

CONSOMMATION DE KÉTAMINE : POINT DE VUE MÉDICAL

Dr. Baxevani Ermioni

- Médecin généraliste
- Formation assuétude - ULB
- ASBL Parenthèse - Mons

Présentation pour le Résad dans le cadre
de la soirée thématique sur la kétamine

DONNÉES

- TFE : Prise en charge des consommateurs de kétamine en médecine générale : Etude qualitative par 11 entretiens semi-dirigés
- Littératures scientifiques

TABLE DES MATIÈRES

- Assuétude à la kétamine

TABLE DES MATIÈRES

- Assuétude à la kétamine
- Effets secondaires / plaintes

TABLE DES MATIÈRES

- Assuétude à la kétamine
- Effets secondaires / plaintes
- Vécu dans le système de soins

TABLE DES MATIÈRES

- Assuétude à la kétamine
- Effets secondaires / plaintes
- Vécu dans le système de soins
- Prise en charge en médecine générale

ASSUÉTUDE À LA KÉTAMINE

- Dépendance psychologique sévère à la kétamine

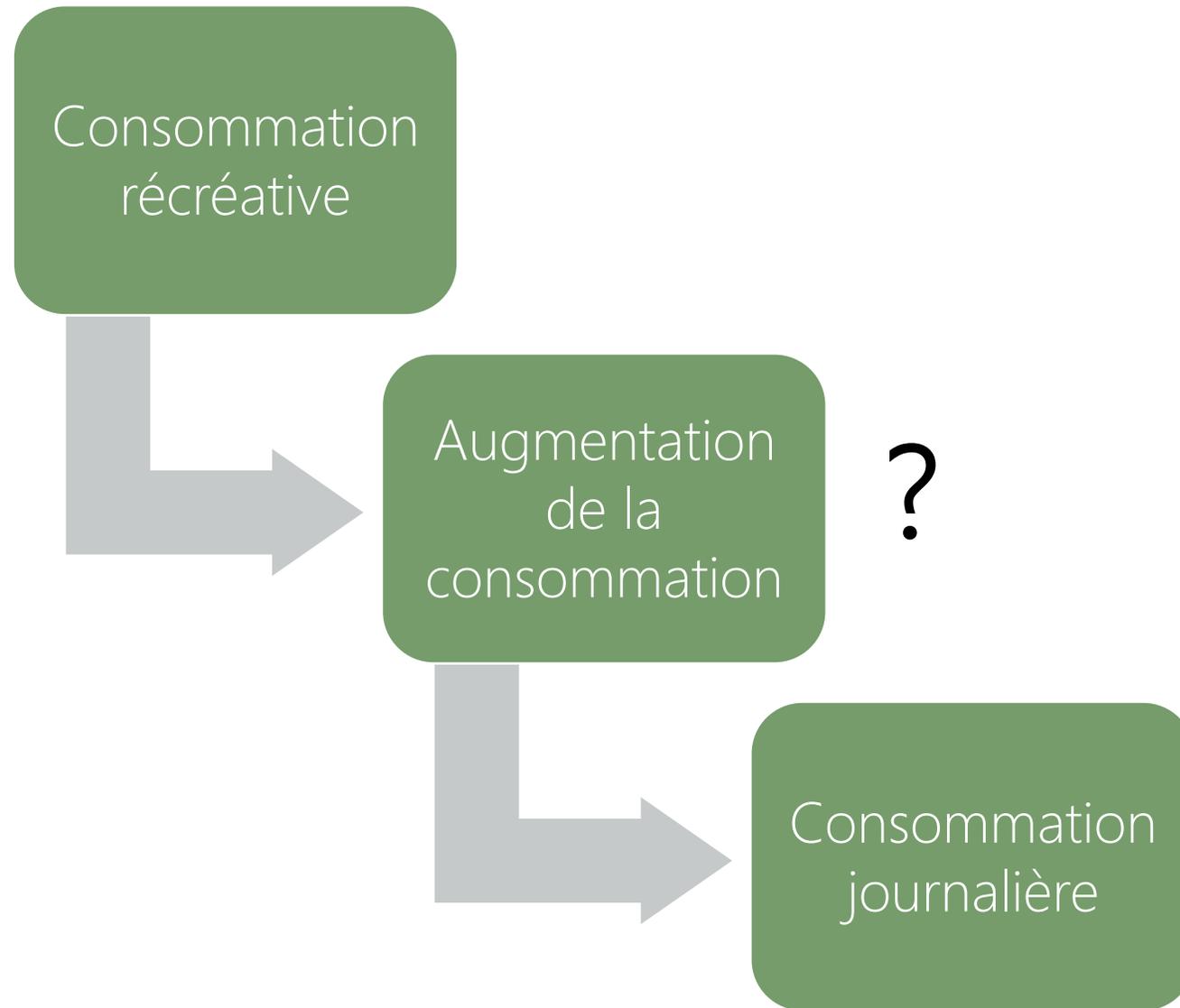
ASSUÉTUDE À LA KÉTAMINE

- Dépendance psychologique sévère à la kétamine
 - Craving
 - Pas de symptômes physiques
 - Anxiété, irritabilité, agitation

ASSUÉTUDE À LA KÉTAMINE

- Dépendance psychologique sévère à la kétamine
 - Craving
 - Pas de symptômes physiques
 - Anxiété, irritabilité, agitation
 - Mortalité dûe aux accidents

ASSUÉTUDE À LA KÉTAMINE



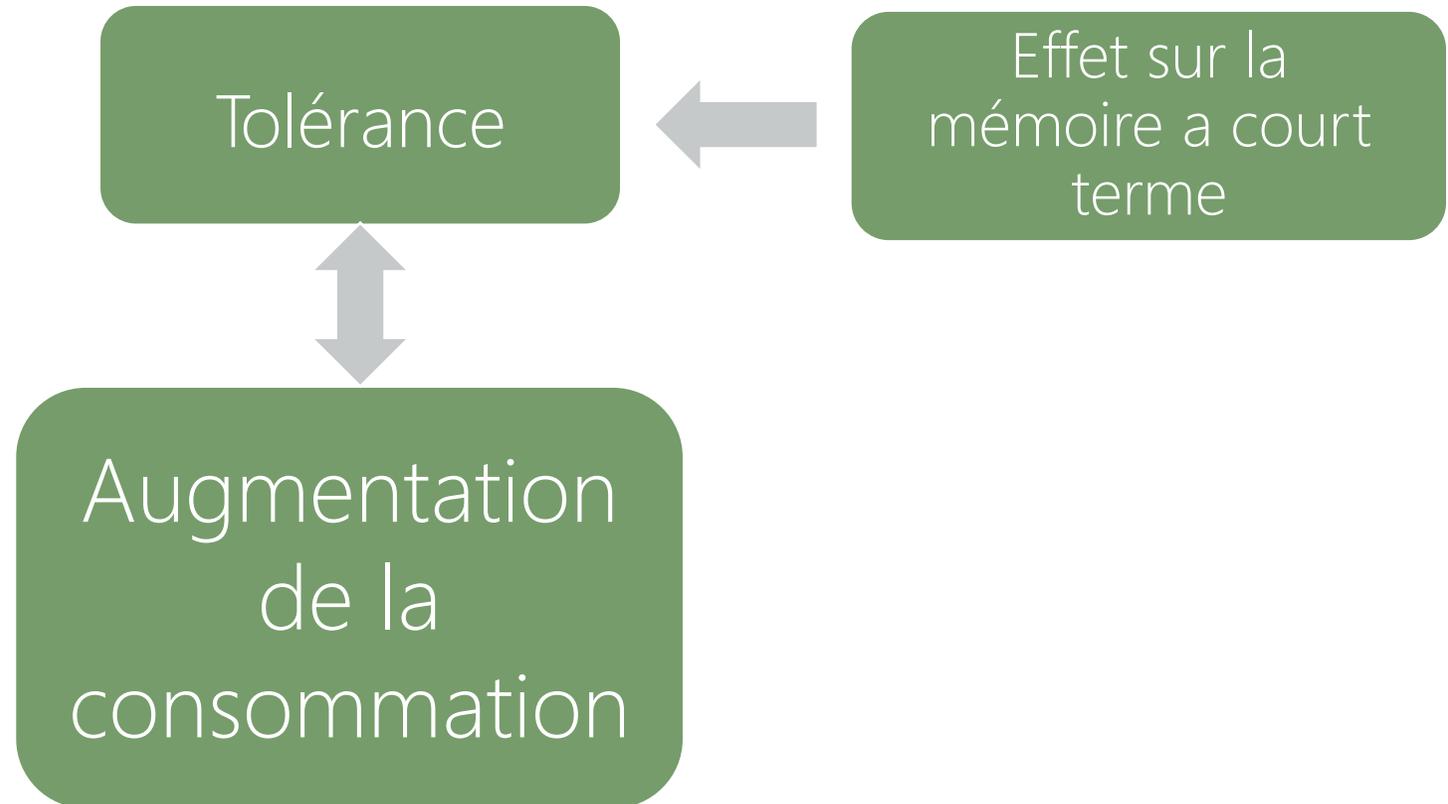
ASSUÉTUDE À LA KÉTAMINE

Tolérance

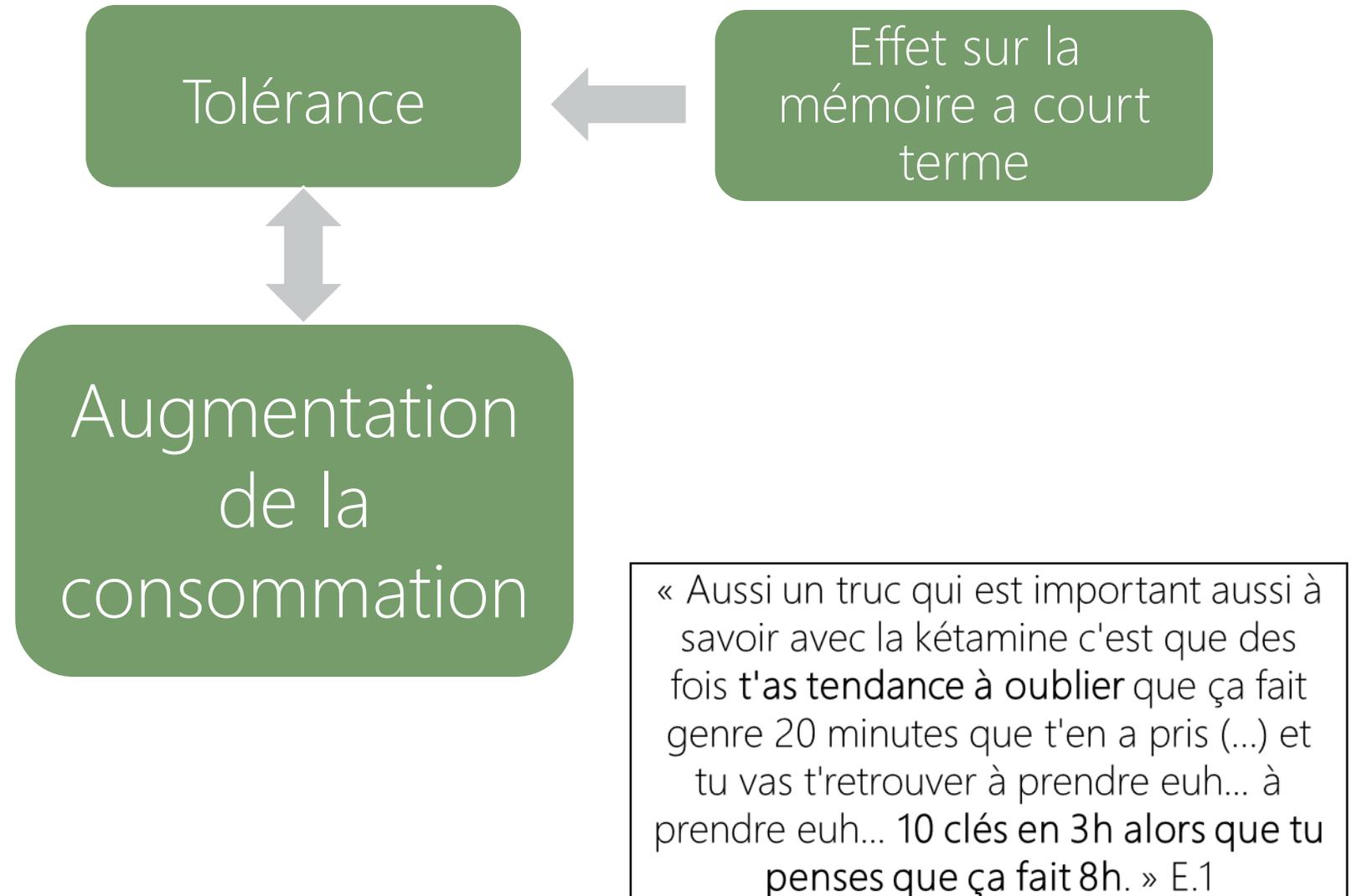


Augmentation
de la
consommation

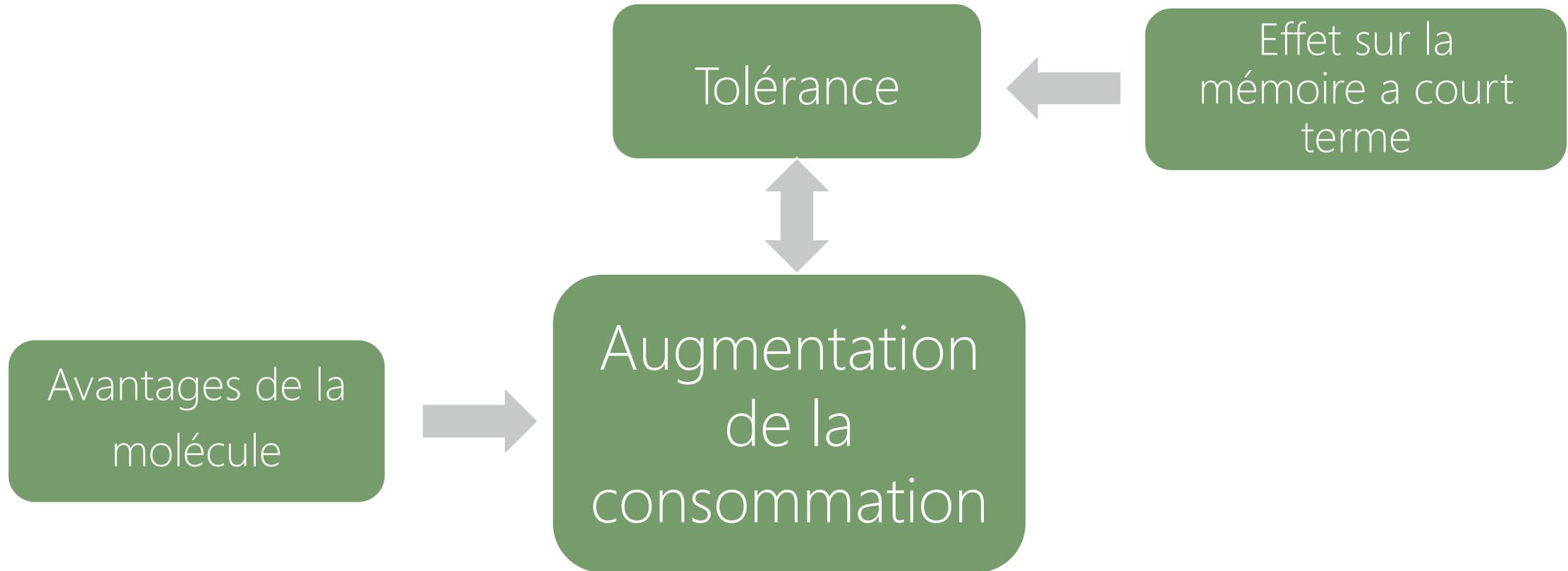
ASSUÉTUDE À LA KÉTAMINE



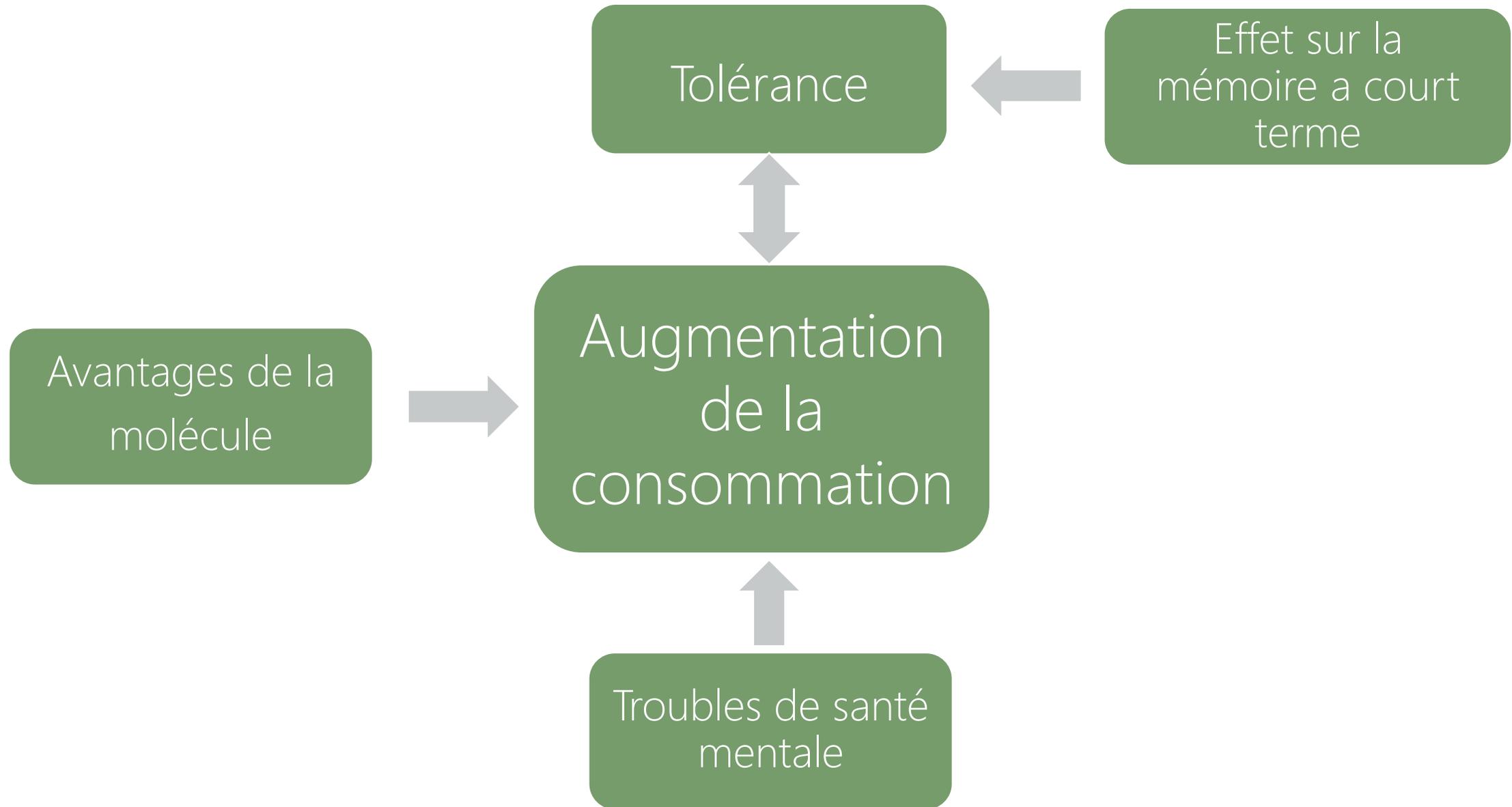
ASSUÉTUDE À LA KÉTAMINE



ASSUÉTUDE À LA KÉTAMINE



ASSUÉTUDE À LA KÉTAMINE



EFFETS SECONDAIRES

Physiques

Psychiques

Sociaux

EFFETS SECONDAIRES

Physiques

- Douleurs abdominales
- Pyrosis
- Troubles urinaires
- ORL

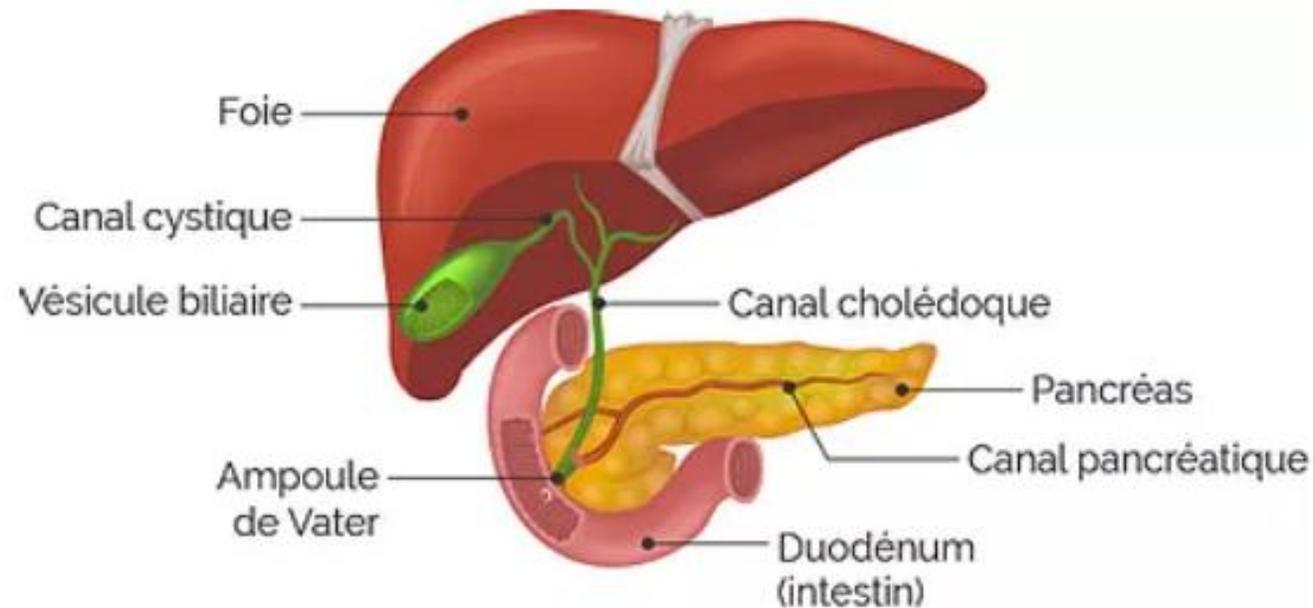
EFFETS SECONDAIRES

- Douleurs abdominales
 - Crampes abdominales hautes = K-cramps

EFFETS SECONDAIRES

- Douleurs abdominales

- Crampes abdominales hautes = K-cramps



EFFETS SECONDAIRES

- Douleurs abdominales
 - Crampes abdominales hautes = K-cramps
 - Réversible à l'arrêt

EFFETS SECONDAIRES

- Pyrosis

- Reflux gastrique

EFFETS SECONDAIRES

- Pyrosis

- Reflux gastrique

Upper gastrointestinal problems in inhalational ketamine abusers

Tai Lun Poon ¹, Ka Fai Wong, Man Yee Chan, Ka Wai Fung, Sau Kwan Chu, Chi Wai Man, Ming Kwong Yiu, Siu Kee Leung

Affiliations + expand

PMID: 20402837 DOI: [10.1111/j.1751-2980.2010.00424.x](https://doi.org/10.1111/j.1751-2980.2010.00424.x)

EFFETS SECONDAIRES

- Pyrosis

- Reflux gastrique

Upper gastrointestinal problems in inhalational ketamine abusers

Tai Lun Poon ¹, Ka Fai Wong, Man Yee Chan, Ka Wai Fung, Sau Kwan Chu, Chi Wai Man, Ming Kwong Yiu, Siu Kee Leung

Affiliations + expand

PMID: 20402837 DOI: [10.1111/j.1751-2980.2010.00424.x](https://doi.org/10.1111/j.1751-2980.2010.00424.x)

- Patients fumeurs + consommation active d'alcool
- D'autres études à réaliser

EFFETS SECONDAIRES

- Troubles urinaires

- Hématurie : sang dans les urines
- Pollakiurie : envie fréquente d'uriner
- Mictalgies : douleurs à la miction
- Dysurie : difficultés à la miction
- Incontinence
- Douleurs pelviennes, lombaires

EFFETS SECONDAIRES

■ Troubles urinaires

- Hématurie : sang dans les urines
- Pollakiurie : envie fréquente d'uriner
- Mictalgies : douleurs à la miction
- Dysurie : difficultés à la miction
- Incontinence
- Douleurs pelviennes, lombaires

 Cystite interstitielle ou ulcéreuse

EFFETS SECONDAIRES

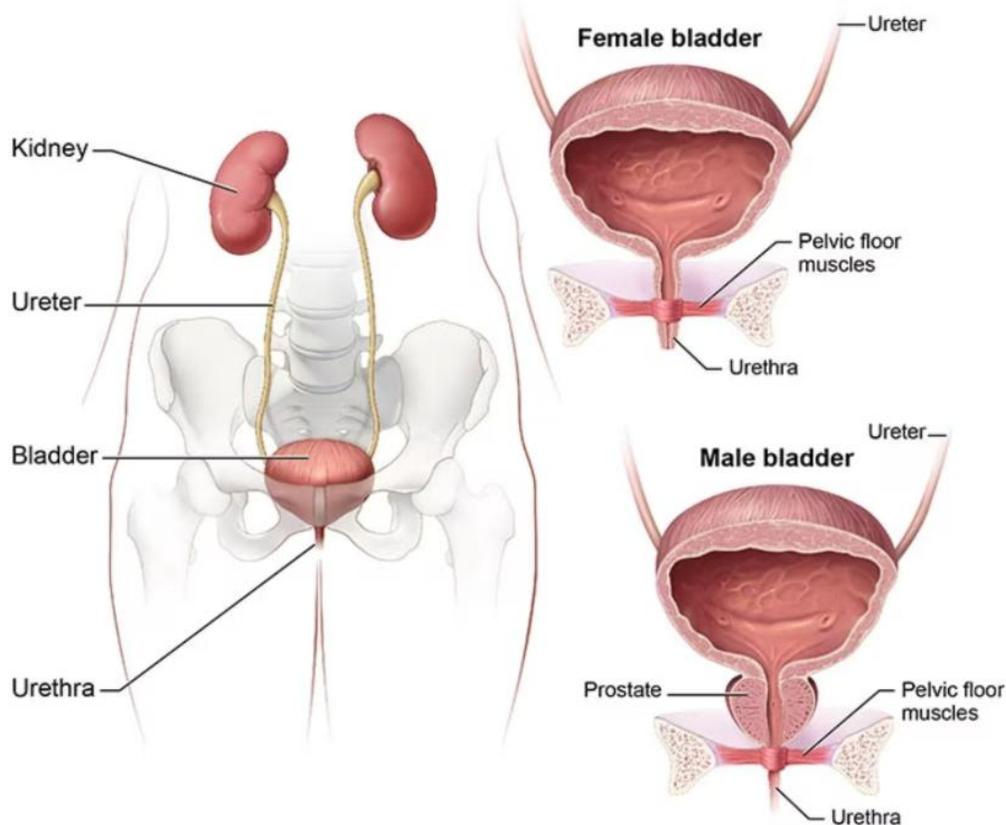
■ Troubles urinaires

- Hématurie : sang dans les urines
- Pollakiurie : envie fréquente d'uriner
- Mictalgies : douleurs à la miction
- Dysurie : difficultés à la miction
- Incontinence
- Douleurs pelviennes, lombaires

➔ Cystite interstitielle ou ulcéreuse

➔ Cystite ou uropathie induite par la kétamine

EFFETS SECONDAIRES

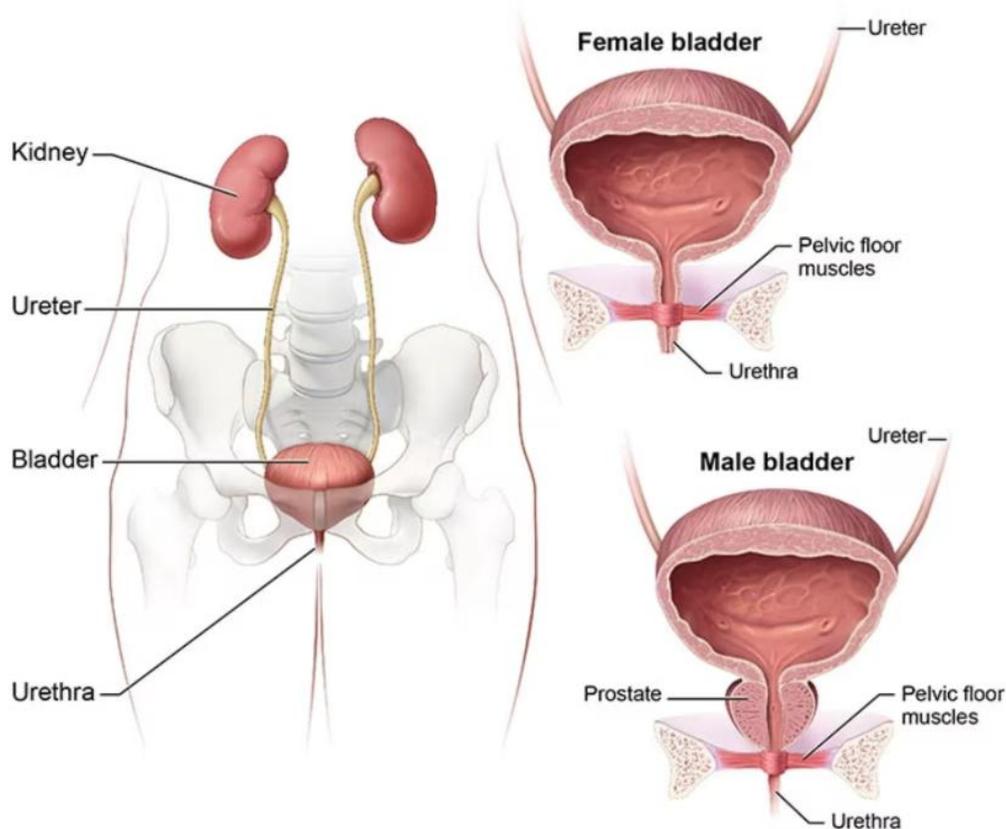


- Filtration au niveau des reins
- Inflammation diffuse de la paroi
- Lésions tissulaires liées à la durée d'exposition à la kétamine
- Atteinte de la couche musculaire profonde
- Fibrose



Cystite ou uropathie induite par la kétamine

EFFETS SECONDAIRES



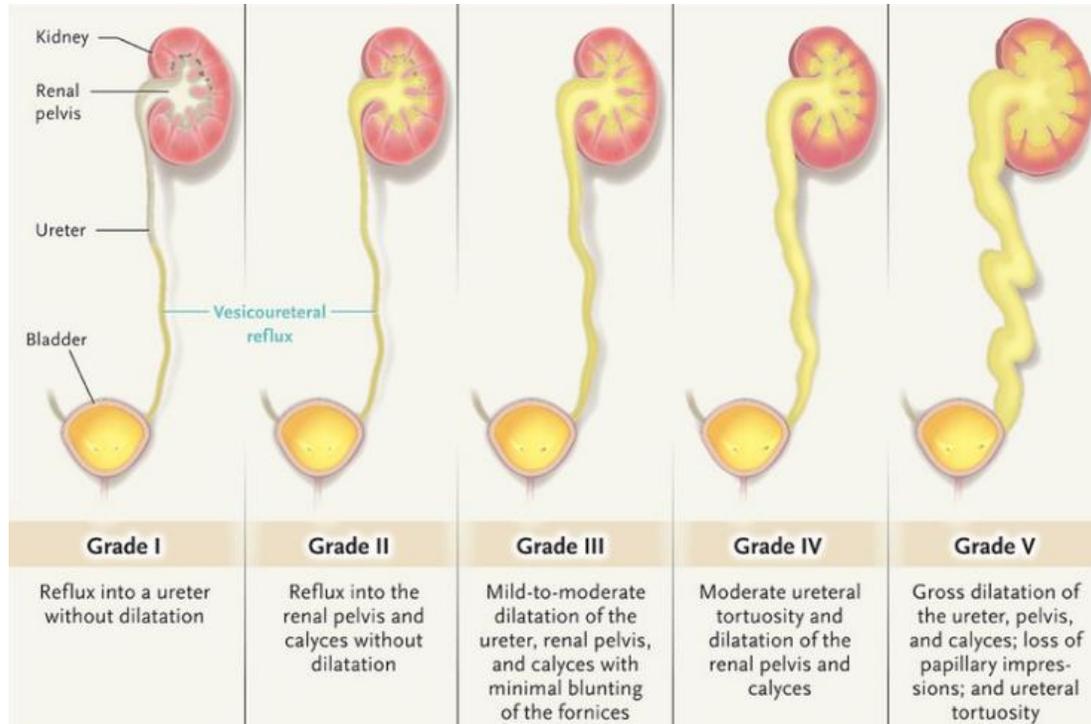
- Contraction musculaire
- Diminution de la capacité de la vessie à se détendre
- Diminution de la capacité vésicale
- Incapacité à bien vider la vessie



Cystite ou uropathie induite par la kétamine

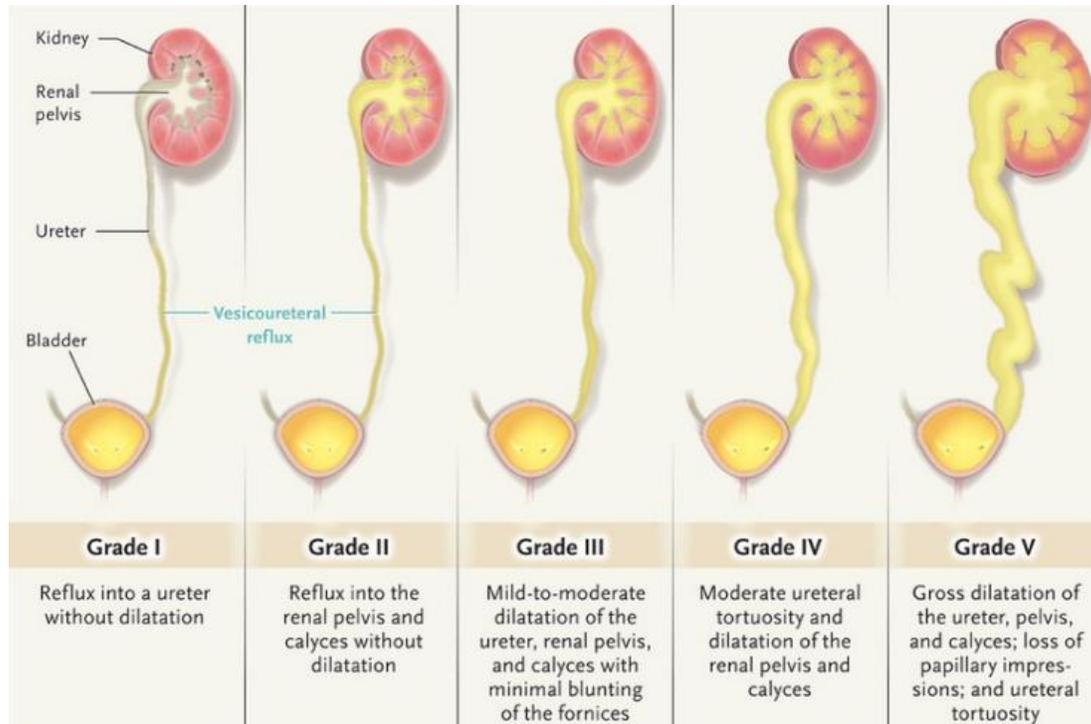
EFFETS SECONDAIRES

➤ Reflux urétéro-vésical

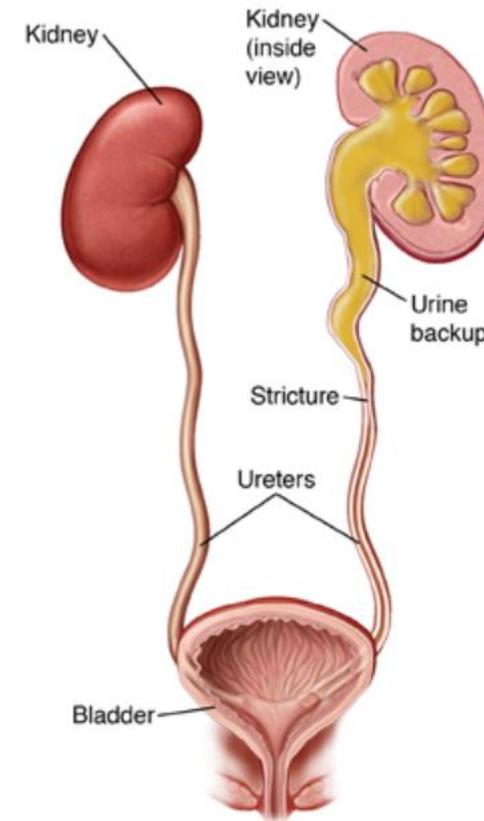


EFFETS SECONDAIRES

➤ Reflux urétéro-vésical

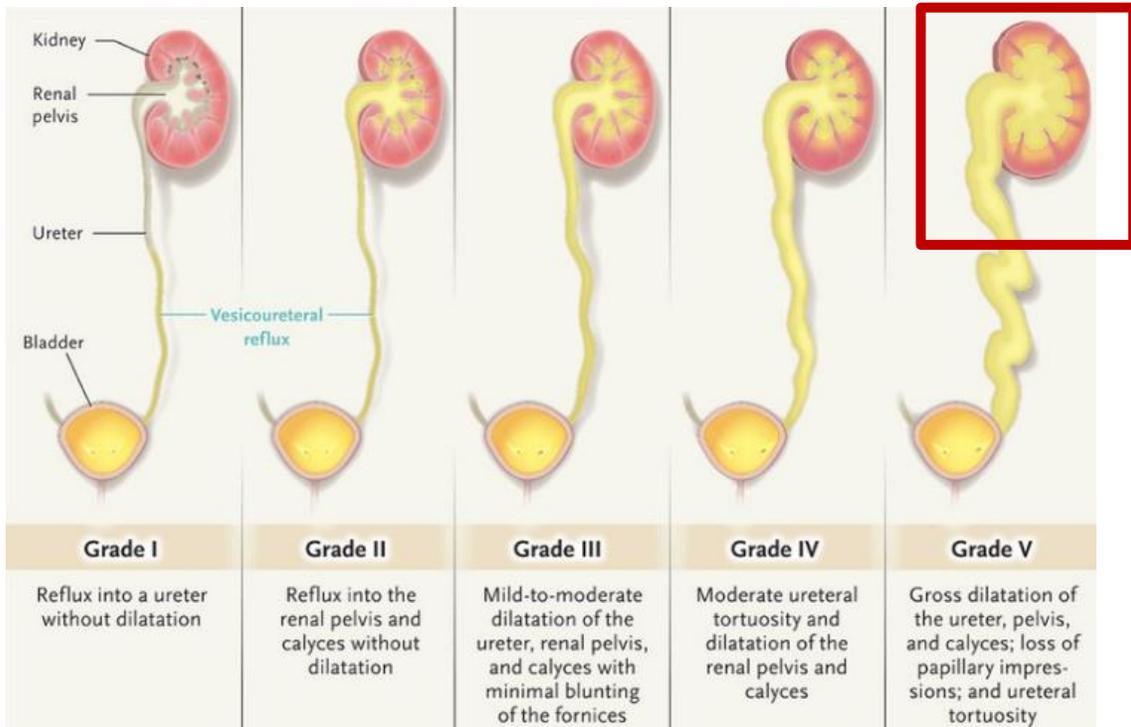


➤ Sténoses urétérales

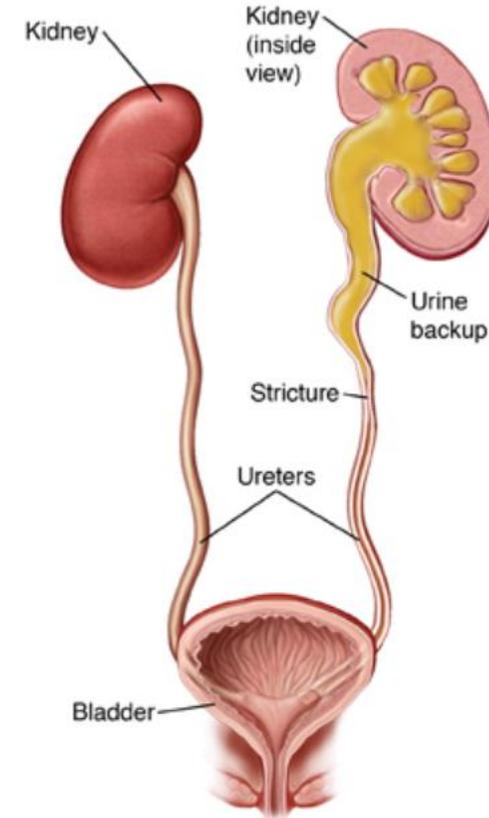


EFFETS SECONDAIRES

➤ Reflux urétéro-vésical



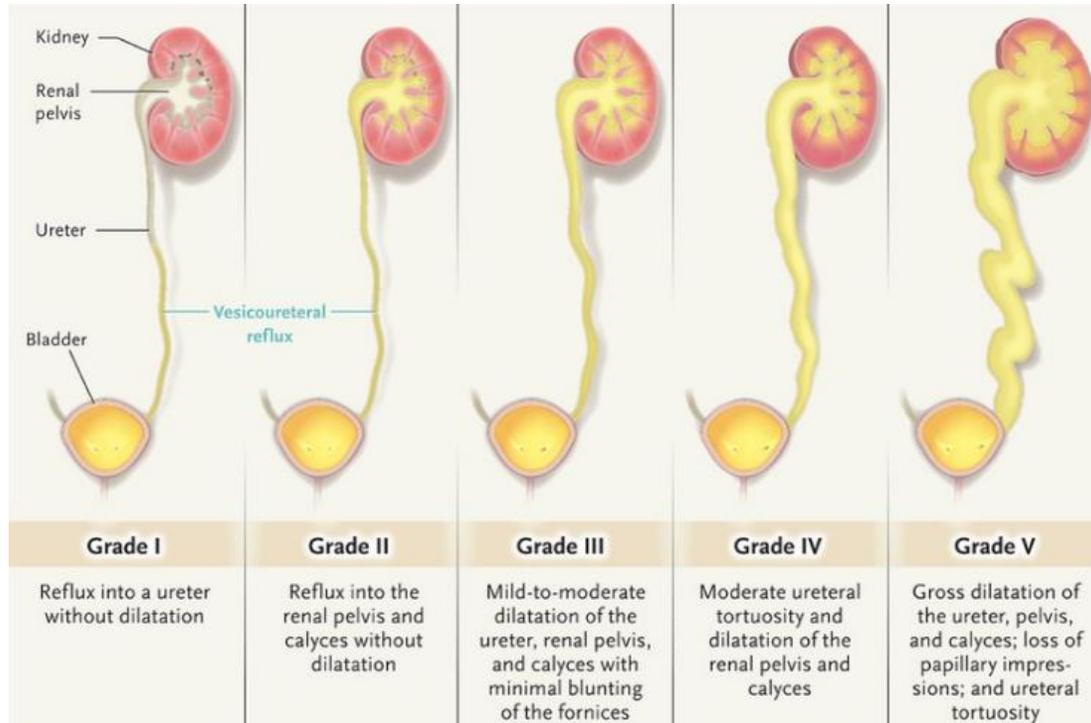
➤ Sténoses urétérales



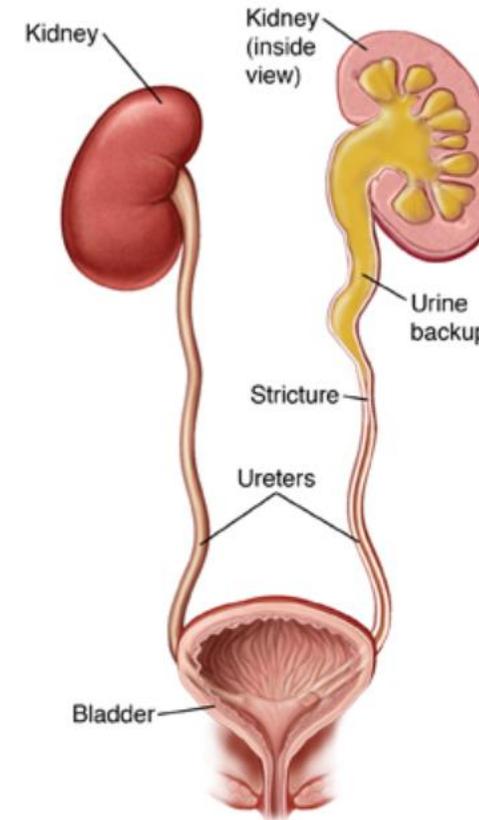
➔ Hydronéphrose

EFFETS SECONDAIRES

➤ Reflux urétéro-vésical



➤ Sténoses urétérales



Hydronéphrose



Insuffisance rénale

EFFETS SECONDAIRES

- Traitements pharmacologiques
 - Antalgique de palier 1 (ex: paracétamol, AINS)

EFFETS SECONDAIRES

- Traitements pharmacologiques
 - Antalgique de palier 1 (ex: paracétamol, AINS)
 - Anticholinergique (ex: oxybutynine)

EFFETS SECONDAIRES

- Traitements pharmacologiques
 - Antalgique de palier 1 (ex: paracétamol, AINS)
 - Anticholinergique (ex: oxybutynine)
 - Antalgique de palier 2 (ex: tramadol, codéine, associations)

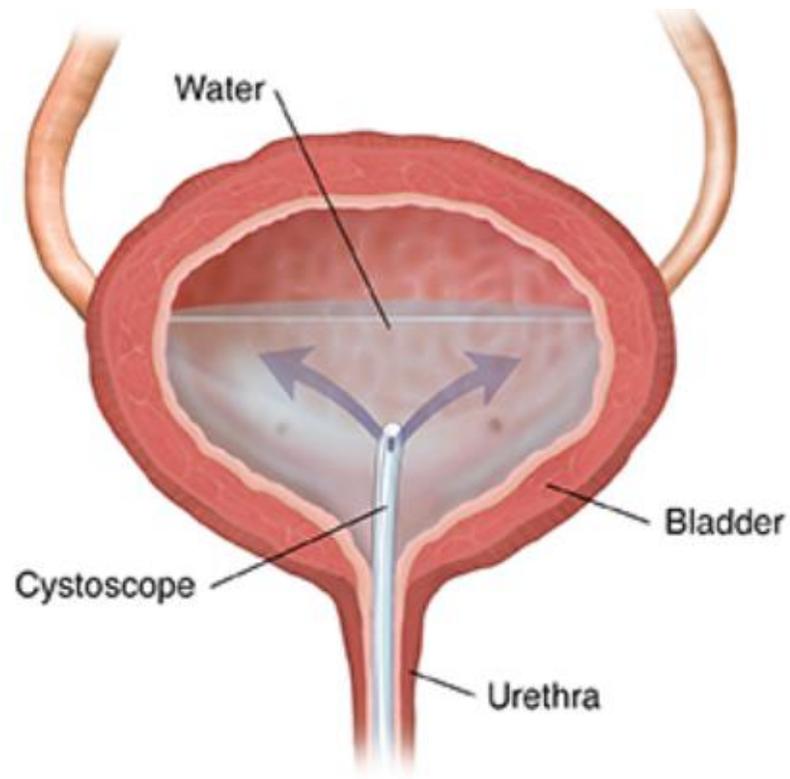
EFFETS SECONDAIRES

- Traitements pharmacologiques
 - Antalgique de palier 1 (ex: paracétamol, AINS)
 - Anticholinergique (ex: oxybutynine)
 - Antalgique de palier 2 (ex: tramadol, codéine, associations)
 - Polysulfate de pentosane

EFFETS SECONDAIRES

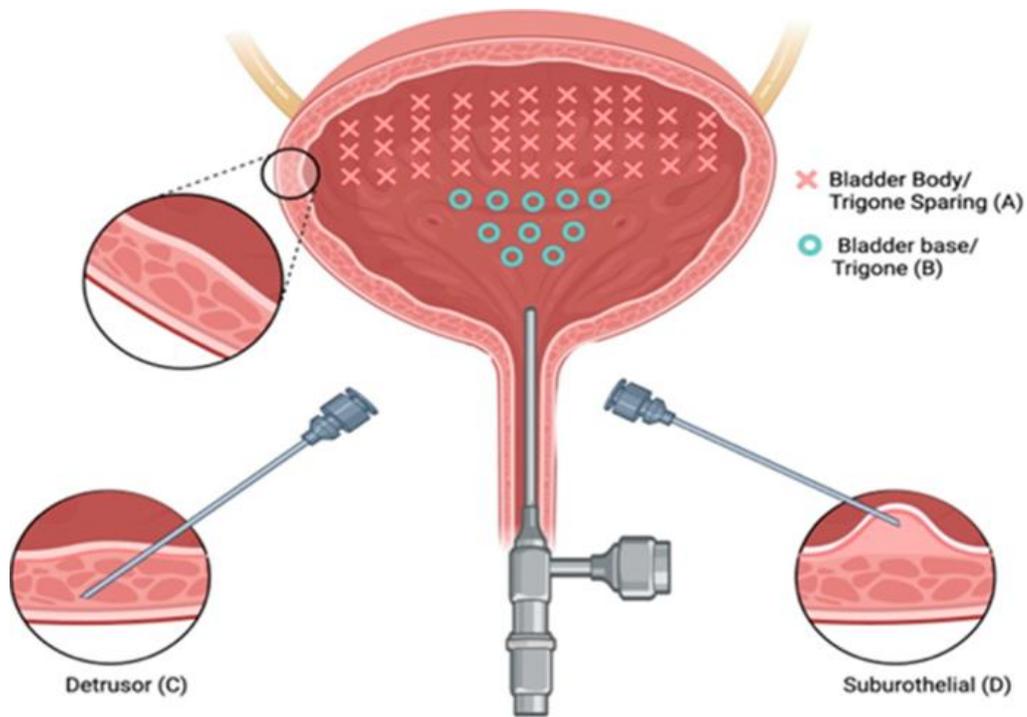
- Traitements chirurgicaux

➤ Hydrodistension vésicale



EFFETS SECONDAIRES

■ Traitements chirurgicaux

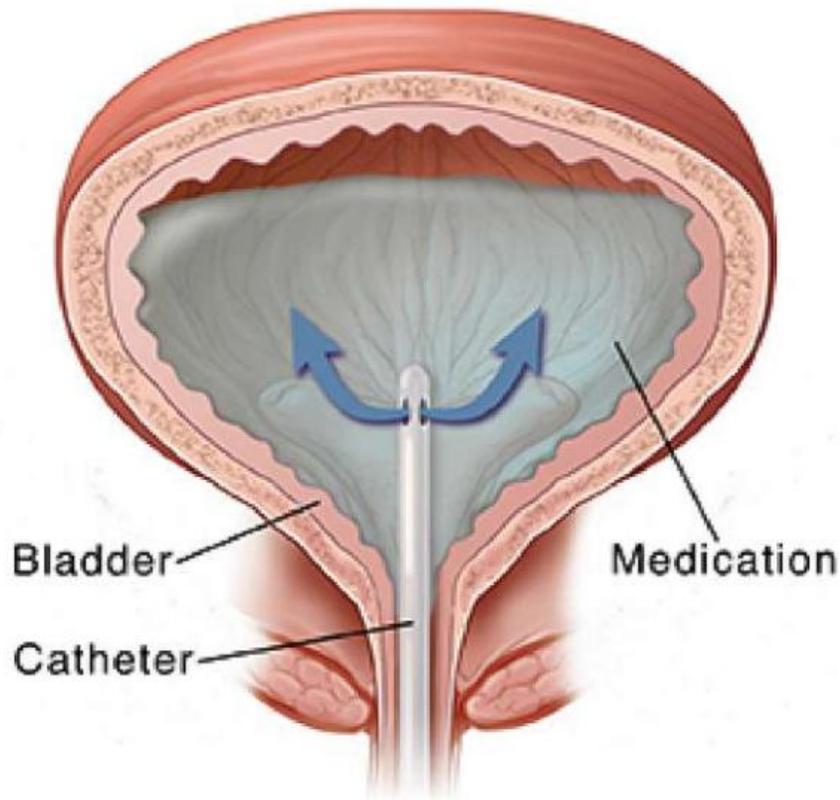


➤ Hydrodistension vésicale

➤ Injections intravésicales de toxine botulique A

EFFETS SECONDAIRES

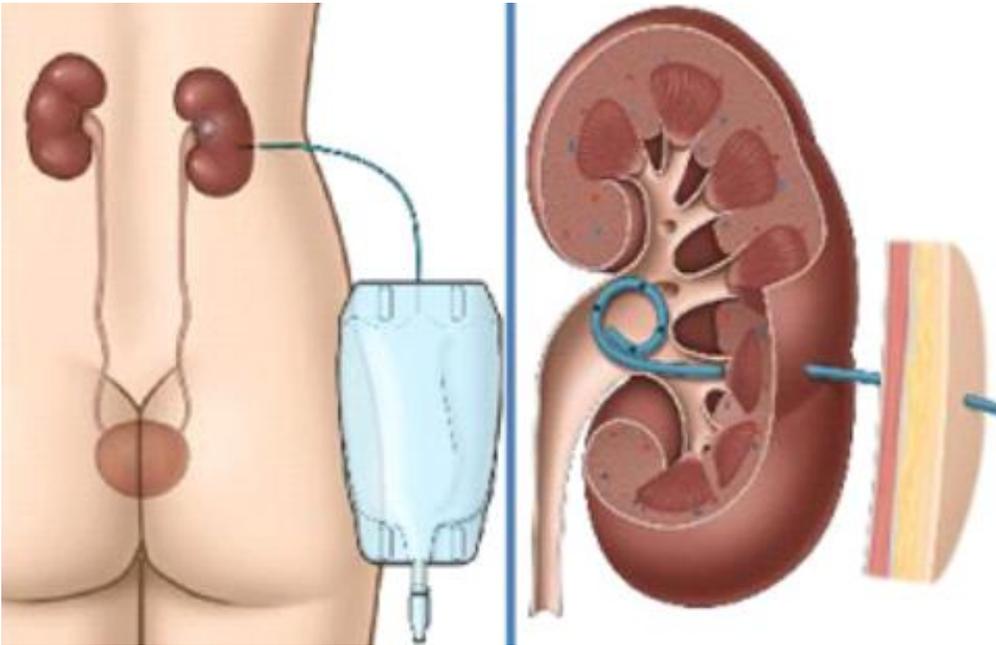
■ Traitements chirurgicaux



- Hydrodistension vésicale
- Injections intravésicales de toxine botulique A
- Instillations intravésicales d'acide hyaluronique

EFFETS SECONDAIRES

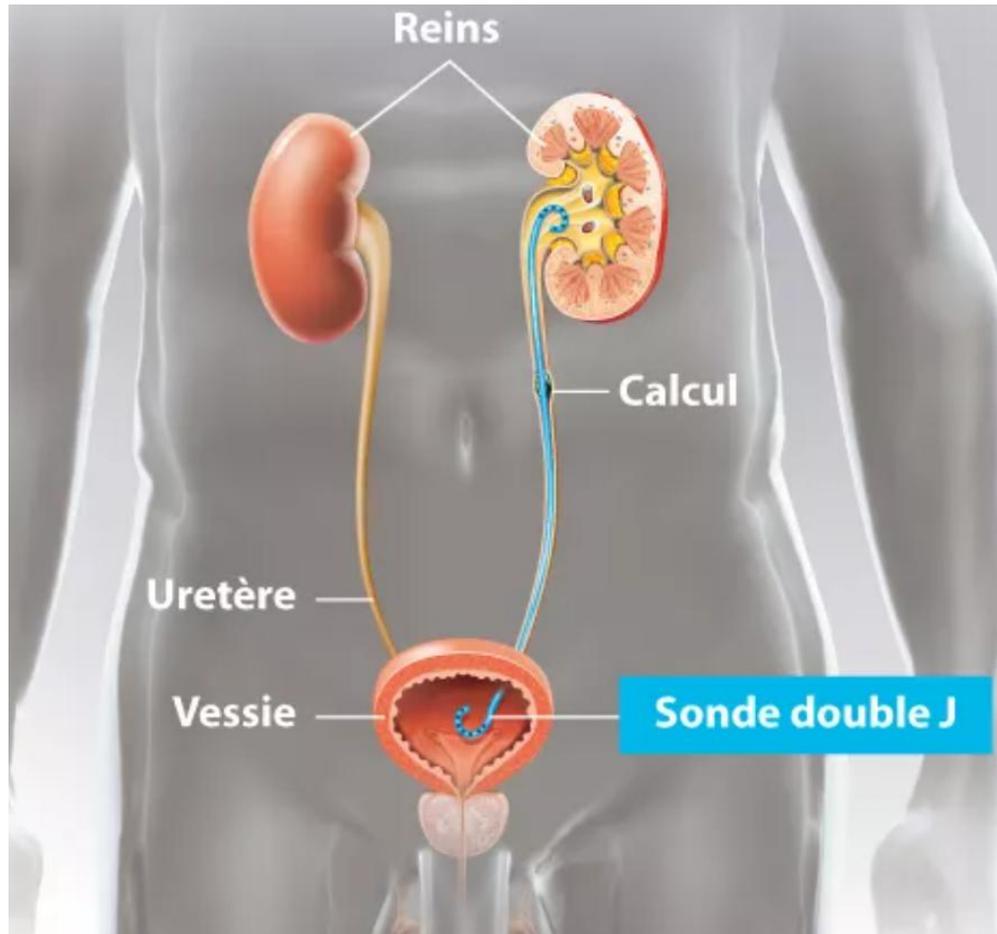
■ Traitements chirurgicaux



- Hydrodistension vésicale
- Injections intravésicales de toxine botulique A
- Instillations intravésicales d'acide hyaluronique
- Néphrostomie percutanée

EFFETS SECONDAIRES

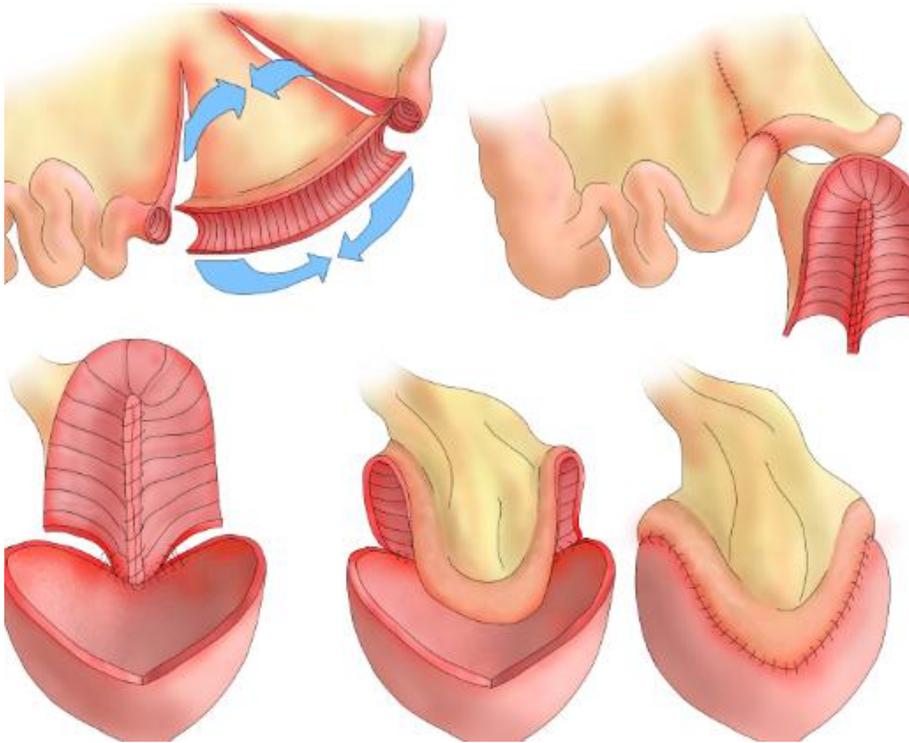
■ Traitements chirurgicaux



- Hydrodistension vésicale
- Injections intravésicales de toxine botulique A
- Instillations intravésicales d'acide hyaluronique
- Néphrostomie percutanée
- Sonde double J

EFFETS SECONDAIRES

■ Traitements chirurgicaux



- Hydrodistension vésicale
- Injections intravésicales de toxine botulique A
- Instillations intravésicales d'acide hyaluronique
- Néphrostomie percutanée
- Sonde double J
- Entérocystoplastie d'agrandissement

EFFETS SECONDAIRES

- Arrêt / diminution de la consommation
 - Améliorations des symptômes urinaires
 - Pas systématique
 - Plus efficace si lésions superficielles

EFFETS SECONDAIRES

- ORL : perforation de la cloison nasale
 - Saignements (epistaxis)
 - Infection locale
 - Formation de croûte
 - Sifflement nasal
 - Gène respiratoire
 - Sensation de nez bouché
 - Déformation du nez
 - Perte de l'odorat (anosmie)

EFFETS SECONDAIRES

Psychiques

- Crises d'angoisse
- Perte de mémoire
- Paranoïa

EFFETS SECONDAIRES

Sociaux

- Isolement
- Stigmatisation
- Relationnel
- Budget

EFFETS SECONDAIRES

Sociaux

« Au niveau du travail aussi, euh j'peux pas m'permettre de travailler comme ça fin, avec **ma vessie qui pète les plombs** tout le temps » E,7

- Isolement
- Stigmatisation
- Relationnel
- Budget
- Troubles urinaires

VÉCU DANS LE SYSTÈME DE SOINS

VÉCU DANS LE SYSTÈME DE SOINS

- Stigmatisation et jugement du personnel soignant

« j'ai l'infirmière qui m'pose la première question et j'lui explique que j'prends d'la kétamine, là elle me regarde et son ton change direct "et t'en as sur toi là maintenant ?" et j'lui dis bah nan" et "c'est quand ta dernière prise?" alors j'lui dis " euh alors là maintenant je vais, on va t'mettre dans une chambre, on va soigner mais euh mais on va faire très attention si on voit, si on suspecte la moindre consommation, on **t'met dehors direct** hein »

VÉCU DANS LE SYSTÈME DE SOINS

- Errance médicale , mauvais diagnostic

BJUI
BJUI INTERNATIONAL

The prevalence and natural history of urinary symptoms among recreational ketamine users

Adam R. Winstock, Luke Mitcheson, David A. Gillatt* and Angela M. Cottrell*

*Addiction CAG, South London and Maudsley NHS Foundation Trust St. George's Hospital Medical School, London, and *Bristol Urological Institute, Southmead Hospital, Bristol, UK*

Accepted for publication 9 November 2011

Subjects who had experienced urinary symptoms were also asked if they had sought help for their urinary problems. Of these, 10% (35) had sought help from their general practitioner, 2.9% (10) had been referred to specialist services and 1.8% (6) had attended accident and emergency departments.

VÉCU DANS LE SYSTÈME DE SOINS

- Errance médicale , mauvais diagnostic

« [...] le premier urologue que j'avais il me dit euh il me pose quelques questions, il m'fait un truc là avec le gel, un scanner. Il me dit ah vous votre vessie elle est parfaite, il faut juste boire plus d'eau. Donc euh... alors que j'venais de lui annoncer que **j'étais déjà à presque 3L par jour en fait** »

VÉCU DANS LE SYSTÈME DE SOINS

- Refus de prise en charge

« j'avais déjà essayé d'appeler un ORL à part me dire " vous reviendrez quand vous serez sevré" bah... J'ai pas eu de réponse. Donc j'ai même pas pu avoir un rendez-vous donc euh, donc ça crée un dégoût quoi, ça crée un dégoût, ça crée une... **Ça crée une peur**
[...] » E.6

VÉCU DANS LE SYSTÈME DE SOINS

- Refus de prise en charge

« j'avais déjà essayé d'appeler un ORL à part me dire " vous reviendrez quand vous serez sevré" bah... J'ai pas eu de réponse. Donc j'ai même pas pu avoir un rendez-vous donc euh, donc ça crée un dégoût quoi, ça crée un dégoût, ça crée une... **Ça crée une peur** [...] » E.6

« J'ai été voir dans un centre avant de, d'arriver ici (...) **eux ils m'ont pas accepté**, il m'ont dit clairement on va pas te prendre parce que ici on gère les cas beaucoup trop extrêmes. Des gens **qui sont sous méthadone, héroïne, crack, coke** mais... s'ont vécus des histoires extrêmement difficiles» E.7

VÉCU DANS LE SYSTÈME DE SOINS

- Bienveillance et tolérance de certains médecins

« c'est un médecin qui a pris ma santé mentale vraiment en considération et... et même pendant un temps, **c'tait ma p'tite thérapeute** quoi, parce que j'voyais pas vraiment de psy et... et j'pense que c'est ça, **à l'écoute et bienveillante** et, et surtout une, une grande dose de tolérance quoi. »

VÉCU DANS LE SYSTÈME DE SOINS

- Bienveillance et tolérance de certains médecins

« c'est un médecin qui a pris ma santé mentale vraiment en considération et... et même pendant un temps, **c'tait ma p'tite thérapeute** quoi, parce que j'voyais pas vraiment de psy et... et j'pense que c'est ça, **à l'écoute et bienveillante** et, et surtout une, une grande dose de tolérance quoi. »

« À part ça euh en général j'suis toujours tombée sur des professionnels qui étaient très sympathiques [...] mon urologue j'trouve qu'il est vraiment bien [...] **il a toujours été très sympa** hein, quand il a capté que c'était à cause de la kétamine, il a toujours su **trouver les mots** pour m'... pour m'expliquer que bah déjà tout reposait sur mes épaules en fait quand même. »

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Ecoute, tolérance et bienveillance
- Interrogatoire sur la consommation
- Dépistage des troubles de santé mentale
- Suspecter une cystite/uropathie à la kétamine si troubles urinaires sans causes évidentes
- Outils : brochures dans les salles d'attentes
- Référer vers les spécialistes

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Ecoute, tolérance et bienveillance
 - Mise en confiance

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Ecoute, tolérance et bienveillance
 - Mise en confiance
 - ATCD de mauvaises expériences médicales

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Ecoute, tolérance et bienveillance
 - Mise en confiance
 - ATCD de mauvaises expériences médicales
 - Ne pas se concentrer que sur la consommation

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Interrogatoire sur la consommation
 - Contexte de consommation (isolée vs festive)

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Interrogatoire sur la consommation
 - Contexte de consommation (isolée vs festive)
 - Habitudes de consommation (mode, quantité, fréquence)

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Interrogatoire sur la consommation
 - Contexte de consommation (isolée vs festive)
 - Habitudes de consommation (mode, quantité, fréquence)
 - Relation avec le produit (raisons de la consommation)

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Interrogatoire sur la consommation
 - Contexte de consommation (isolée vs festive)
 - Habitudes de consommation (mode, quantité, fréquence)
 - Relation avec le produit (raisons de la consommation)
 - Polyconsommations ? (associations)

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Interrogatoire sur la consommation
 - Contexte de consommation (isolée vs festive)
 - Habitudes de consommation (mode, quantité, fréquence)
 - Relation avec le produit (raisons de la consommation)
 - Polyconsommations ? (associations)
 - Troubles liés à l'usage ? (Troubles liés à l'usage d'une substance DSM 5)

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Dépistage des troubles de santé mentale
 - Anxiété/ dépression
 - Consommation dans un contexte d'auto-médication

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Dépistage des troubles de santé mentale
 - Anxiété/ dépression
 - Consommation dans un contexte d'auto-médication
 - Mise en place d'un traitement si nécessaire
 - Suivi psy

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Suspecter une cystite/uropathie à la kétamine si troubles urinaires sans causes évidentes

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Suspecter une cystite/uropathie à la kétamine si troubles urinaires sans causes évidentes
 - Examens de premières intentions (biologie, EMU, écho de la vessie)

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Suspecter une cystite/uropathie à la kétamine si troubles urinaires sans causes évidentes
 - Examens de premières intentions (biologie, EMU, écho de la vessie)
 - Informer sur les risques à long terme

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Suspecter une cystite/uropathie à la kétamine si troubles urinaires sans causes évidentes
 - Examens de premières intentions (biologie, EMU, écho de la vessie)
 - Informer sur les risques à long terme
 - Conseiller une **diminution ou un arrêt**

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Outils : brochures dans les salles d'attentes
 - Ouvrir la parole

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Référer vers les spécialistes
 - Symptômes urinaires : urologue
 - Symptômes ORL: ORL
 - Douleurs abdominales, reflux : gastrologue
 - Troubles de santé mentale : psychiatre

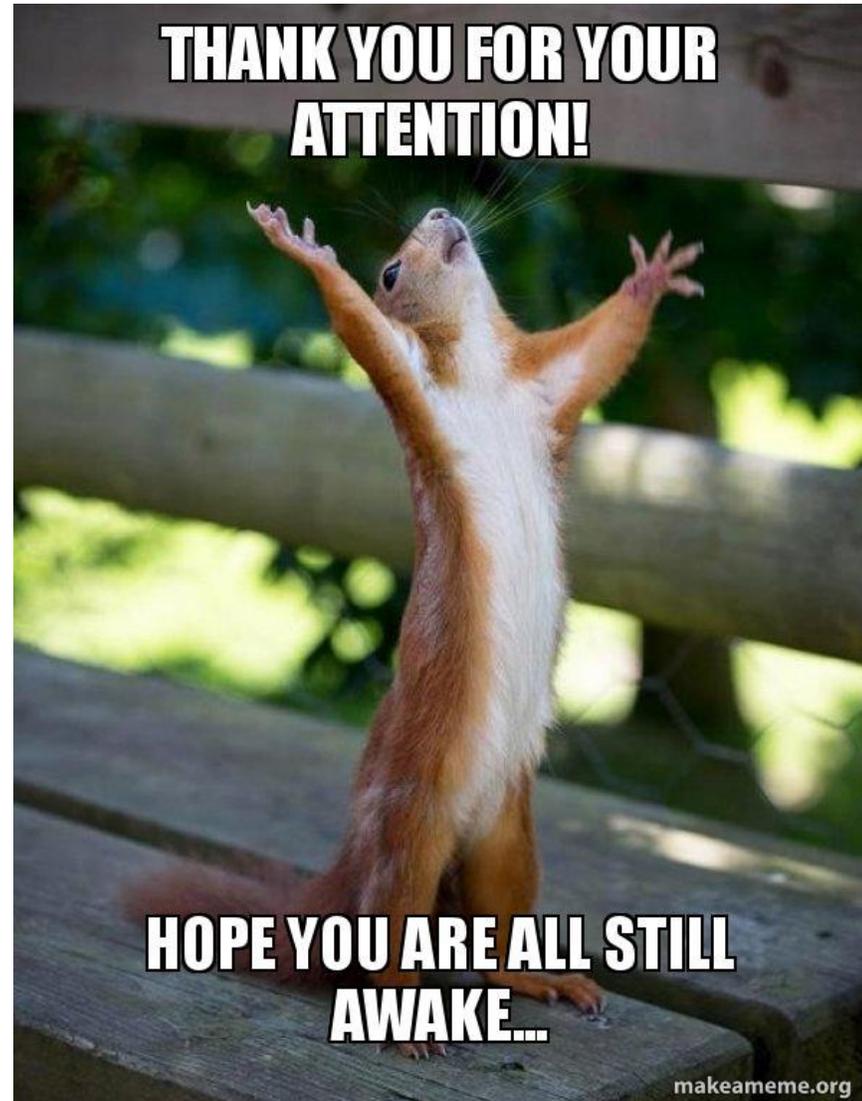
PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Référer vers les spécialistes
 - Symptômes urinaires : urologue
 - Symptômes ORL: ORL
 - Douleurs abdominales, reflux : gastrologue
 - Troubles de santé mentale : psychiatre
 - Centre d'assuétude

PRISE EN CHARGE EN MÉDECINE GÉNÉRALE

- Référer vers les spécialistes
 - Symptômes urinaires : urologue
 - Symptômes ORL: ORL
 - Douleurs abdominales, reflux : gastrologue
 - Troubles de santé mentale : psychiatre
 - Centre d'assuétude
 - Appel préalable aux spécialistes

MERCI POUR VOTRE ATTENTION



**THANK YOU FOR YOUR
ATTENTION!**

**HOPE YOU ARE ALL STILL
AWAKE...**

BIBLIOGRAPHIE

- Mion G. Kétamine. Arnette; 2003. 251 p.
- Morgan CJA, Curran HV, Drugs (ISCD) the ISC on. Ketamine use: a review. *Addiction*.2012;107(1):27-38.
- Sinner B, Graf BM. Ketamine. *Handbook of experimental pharmacology*. 2008;(182):313–33.
- Gao M, Rejaei D, Liu H. Ketamine use in current clinical practice. *Acta pharmacologica Sinica*. 2016;37(7):865–72.
- Corriger A, Pickering G. Ketamine and depression: a narrative review. *DDDT*. 2019 Aug;Volume 13:3051–67.
- Sassano-Higgins S, Baron D, Juarez G, Esmaili N, Gold M. A Review of Ketamine Abuse and Diversion. *Depression and Anxiety*. 2016;33(8):718-27.
- Muetzelfeldt L, Kamboj SK, Rees H, Taylor J, Morgan CJA, Curran HV. Journey through the K-hole: Phenomenological aspects of ketamine use. *Drug and Alcohol Dependence*. 1 june 2008;95(3):219-29.
- Winstock AR, Mitcheson L, Gillatt DA, Cottrell AM. The prevalence and natural history of urinary symptoms among recreational ketamine users: URINARY SYMPTOMS IN KETAMINE USERS. *BJU Int*. dec 2012;110(11):1762-6.
- Shahani R, Streutker C, Dickson B, Stewart RJ. Ketamine-Associated Ulcerative Cystitis: A New Clinical Entity. *Urology*. 2007 May;69(5):810–2.
- <https://lepcam.fr/index.php/les-etapes/quali/#zp-ID-1317-1093634-ZIU8JTME>
- Jhang JF, Hsu YH, Kuo HC. Possible pathophysiology of ketamine-related cystitis and associated treatment strategies. *Int J Urol*. 2015 Sep;22(9):816–25.
- <https://www.thefreelibrary.com/Ketamine-snorting-induced%2Bnasal%2Bseptum%2Bperforation.-a0459635053>
- <https://www.prescrire.org/medicaments-et-evaluations/medicaments-a-ecarter/urologie/pentosane-polysulfate-oral-elmiron-un-medicament-a-ecarter-des-soins>
- <https://www.ramsaysante.fr/vous-etes-patient-en-savoir-plus-sur-ma-pathologie/sonde-urinaire-en-double-j>
- <https://france3-regions.franceinfo.fr/grand-est/bas-rhin/strasbourg-0/temoignage-je-souffre-cystite-interstitielle-seul-medicament-efficace-ne-sera-plus-rembourse-au-1er-fevrier-1774055.html>
- Chu PSK, Ma WK, Wong SCW, Chu RWH, Cheng CH, Wong S, et al. The destruction of the lower urinary tract by ketamine abuse: a new syndrome? *BJU International*. 2008;102(11):1616-22.
- Jhang JF, Hsu YH, Kuo HC. Possible pathophysiology of ketamine-related cystitis and associated treatment strategies. *International Journal of Urology*. 2015;22(9):816-25
- Bourillon A, Cornu JN, Herve F, Pangui R, Thuillier C, Doizi S, et al. Management of ketamine cystitis: National guidelines from the French Association of Urology (CUROPF/CTMH). *The French Journal of Urology*; 1 nov 2024

BIBLIOGRAPHIE

- Jhang JF, Birder LA, Kuo HC. Pathophysiology, clinical presentation, and management of ketamine-induced cystitis. Tzu Chi Med J. 13 juin 2023;35(3):205-12
- Enemchukwu E, Mohamud H, Sinclair S, Harbour V, Syan R, Kennelly M, et al. Intravesical Onabotulinum Toxin A Injection Paradigms for Idiopathic Overactive Bladder: A Scoping Review of Clinical Outcomes, Techniques, and Implications for Practice and Future Research. Toxins, Disponible sur: <https://www.mdpi.com/2072-6651/17/5/211>
- Rosenbaum SB, Gupta V, Patel P, et al. Ketamine. [Updated 2024 Jan 30]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 Jan
- Huang YC, Jeng CM, Cheng TC. Ketamine-associated Ulcerative Cystitis. Tzu Chi Medical Journal. 1 juin 2008;20(2):144-6
- Tsai TH. et al., Ketamine-Associated Bladder Dysfunction, Int J Clin Pharmacol Ther, 2009
- <https://www.msmanuals.com/fr/professional/troubles-génito-urinaires/uropathie-obstructive/uropathie-obstructive>
- <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/urinary-incontinence/in-depth/bladder-control-problems/art-20044220>
- <https://www.wh.com.sg/ForPatientsVisitors/healthlibrary/Documents/Intravesical-BCG-Instillation.pdf>
- <https://www.cbip.be/fr/chapters/8?frag=6056>
- <https://www.pierrewauthy.be/files/uploads/2023/04/Clinique-Chir-Uro-Reflux-vesico-ureteral-chez-les-adultes.pdf>
- <https://infordrogues.be/informations/produits/cocaine-crack/cocaine-crack-suite/>
- <https://www.msmanuals.com/fr/professional/affections-de-l-oreille-du-nez-et-de-la-gorge/pathologies-du-nez-et-des-sinus/déviations-et-perforations-de-la-cloison-nasale>
- <https://fr.wikipedia.org/w/index.php?title=Glycosaminoglycane&oldid=223553276>
- https://www.urofrance.org/wp-content/uploads/2024/12/HYDRODISTENSION-VESICALE_2024.pdf