

Plusieurs cas de demandes suspectes en pharmacies et de détournements de Mydriaticum® ont récemment été signalés au réseau Français d'Addictovigilance.

### Indications & Mécanisme d'action

Le tropicamide est indiqué en ophtalmologie pour induire une mydriase, afin de réaliser un fond d'œil diagnostique ou en pré-opératoire dans la chirurgie de la cataracte. Il se présente sous forme de collyre, disponible en récipient unidose ou en flacon de 10 mL. Il agit en tant que composé atropinique anticholinergique/parasympatholytique, par action sur les récepteurs muscariniques centraux et périphériques (1). Il induit ainsi une mydriase passive importante par paralysie du sphincter de l'iris.

### Signaux d'addictovigilance

Les premiers signaux de l'existence d'un détournement de Mydriaticum® émergent en septembre 2014 de pharmacies situées à Toulouse avant de s'étendre à la région Midi-Pyrénées (au total 91 ordonnances falsifiées ou demandes suspectes de flacon de 10mL par des sujets natifs d'Europe de l'Est ont été notifiées entre septembre 2014 et juillet 2016). Le phénomène se diffuse : d'autres demandes ont été signalées par des pharmacies situées dans 6 autres départements via l'enquête nationale OSIAP (Ordonnances Suspectes, Indicateur d'Abus Possible) mais aucune à ce jour en région PACA-Corse. Afin de compléter ces informations, une étude réalisée sur la base de données de remboursements de l'Assurance Maladie Midi-Pyrénées/Limousin recense 10 sujets ayant eu plus de 10 remboursements de flacon de 10 mL de Mydriaticum® sur l'année 2014 dont un ayant eu 45 remboursements en un mois (2).

### Potentiel d'abus et de dépendance

L'abus et le détournement de substances médicamenteuses atropiniques comme le trihexyphénidyle (Artane®) est un phénomène connu (3). Par ailleurs, des cas d'utilisation détournée par voie intraveineuse de tropicamide ont été rapportés dès 2013, particulièrement en Europe de l'Est, en Russie et en Italie (4,5). Les effets recherchés sont une sensation d'euphorie et de bien-être, des hallucinations visuelles voire une dissociation (2,6).

En cas de surdosage, les symptômes décrits sont de type atropiniques (rougeurs de la face, sécheresse buccale, rétention urinaire, iléus paralytique, tachycardie, agitation, confusion, hallucinations, troubles de la régulation thermique, convulsions, délire voire coma).

**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 – Hôpital La Timone – Aix Marseille Université



264 rue Saint Pierre – 13385 Marseille  
cedex 5



+33(0).491.38.7563



+33(0).491.47.21.40



[michel.spadari@ap-hm.fr](mailto:michel.spadari@ap-hm.fr)

(1) Betz et al., 2007. The muscarinic receptor antagonist tropicamide suppresses tremulous jaw movements in a rodent model of parkinsonian tremor: possible role of M4 receptors. *Psychopharmacology*. 194, 347-359. (2) Frauger et al., 2003. Détournement d'usage du trihexyphénidyle (Artane®, Parkinane®): tendances récentes. *Thérapie*, 58(6), 541-547. (3) Ponté et al., 2016. Early signal of diverted use of tropicamide eye drops in France. *Br J of Pharmacology*. (4) Spagnolo et al., 2013. Polydrug abuse by intravenous use of heroin and tropicamide-containing eyedrops. *Clin Neuropharmacol*. 36(3):100-1. (5) Bozkurt et al., 2015. Intravenous Abuse of Tropicamide in Opioid Use Disorder: Presentation of 2 Cases. *Subst Abus*. 36(2):170-3. (6) Bersani et al., 2015. Injecting eye-drops: a mini-review on the non-clinical use of tropicamide. *Hum. Psychopharmacol Clin Exp* 2015; 30: 262-264.