



Dispositif TREND/SINTES
Tél : 01 53 20 16 16
sintes@ofdt.fr

Note d'information actualisée du 17 mai 02 (version initiale du 4 avril 2002)

Identification de METHORPHANE dans des échantillons de la base SINTES

En Février dernier, pour la première fois dans la base SINTES, du METHORPHANE (DXM) a été trouvé dans des produits analysés.

De nouveaux échantillons en provenance de Bourgogne (SEDAP-Dijon) ont été analysés en mai 2002 par le laboratoire d'analyses toxicologiques de l'hôpital Fernand Widal et ont révélé la présence de DXM.

Nous vous communiquons ci-après le descriptif et les résultats de l'analyse toxicologique de ces 2 groupes d'échantillons ainsi que des informations complémentaires.

Les actualisations des informations concernant ces échantillons seront disponibles sur le site www.drogues.gouv.fr dans la rubrique Professionnels/aide aux acteurs/infos rapides TREND (http://www.drogues.gouv.fr/fr/professionnels/info_rapides_trend/infos_rapides.html).

Données SINTES

Echantillons de février 2002

Les produits ont été collectés dans différents départements de Bourgogne. L'homogénéité des mélanges laisse penser qu'il s'agit d'une fabrication commune, même si 3 couleurs différentes de gélules sont retrouvées. On note que dans tous les cas, la présence de Méthorphane n'était pas connue par les personnes en possession des gélules. Tous les échantillons contenaient de la MDMA, dans des proportions variant de 4 à 12%, ce qui représentait 4 à 17mg de MDMA par gélule.

Le collecteur qualifiait le produit de « rare » sur 3 des sites et de « disponible » sur les 3 autres sites. Il rapportait une poly-consommation, associant « beaucoup d'alcool et d'héroïne » sur 1 des sites et « beaucoup de LSD dans la soirée » sur un second site. Une des personnes en possession de l'échantillon était sous l'effet du produit. L'effet recherché était « speed et euphorie ». L'effet notifié sur le questionnaire (tel que ressenti par le consommateur ou observé par le collecteur) était « speed ».

Tableau récapitulatif du contenu des 6 échantillons

Département	Contexte de la collecte	Couleur de la Gélule	Contenu annoncé par le possesseur	Masse de la poudre analysée (mg)	DEXTROME THORPHANE (DXM)	MDMA *	PARACETAMOL **	PROPOXYPHENE ***
Saône et Loire	?	Blanche et Rouge	MDMA*	210	+	+	+	+
Saône et Loire	Free Party	Blanche	Speed	49	+	+	+	+
Doubs	Soirée Techno	Bleue	MDMA	169	+	+	+	-
Côte d'Or	Free Party	Bleue	Speed	145	+	+	+	+
Côte d'Or	?	Bleue	MDMA	130	+	+	+	+
Jura	Soirée Boite	?	Speed	155	+	+	+	+

- * MDMA : Méthylènedioxyméthamphétamine ou Ecstasy ou XTC.
- ** PARACETAMOL : analgésique, antipyrétique (Dafalgan®, Doliprane®)
- *** PROPOXYPHENE : analgésique morphinique mineur (Antalvic®, Propofan®)

Echantillons de mai 2002

Les produits ont été collectés en Côte d'Or (4) et en Saône et Loire (1). L'homogénéité des mélanges des produits collectés laisse penser qu'il s'agit d'une fabrication commune artisanale pour 4 échantillons. Un échantillon contient du Tétrazépam. Les proportions de MDMA variaient de 4 à 11%, ce qui représentait 10 à 19mg de MDMA par gélule.

La consommation de cocaïne et d'ecstasy en début de soirée a été rapportée par le collecteur SINTES. Selon lui, les gélules de DXM étaient disponibles en fin de free party (vers 3 ou 4 heures du matin) et étaient destinées à être consommées comme « produit secondaire », dans le but de relancer les effets des produits consommés précédemment? et/ou faciliter la descente. Une des personnes rencontrée était sous l'effet du produit. L'effet recherché était «speed mais aussi effet hypnotique». L'effet observé par le collecteur était « speed intérieur mais comportement banal».

Tableau récapitulatif du contenu des 5 échantillons

Département	Contexte de la collecte	Couleur de la Gélule	Contenu annoncé par le possesseur	Masse de la poudre analysée (mg)	DEXTROME THORPHANE (DXM)	MDMA ⁽¹⁾	Intermédiaires de synthèse ⁽²⁾	Autre
Saône et Loire	Free Party	Bleue	MDMA	168	+	+	+	Caféine (3)
Saône et Loire	Free Party	Bleue	MDMA	171	+	+	+	
Saône et Loire	Free Party	Bleue	MDMA Speed	149	+	+		Caféine
Saône et Loire	Free Party	Bleue	MDMA Speed	169	+	+	+	
Côte d'Or	Free Party	Blanche et Verte	XTA	248	+	+		Tétrazépam (4)

(1) MDMA : Méthylènedioxyméthamphétamine ou Ecstasy ou XTC.

(2) Intermédiaires de synthèse : produits amphétaminiques

(3) Caféine : psychostimulant

(4) Tétrazépam : benzodiazépine (MYOLASTAN®). Médicament utilisé pour ses effets de relaxation musculaire en cas de contractures douloureuses (rhumatologie). A aussi des effets sédatifs, anxiolytiques et anticonvulsivants.

Informations complémentaires sur le Dextrométhorphan

Formule chimique : $C_{18}H_{25}NO$ Dextrométhorphan hydrobromide.

Le Méthorphan (Dextrométhorphan ou DXM) est un antitussif opiacé qui entre dans la composition de plusieurs spécialités que l'on trouve sous forme de sirops, comprimés ou gélules.

Le DXM est chimiquement proche de la codéine mais n'en possède pas les propriétés analgésiques et calmantes ; il n'entraîne pas non plus de constipation. Il est rapidement absorbé dans le tube digestif puis métabolisé par le foie et excrété dans les urines. Sa demi-vie plasmatique est d'environ 11 heures.

Un dossier sur le DXM a été réalisé par l'OFDT dans le cadre de la Veille Internet du projet TREND sur les substances psychoactives :

http://www.drogues.gouv.fr/fr/savoir_plus/syntheses_dossiers/veille_internet/veille_internet_fevrier2001.htm

Effets et risques

Les effets recherchés d'euphorie et d'hallucinations surviendraient à des doses de 300 à 1800 mg/kg [ALBERTSON ;1999].

Bien que le London Toxicology Group qualifie le DXM de « relativement peu dangereux, même en cas de surdose », il convient de noter que de fortes doses peuvent provoquer des symptômes neuropsychiatriques (agitation, troubles des perceptions, confusion, hallucinations visuelles et auditives). Les effets sur le système nerveux central sont les plus fréquents : stupeur, hyperexcitabilité, ataxie (impossibilité de se tenir debout sans tituber), dystonie (troubles de la rigidité musculaire), nystagmus (mouvements incontrôlés des yeux), trouble des réflexes musculaires, psychoses toxiques, dépression respiratoire et tachycardie.

On note aussi des réactions dermatologiques et des troubles gastro-intestinaux (nausées, vomissements, diarrhées, crampes d'estomac) aggravés par la consommation d'alcool.

Les sites d'usagers font état des symptômes suivants, observés dans le cadre d'une consommation régulière et/ou abusive de DXM : désordres psychologiques à type de manies, paranoïa, agressivité, altération temporaire de la mémoire et du langage ; tolérance au produit (mais pas de symptômes de manque signalé) ; grande tolérance à l'alcool pouvant conduire à boire trop (risque de coma éthylique) ; épisodes psychotiques (9 cas ayant nécessité une hospitalisation ; 6 de ces personnes étant des usagers réguliers), risque d'attaque de panique (plus fréquent lorsque le DXM est consommé en association avec d'autres produits, même le cannabis).

L'association avec l'alcool ou d'autres morphiniques accroît fortement l'effet sédatif. L'association avec les barbituriques ou benzodiazépines est décrite comme potentiellement très dangereuses par les usagers.

Des réactions sévères et parfois fatales (syndromes sérotoninergiques avec fièvre, hypertension et arythmie) ont été décrites en cas d'association de DXM et d'IMAO (antidépresseurs).

Plusieurs intoxications ayant entraîné des décès ont déjà été rapportées, notamment en Suède chez une femme de 18 ans (concentration sanguine de DXM de 9.2mg/ml) et chez un homme de 27 ans (concentration sanguine de DXM de 3.3mg/ml) [RAMMER ; 1988]. Un coma a été notifié chez un adulte qui avait ingéré 720 mg en 36 heures.

Références

1. Albertson TE. Dextromethorphan. In: Olson K, ed. Poisoning and Drug Overdose. 3rd ed. Stamford, Conn: Appleton & Lange; 1999:155-156.
2. Cranston JW. Yoast R. Abuse of dextromethorphan [letter]. Archives of Family Medicine. 8(2):99-100, 1999 Mar-Apr.
3. Darboe MN. Abuse of dextromethorphan-based cough syrup as a substitute for licit and illicit drugs: a theoretical framework. Adolescence. 31(121):239-45, 1996 Spring.

4. Drug Interactions, Fifth ed. 1999, Ivan H Stockley, Pharmaceutical Press.
5. D.S. Inaba et W.E. Cohen (1993), Excitants, calmants, hallucinogènes, Effets physiques et mentaux des drogues et autres produits actifs sur le psychisme, Piccin, Italie, 1997, p193.
6. Nordt SP. "DXM": a new drug of abuse? [letter]. Annals of Emergency Medicine. 31(6):794-5, 1998 Jun.
7. Rammer L, Holmgren P & Sandler H: Fatal intoxication by dextromethorphan: a report on two cases. Forensic Sci Int 1988; 37:233-236.
8. Wolfe TR, Caravati EM. Massive dextromethorphan ingestion and abuse. Am J Emerg Med. 1995;13:174-176.
9. Site Erowid
10. Site London Toxicology Group
11. Veille Internet OFDT - Février 2001 sur PMA, PMMA, DXM :

http://www.drogues.gouv.fr/fr/savoir_plus/syntheses_dossiers/veille_internet/veille_internet_fevrier2001.htm