatifs pouvant évoquer une action sur les récepteurs opiacés ou sur le système GABA⁽²⁾.

Effets indésirables et surdosage

Le Résumé des Caractéristiques du Produit (RCP) rapporte de rares cas de somnolence, de nausées, de vomissements et de réactions allergiques à type d'éruption cutanée. Ces effets indésirables sont majorés par la prise concomitante **d'alcool ou de médicaments déprimeurs du système nerveux central**.

En cas de surdosage, les signes cliniques pouvant être observés sont une **hypotonie musculaire**, une **hypotension artérielle**, des troubles visuels, une incoordination motrice et une **paralysie respiratoire**.

D'après les données de la littérature, plusieurs cas de complications graves (dont des décès) affectant principalement la fonction respiratoire ont été rapportés en cas de surdosage ^(2,3,4). D'après *Balkhi et al*⁽²⁾, une anesthésie locale des muqueuses du pharynx peut aussi survenir après ingestion de fortes doses, à l'origine de fausses routes, voire d'inhalations bronchiques.

Potentiel d'abus et de dépendance

Quelques cas d'abus et de dépendance ont été rapportés par le réseau des centres d'addictovigilance ^(1,5,6) et dans la littérature. D'après ces données on observe:

- Une plus grande proportion **de femmes**, l'âge moyen est d'environ 40 ans et la majorité des personnes ont des **antécédents d'abus ou de dépendance**.
- Les effets recherchés sont, dans la plupart des cas, des effets **sédatifs, anxiolytiques** et une **euphorie**.
- Les cas d'abus rapportent des quantités consommées allant de **1 boîte par jour à 5 à 7 boîtes par jour** avec une durée de consommation de plusieurs mois ou années.
- Un cas rapporte l'installation d'une **tolérance** et de **signes de sevrage à l'arrêt** (tremblements et irritabilité) ⁽⁶⁾.

Conclusion

- En raison:
- Du retrait du marché en 2013 du tétrazepam (Myolastan®, puissant myorelaxant)
 - De l'accès en **vente libre** de la méphénésine, non soumise à la prescription médicale
 - Des données évocatrices d'un **potentiel d'abus** à dose importante
 - Des **complications** rapportées en cas de surdosage

⇒ **il s'avère important de surveiller le risque d'abus/mésusage de la méphénésine**

N'hésitez pas à contacter le Centre d'Addictovigilance PACA Corse pour toute question concernant les substances psychoactives ou pour toute déclaration de cas d'abus ou de pharmacodépendance.

CEIP-Addictovigilance PACA Corse / Service de Pharmacologie clinique et pharmacovigilance

Mail : michel.spadari@ap-hm.fr

Tel : 04.91.38.42.37

⁽¹⁾ANSM - Compte-rendu de la réunion de la Commission nationale des stupéfiants et des psychotropes du 19 avril 2012 ⁽²⁾Balkhi et al, 2016 Abus et intoxication mortelle à la méphénésine *Toxicologie Analytique et Cli* 28 : 85-89 ⁽³⁾Barron DW, Milliken TG. Mephenein poisoning. *Lancet* 1960;1(7118):262. ⁽⁴⁾Fanton L et al, Fatal mephenein intoxication. *J Forensic Sci* 2007; 52(1): 221-223 ⁽⁵⁾Mephenein: abuse and dependence. *Prescrire Int* May 2013; 22 (138): 127-8 ⁽⁶⁾Djazzar et al, Mephenein dependence: A case series. *European Psychiatry* 2011; 26 (suppl 1):29