

**FICHES TOXICOLOGIQUES DE
QUELQUES CHAMPIGNONS
TOXIQUES DE NOS RÉGIONS**

AGARICUS XANTHODERMA *AGARIC JAUNISSANT*



Ce champignon, appelé communément agaric jaunissant, est parfois confondu avec le rosé des prés et provoque des troubles gastro-intestinaux.

Incubation

Le délai entre la consommation des champignons et l'apparition des symptômes est court, entre 15 minutes et 2 heures.

Symptômes

L'agaric jaunissant n'occasionne que des troubles digestifs isolés, sans réelle gravité.

Cet ensemble de symptômes est décrit sous le nom de « syndrome résinoïdien léger » ou « syndrome d'irritation gastro-intestinale » : nausées, vomissements, diarrhées, douleurs abdominales surviennent 15 minutes à deux heures après le repas et sont bien supportées par un adulte en bonne santé.

Traitement

Le traitement est symptomatique, au besoin utiliser des sels de réhydratation. L'hospitalisation est parfois nécessaire si l'intoxication survient chez une personne fragile (jeune enfant, personne âgée).

Evolution

La guérison est la règle, les troubles digestifs disparaissent en 24h à 48h.

AMANITA MUSCARIA AMANITE TUE-MOUCHES



L'amanite tue-mouches (*Amanita muscaria*), très caractéristique, est facile à identifier. Elle est parfois consommée volontairement pour ses effets hallucinogènes. Ce champignon contient de l'acide iboténique, du muscimol et de la muscazone.

L'amanite tue-mouches est responsable d'une intoxication où dominent les symptômes neuropsychiques. Ce tableau toxique est connu sous le nom de syndrome myco-atropinien ou syndrome panthérinien du nom de l'amanite panthère qui provoque une intoxication du même type.

Incubation

14

Le délai entre l'ingestion et l'apparition des symptômes est de 30 minutes à trois heures.

Symptômes

L'intoxication se déroule en deux phases:

Durant la première phase, on observe des troubles du comportement, de l'euphorie ou de la colère, de l'agitation, de la désorientation, du délire, des hallucinations.

Période de sommeil profond: au premier état d'excitation succède une période de torpeur voire un coma dans les cas graves.

La victime a parfois aussi des symptômes digestifs mineurs tels que nausées, vomissements et diarrhée.

Traitement

Le traitement est symptomatique, il n'y a pas d'antidote.

Evolution

Guérison en 12 à 24h.

AMANITA PANTHERINA AMANITE PANTHÈRE



L'amanite panthère (*Amanita pantherina*) provoque une intoxication où dominant les signes neuropsychiques. Ce champignon contient de l'acide iboténique et du muscimol.

Le tableau toxique est connu sous le nom de syndrome panthérinien.

L'amanite panthère est beaucoup plus toxique que l'amanite tue-mouches qui donne une intoxication du même type mais sans convulsions.

L'amanite panthère peut être confondue avec deux amanites comestibles: *Amanita rubescens* (amanite rougeâtre) et *Amanita spissa* (amanite épaisse).

Incubation

Le délai entre l'ingestion et l'apparition des symptômes est de 30 minutes à trois heures.

Symptômes

L'intoxication se déroule en deux phases:

Période d'excitation: durant cette première phase, on observe des troubles du comportement, de l'euphorie ou de la colère, de l'agitation, de la désorientation, du délire, des hallucinations. Des convulsions peuvent survenir.

Période de sommeil profond: au premier état d'excitation succède une période de torpeur voire un coma dans les cas graves. La victime présente parfois aussi des symptômes digestifs mineurs tels que nausées, vomissements et diarrhée.

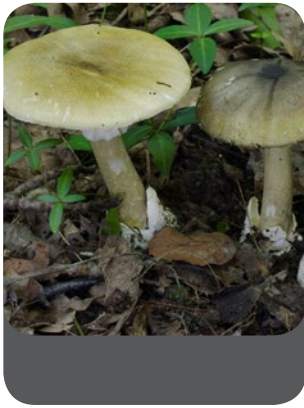
Traitement

Le traitement est symptomatique, il n'y a pas d'antidote.

Evolution

La victime guérit en général en 12 à 24h mais l'évolution peut être mortelle en raison des convulsions.

AMANIITE PHALLOÏDE



L'amanite phalloïde est responsable de la plupart des accidents mortels. Ce champignon contient des amanitines qui détruisent le foie. Un seul champignon suffit à provoquer une intoxication grave.

Il faut apprendre à reconnaître l'amanite phalloïde sous toutes ses formes: les formes jeunes, en forme d'oeuf, peuvent être confondues avec des vesses de loup. Les formes blanches sont parfois confondues avec des champignons blancs comestibles: psalliote des bois, tricholome colombette...

Un cueilleur inexpérimenté pourrait confondre la forme verte avec des russules ou des tricholomes verts.

Amanita virosa (amanite vireuse) et *Amanita verna* (amanite printanière) ont la même toxicité que l'amanite phalloïde.

Incubation

Le délai entre la consommation du champignon et le début des symptômes est long: les premiers symptômes ne se manifestent qu'une douzaine d'heures en moyenne après le repas. Ce délai peut aller jusqu'à 48 heures.

Symptômes

L'intoxication évolue en trois phases:

Phase d'agression: l'intoxication débute comme une gastro-entérite avec des vomissements et des diarrhées intenses entraînant une déshydratation.

Phase de rémission apparente: les symptômes de gastro-entérite s'atténuent, l'atteinte du foie s'installe, l'analyse de sang montre une perturbation des tests hépatiques.

Phase hépatorénale: l'atteinte du foie entraîne des troubles de la coagulation, une élévation du taux d'ammoniaque dans le sang, un coma (encéphalopathie hépatique). Les reins peuvent également être atteints.

Traitement

L'hospitalisation en réanimation s'impose. Le traitement est essentiellement symptomatique. Il n'y a pas d'antidote spécifique. Une transplantation du foie est parfois nécessaire.

Evolution

Environ 17% des intoxications évoluent vers le décès du patient.

Les progrès de la réanimation ont heureusement amélioré le pronostic de l'intoxication par amanite phalloïde qui reste cependant une intoxication très grave.

BOLETUS SATANAS *BOLET SATAN*



Malgré son nom pour le moins inquiétant, le bolet satan ne mérite pas sa réputation de grande toxicité. Il ne provoque qu'une banale gastro-entérite.

Le bolet satan n'étant pas un champignon très commun, les accidents sont rares.

Incubation

Le délai entre la consommation du champignon et l'apparition des symptômes est court, inférieur à 2 heures.

Symptômes

Le bolet satan n'occasionne que des troubles digestifs isolés, sans réelle gravité.

Cet ensemble de symptômes est décrit sous le nom de « syndrome résinoïdien léger »: nausées, vomissements diarrhées, douleurs abdominales surviennent 15 minutes à deux heures après le repas et sont bien supportés par un adulte en bonne santé.

Traitement

Le traitement est symptomatique, au besoin utiliser des sels de réhydratation. L'hospitalisation est parfois nécessaire si l'intoxication survient chez une personne fragile (jeune enfant, personne âgée).

Evolution

La guérison est la règle, les troubles digestifs disparaissent en 24h à 48h.

CLITOCYBE *CLITOCYBES*



Clitocybe candicans



Clitocybe phyllophila



Clitocybe rivulosa

De nombreux petits clitocybes blancs sont toxiques. L'intoxication est due à la muscarine, présente notamment dans la chair de *Clitocybe candicans*, *Clitocybe phyllophila* et *Clitocybe rivulosa*.

Les clitocybes blancs sont parfois confondus avec *Clitopilus prunulus* (clitopile petite prune).

Incubation

Le délai entre la consommation des champignons et l'apparition des symptômes est court: il va de quelques minutes à deux heures.

Symptômes

Les symptômes de l'intoxication apparaissent rapidement après l'ingestion et forment un tableau appelé « syndrome sudorien » ou « syndrome muscarien ». L'intoxication se caractérise par un écoulement du nez, de l'hypersalivation, des transpirations abondantes, du larmoiement, des difficultés respiratoires dues à une hypersécrétion au niveau des bronches. Un ralentissement du rythme cardiaque et une chute de la tension artérielle peuvent survenir. Des vomissements et de la diarrhée complètent cet inconfortable tableau.

Traitement

L'administration d'atropine est parfois nécessaire.

Evolution

L'intoxication est de courte durée, la guérison se fait en moins de 24 heures.

COPRINUS ATRAMENTARIUS *COPRIN NOIR* *D'ENCRE*



Le coprin noir d'encre est parfaitement comestible, SAUF si on consomme de l'alcool pendant le repas ou dans les 72 heures qui suivent. L'intoxication est due à la présence de coprine qui bloque la métabolisation de l'alcool.

Incubation

Les symptômes apparaissent très rapidement après la consommation d'alcool (bière, vin).

Symptômes

La consommation d'alcool dans les 72 heures qui suivent un repas de coprins noir d'encre provoque très vite des symptômes d'intolérance à l'alcool (effet antabuse): rougeur du visage et du cou, maux de tête, vertiges, chute de tension, vomissements, transpiration excessive.

Traitement

Le traitement est symptomatique, en général le repos suffit. Il est parfois nécessaire de traiter l'hypotension.

Evolution

Les troubles disparaissent en quelques heures. Il est conseillé de s'abstenir d'alcool durant les 72 heures qui suivent un repas de coprins.

(GENUS) CORTINARIUS *CORTINAIRES*



La famille des cortinaires compte de nombreuses espèces dont la détermination est difficile. Il faut se méfier de tous les cortinaires présentant une coloration rouge, pourpre ou orangée. Certains cortinaires sont très toxiques. Ils contiennent de l'orellanine qui est toxique pour les reins. Au début des années '50, un grand nombre de cas d'insuffisance rénale observés en Pologne a mis en évidence la toxicité de *Cortinarius orellanus*.

Incubation

Le délai entre la consommation des champignons et l'apparition de l'atteinte rénale est particulièrement long, de 8 à 10 jours en moyenne, ce qui rend très difficile le diagnostic de l'intoxication.

Symptômes

L'intoxication peut débuter par des troubles digestifs 24 à 36 heures après la consommation des champignons. Ces troubles digestifs peuvent manquer ou passer inaperçus.

Deux à 20 jours après le repas apparaît un ensemble de symptômes appelé « syndrome orellanien »: soif intense, sécheresse de bouche, vomissements, douleurs abdominales, douleurs lombaires, diminution de la production d'urine (oligo-anurie) et grave atteinte du rein (néphrite tubulo-interstitielle).

Traitement

Le traitement symptomatique de l'insuffisance rénale aiguë nécessite le recours à l'hémodialyse.

Evolution

L'intoxication évolue lentement vers la guérison dans 50 à 70 % des cas. L'atteinte du rein est parfois irréversible et nécessite une dialyse chronique ou une greffe rénale.

ENTOLOMA SINUATUM (auparavant Entoloma lividum)

ENTOLOME LIVIDE



Les toxines de ce champignon n'ont pas encore été identifiées.

Il existe un risque de confusion entre l'entolome livide et le clitocybe nébuleux (*Clitocybe nebularis*).

Incubation

Les symptômes surviennent entre 3 et 8 heures après la consommation des champignons.

Symptômes

L'entolome livide est responsable d'un syndrome résinoïdien sévère qui associe une gastro-entérite et des perturbations des tests hépatiques.

L'intoxication débute par des nausées, des vomissements et une diarrhée importante pouvant entraîner une déshydratation.

La prise de sang montre une augmentation des enzymes hépatiques, signe d'une atteinte du foie qui reste modérée.

Traitement

Le traitement de l'intoxication est symptomatique. Une hospitalisation est parfois nécessaire pour traiter la déshydratation et surveiller les tests hépatiques. Remarque : l'intoxication par l'entolome livide débute de la même manière que l'intoxication à l'amanite phalloïde: le diagnostic différentiel est difficile en l'absence de restes de champignons.

Evolution

L'intoxication évolue vers la guérison en 5 à 6 jours.

GALERINA MARGINATA GALÈRE MARGINÉE



La galère marginée ou pholiote marginée contient des amanitines et provoque une intoxication analogue à celle entraînée par l'amanite phalloïde (hépatite toxique).

Il existe un risque de confusion avec *Pholiota* ou *Kühneromyces mutabilis* (pholiote changeante) et *Hypholoma fasciculare* (hypholome en touffe).

Incubation

Le délai entre la consommation du champignon et l'apparition des symptômes est long: les premiers symptômes ne se manifestent qu'une douzaine d'heures en moyenne après le repas. Ce délai peut aller jusqu'à 48 heures.

Symptômes

L'intoxication évolue en trois phases:

Phase d'agression: l'intoxication débute comme une gastro-entérite avec des vomissements et des diarrhées intenses entraînant une déshydratation.

Phase de rémission apparente: les symptômes de gastro-entérite s'atténuent, l'atteinte du foie s'installe, l'analyse de sang montre une perturbation des tests hépatiques.

Phase hépatorénale: l'atteinte du foie entraîne des troubles de la coagulation, une élévation du taux d'ammoniaque dans le sang, un coma (encéphalopathie hépatique). Les reins peuvent également être atteints.

Traitement

L'hospitalisation en réanimation s'impose. Le traitement est essentiellement symptomatique. Il n'y a pas d'antidote spécifique. Une transplantation du foie est parfois nécessaire.

Evolution

L'évolution peut être mortelle comme pour l'intoxication à l'amanite phalloïde.

GYROMITRA ESCULENTA *GYROMITRE*



Ce champignon a d'abord été considéré comme comestible. Il a fallu attendre les années '60 pour en découvrir la toxicité. Il contient de la gyromitrine. Cette toxine est en partie détruite par la cuisson et la dessiccation.

Incubation

Le délai entre la consommation des champignons et l'apparition des symptômes est de 6 à 12 heures.

Symptômes

Toutes les personnes ne sont pas également sensibles à l'intoxication.

Première phase: des troubles digestifs importants (nausées, vomissements, diarrhées, douleurs abdominales) surviennent 6 à 12 heures après le repas. Ils peuvent entraîner une déshydratation et s'accompagnent de violents maux de tête, de fièvre et d'une asthénie (sensation de fatigue intense). De nombreux cas guérissent en quelques jours.

Deuxième phase: lorsque l'intoxication est sévère, une atteinte du foie et des troubles neurologiques (délire, somnolence, tremblements, convulsions) apparaissent 36 à 48 heures après le repas. Il peut y avoir une hémolyse (destruction des globules rouges) et une atteinte du rein.

Traitement

Le traitement est surtout symptomatique. De la vitamine B6 (pyridoxine) est utilisée pour traiter les convulsions.

Evolution

L'intoxication évolue le plus souvent vers la guérison.

On estime que dans 10% des cas, les lésions du foie peuvent conduire au décès.

INOCYBE *INOCYBES*



Inocybe rimosa



Inocybe geophylla



Inocybe griseolilacina

De nombreuses inocybes sont toxiques. *Inocybe rimosa*, *I. geophylla*, *I. umbrina*, *I. napipes*, *I. griseolilacina* contiennent de la muscarine et entraînent une intoxication du même type que celle due aux clitocybes blancs (syndrome sudorien ou muscarien).

Incubation

Le délai entre la consommation des champignons et le début des symptômes est court: il va de quelques minutes à deux heures.

Symptômes

Le début de l'intoxication est assez brutal: un tableau toxique facile à reconnaître, appelé « syndrome sudorien » ou « syndrome muscarien » se développe rapidement après l'ingestion.

L'intoxication se caractérise par un écoulement du nez, de l'hypersalivation, des transpirations abondantes, du larmoiement, des difficultés respiratoires dues à une hypersécrétion au niveau des bronches. Un ralentissement du rythme cardiaque et une chute de la tension artérielle peuvent survenir. Des vomissements et de la diarrhée complètent cet inconfortable tableau.

Traitement

L'administration d'atropine est parfois nécessaire.

Evolution

L'intoxication est de courte durée, la guérison se fait en moins de 24 heures.

LEPIOTA LÉPIOTES



Lepiota josserandii



Lepiota helveola



Lepiota brunneolilacea

Comme l'amanite phalloïde, certaines petites lépiotes contiennent des amanitines et peuvent entraîner une intoxication mortelle. Il s'agit notamment de *Lepiota brunneolilacea*, *L. brunneoincarnata*, *L. josserandii* et *L. helveola*. D'autres petites lépiotes contiennent des amanitines en quantité moindre. D'une manière générale, il ne faut pas consommer de lépiotes dont la taille est inférieure à 10 cm.

Incubation

Le délai entre la consommation des champignons et l'apparition des symptômes est long: les premiers symptômes ne se manifestent qu'une douzaine d'heures en moyenne après le repas. Ce délai peut aller jusqu'à 48 heures.

Symptômes

L'intoxication évolue en trois phases:

Phase d'agression: l'intoxication débute comme une gastro-entérite avec des vomissements et des diarrhées intenses entraînant une déshydratation.

Phase de rémission apparente: les symptômes de gastroentérite s'atténuent, l'atteinte du foie s'installe, l'analyse de sang montre une altération des tests hépatiques.

Phase hépatorénale: l'atteinte du foie entraîne des troubles de la coagulation, une élévation du taux d'ammoniaque dans le sang, un coma (encéphalopathie hépatique). Les reins peuvent également être atteints

Traitement

L'hospitalisation en réanimation s'impose. Le traitement est essentiellement symptomatique. Il n'y a pas d'antidote spécifique. Une transplantation du foie est parfois nécessaire.

Evolution

L'intoxication peut être mortelle.

OMPHALOTUS ILLUDENS *OMPHALOTE DES CHÊNES*



Synonymes: *Agaricus illudens*, *Clitocybe illudens*, Omphalote des chênes, clitocybe trompeur.

Ce champignon est très proche d' *Omphalotus olearius* ou clitocybe de l'olivier qui pousse dans le Sud de l'Europe et les régions méditerranéennes.

On trouve *Omphalotus illudens* au Nord de l' Europe, *Omphalotus olearius* dans le Sud.

Les accidents se produisent par confusion avec des chanterelles.

Toutes les espèces du genre *Omphalotus* sont toxiques et provoquent de sérieux symptômes gastro-intestinaux.

Incubation

Le délai entre l'ingestion et le début des symptômes est bref: de 15 minutes à 4 heures.

Symptômes

Gastro-entérite sévère avec vomissements en jet, crampes abdominales douloureuses, céphalées, vertiges, diarrhée aqueuse.

L'intoxication peut s'accompagner d'une salivation importante, de troubles visuels (symptômes muscariniques) et plus rarement d'hallucinations. Il n'y a pas de fièvre.

Suite aux vomissements importants, des troubles ioniques peuvent survenir (hypokaliémie). Des intoxications ont été décrites aux Etats -Unis où *Omphalotus illudens* est connu sous le nom de Jack O'lantern. La variété européenne serait responsable de troubles muscariniques plus importants. Les plaintes digestives disparaissent en 24 heures, laissant le patient dans un état de grande fatigue.

Traitement

Le traitement est symptomatique : repos, hydratation correcte et traitement de l' hypokaliémie si nécessaire.

Evolution

L' intoxication évolue en 24h vers la guérison.

PAXILLUS INVOLUTUS *PAXILLE ENROULÉ*



Autrefois considéré comme comestible, le paxille enroulé est un champignon à rejeter. Il provoque chez certaines personnes une réaction allergique extrêmement grave, caractérisée par une hémolyse (destruction des globules rouges) et une atteinte rénale. Le mécanisme de cette intoxication rare reste mal compris.

Incubation

Une à deux heures.

Symptômes

De nombreuses personnes consomment le paxille enroulé sans problème. Certaines personnes se sensibilisent au cours d'un repas, apparemment bien toléré, et vont faire une réaction allergique grave lors du repas suivant. Chez ces personnes sensibilisées, la consommation de paxille va entraîner une ou deux heures après le repas « déclencheur », des troubles digestifs (nausées, vomissements, diarrhées, douleurs abdominales), un état de choc, des troubles de la coagulation, une destruction des globules rouges (anémie hémolytique) et des signes d'atteinte du rein.

Traitement

L'hospitalisation s'impose. Le traitement est symptomatique, une hémodialyse et des transfusions peuvent être nécessaires.

Evolution

Des décès ont été rapportés.

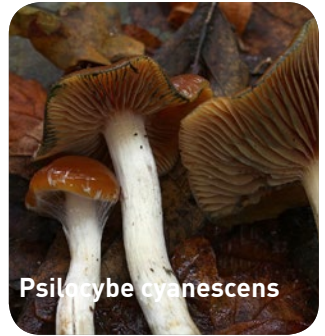
PSILOCYBE *PSILOCYBES*



Psilocybe semilanceata



Psilocybe cyanescens



Psilocybe cyanescens

Ces petits champignons sont le plus souvent ingérés volontairement pour obtenir un effet hallucinogène (comme le *Psilocybe semilanceata* et le *Psilocybe cyanescens*). Ces champignons contiennent de la psilocybine qui a des propriétés hallucinogènes.

Incubation

Les premiers symptômes apparaissent quelques dizaines de minutes après consommation des champignons.

Symptômes

Les signes neuropsychiques dominent l'intoxication et forment un tableau clinique appelé « syndrome psilocybien ». Le consommateur devient euphorique, rit de tout et de rien, ressent le besoin de parler (logorrhée), se trouve dans un état de confusion mentale et éprouve des hallucinations visuelles.

Il développe parfois un état de panique, d'agitation et d'anxiété intense nécessitant une intervention médicale. L'intoxication s'accompagne d'une dilatation des pupilles, d'une bouche sèche et d'une accélération du rythme cardiaque (tachycardie).

Traitement

Le traitement est symptomatique.

Evolution

L'intoxication est de courte durée: les symptômes disparaissent en quelques heures. Des maux de tête et de l'asthénie (sensation de faiblesse) peuvent suivre l'intoxication.

TRICHOLOMA ÉQUESTRE *TRICHOLOME ÉQUESTRE*



Le tricholome équestre est un comestible apprécié et largement récolté notamment en France dans la région des Landes. Depuis 1993, plusieurs cas d'atteinte musculaire ont été rapportés en France et en Pologne après consommation de tricholome équestre suite à plusieurs repas consécutifs. La toxine responsable de l'intoxication n'a pas encore été identifiée.

Incubation

Le délai entre la consommation des champignons et l'apparition des symptômes est long, entre 1 et 3 jours.

Symptômes

Fatigue, douleurs musculaires dans la partie supérieure des jambes, sudations, nausées. A la prise de sang on constate une élévation des enzymes musculaires (CPK) suite à la destruction des muscles striés. Dans les cas les plus graves, le muscle cardiaque peut être touché.

L'intoxication semble liée à la consommation répétée de grandes quantités de champignons.

Traitement

Le traitement est symptomatique, il n'y a pas d'antidote.

Evolution

L'évolution est fonction de l'importance de l'atteinte musculaire. Les signes cliniques disparaissent en quelques jours sauf l'asthénie musculaire qui persiste plusieurs semaines.

Des cas mortels par atteinte cardiaque ont été signalés.