

<h2>Étiologie</h2> <p>Le risque de morsure est assez faible pour de courts séjours. L'incidence estimée chez les touristes et les expatriés est inférieure à 10/10000 personnes par an.
 Plus de 50% des morsures de serpents venimeux se font sans injection de venin (morsure sèche).</p> <p>Il existe dans le monde 3500 espèces de serpents dont 350 venimeuses.</p> <p>5 familles recouvrent les principales espèces responsables :</p> Les Crotalidae (Bothrops, Crotales, Mocassins, "bushmaster", etc.), Les Elapidae (Cobra, Naja, Mamba, serpent corail, etc.), Les Viperidae (Bitis, echis, Ceraste, etc.), Les Colubridae (Boomsnake, Birdsnake, etc.), Les Hydrophidae (Hydrophis, Sea Krait, Lapemis, Enhydrina, etc.). <p>Le risque de morsure et de quantité de venin injecté varient selon l'agressivité de l'espèce, sa taille et la position de ses crochets dans la cavité buccale.</p> Les Protoglyphes dont les crochets sont immobiles à l'avant du maxillaire sont responsables de la majorité des accidents mortels (Elapidae et Hydrophidae). Les Sologlyphes dont les crochets sont minuscules ou mobiles au maxillaire supérieur causent moins d'accident bien que parfois plus agressifs et plus toxiques. <p>En général les serpents ont une activité nocturne ; craintifs et dissimulés ils occupent les territoires occupés par l'homme.</p> <h2>Manifestation clinique</h2> <h3>Envenimation cobraïque</h3> <h4>Généralité</h4> Espèces en cause : mamba, naja, serpent corail, etc. Venin neurotoxique. <h4>Clinique</h4> Douleur locale et signes inflammatoires locaux rares sauf le mamba, 30' plus tard : troubles digestifs (douleur épigastrique, vomissements, hypersalivation, sueurs profuses), Perte de conscience progressive pour aboutir à un coma, Démarche rapide par asphyxie (atteinte des muscles respiratoires). <h4>Traitement</h4> Mesures symptomatiques de réanimation, Séothérapie adaptée sous strict contrôle médical. <h3>Envenimation vipérine</h3> <h4>Généralité</h4> Vipères, crotales. <h4>Clinique</h4> Signes inflammatoires locaux importants : douleur, œdème, phlyctène ("bulle d'eau").
 Une nécrose locale secondaire s'installe avec risque de surinfection bactérienne et de séquelles esthétiques et fonctionnelles. Apparition de signes hémorragiques, d'intensité variable en moins de 48 heures. Constitution en quelques jours d'une anémie importante avec état de choc cardio-vasculaire conduisant au décès du patient. <h4>Traitement</h4> Mesures symptomatiques, Séothérapie sous strict contrôle médical et selon certains critères, Chirurgie réparatrice (zones nécrotiques) à distance. <h2>Les espèces</h2> <p>Les espèces citées ci-dessous sont celles représentées en Asie qui est le continent où on trouvera le plus longtemps.</p> <h3>Les Elapides</h3> Asie : cobras asiatiques (naja, etc),

>kraits ou bongares et serpents corail asiatiques. Envenimation cobra^{ue}. Australie et Nouvelle Guin^e : 80 esp^{es} responsables d'un syndrome cobra^{ue} avec syndrome local et syndrome h^{or}ragique. <h3>Les serpents marins</h3> Eaux chaudes du Pacifique et de l'Ocⁿ Indien. 2 sous-familles d'apid^e : les Laticaudin et les Hydophyn. Beaucoup sont pacifiques et itent l'homme (Polyn^{ie}, micron^{ie} et Macron^{ie}), certains agressent les plongeurs. Signes locaux mineurs, atteinte musculaire majeure avec s^{ou}elles importantes. La neurotoxicit^e est plus tardive.
 Le d^e survient par insuffisance r^{ole} ou respiratoire. <h3>Les Crotalid^e</h3> Deux groupes dont les fers de lance ou "serpent des bananiers". Envenimation plut^e de type vip^{ine}. <h3>Les Vip^{id}</h3> Agressivit^e importante, envenimation vip^{ine} majeure. On peut citer : le genre Echis en Inde et au Moyen-Orient. Pseudocerastes persicus en Iran. Eristicophis macmahoni des steppes asiatiques. le genre Vipera au Proche Orient. la vip^e de Russel (Daboia russelli) redoutable dans le Sud-Est Asiatique. <h2>Pr^evention</h2> <p>Se renseigner aupr^e des habitants sur la faune locale et ses habitudes et sur les structures sanitaires proches propres ^ger une envenimation. </p> <p>Eviter les contacts accidentels gr^e aux r^{oles} ^eventaires suivantes :</p> Port de chaussures montantes solides pour les d^eplacements en brousse (pas de chaussures de toile). Port de pantalons (75% des morsures sont aux jambes). Battage dans les hautes herbes lors des d^eplacements et d^eplacements lents. D^eplacements nocturnes toujours avec une lampe ^ectrique. Pas de camping ^e la belle ^oile directement sur le sol. Pas de campement ^eproximit^e de vieilles souches, crevasses, tas de pierres, d^ebris de bois ou de broussailles. Ne jamais introduire la main ou le pied dans un orifice borgne. <p>Aux alentours de son domicile :</p> Garder les abords propres et d^eouill^e. Tenir la pelouse rase. Eloigner les d^ehets domestiques ^e 100m de la maison. Ne pas accoler de poulailler ^e la maison. Ne pas installer de chati^e ou de plantes grimpantes. R^eparer syst^ematiquement trous, fissures et portes d^eabr^s. <p>En pr^esence d'un serpent :</p> Reculer lentement. Se prot^eger les yeux en pr^esence d'un serpent cracheur. Se m^etier des serpents apparemment mort (persistance de l'activit^e du venin longtemps apr^e la mort de l'animal). <p>En cas de morsure :</p> Rester calme, rassurer la victime (l'agitation acc^ee la diffusion du venin).

Les serpents

Écrit par Percherie - Mis à jour Samedi, 16 Octobre 2010 12:13

Immobiliser le membre atteint, jamais de garrot serré Retirer toute bague ou bijou du membre atteint. Augmenter la chaleur locale pour détoxifier les venins thermolabiles en approchant (sans brûler) soit le bout incandescent d'une cigarette soit un filament chauffé au rouge. Ne jamais inciser, cautériser, ou boire de l'alcool. Se rendre le plus rapidement possible au centre médical le plus proche où le sérum antivenin pourra être administré sous couverture médicale en raison de risques liés à l'usage de tels produits. <h2>Ressources</h2> Comité d'Informations Médicales, l'information des voyageurs et des expatriés. Wikipédia, l'encyclopédie libre et gratuite.