INFO SANTÉ

Dégradation massive du tissu musculaire (rhabdomyolyse)

paru le 16/12/2019 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 24/03/2023

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

La rhabdomyolyse, qu'est-ce que c'est ?

La rhabdomyolyse est une destruction très importante et brutale (aiguë) des cellules qui forment les muscles (tissu musculaire). Ce sont les muscles qui servent à faire bouger le squelette (muscles striés) qui sont touchés.

La paroi des cellules musculaires est abimée. Du coup, le muscle ne peut plus fonctionner normalement. Des substances normalement présentes dans les cellules sortent des cellules, par exemple la créatine kinase (CK) et la myoglobine. Certaines substances ainsi libérées peuvent abîmer les reins et causer une insuffisance rénale aiguë. Un traitement rapide est nécessaire pour empêcher cette complication.

Quelles sont les causes d'une rhabdomyolyse ?

Les causes possibles d'une dégradation importante du tissu musculaire (rhabdomyolyse) sont :

- un traumatisme avec écrasement des muscles ;
- être inconscient et couché trop longtemps sur une surface dure. Cela peut arriver à cause d'une intoxication par l'alcool ou par un médicament ou à cause d'une maladie. C'est la pression prolongée qui abime les muscles ;
- des muscles beaucoup trop toniques, par exemple en cas d'entraînement trop important, de joggings trop intenses, de séances de musculation trop poussées ;
- des convulsions, par exemple en cas de crise d"épilepsie ;
- la consommation d'alcool ou de drogues comme de l'héroïne ou de la cocaïne ;
- certains médicaments, par exemple qui font baisser le taux de cholestérol (médicaments hypocholestérolémiants) : prendre une statine et un fibrate en même temps peut entraîner une rhabdomyolyse. Certains médicaments, par exemple les statines, peuvent provoquer des douleurs musculaires, mais il n'y a pas forcément de rhabdomyolyse ;
- une température corporelle élevée, par exemple en cas de maladie due à la chaleur (hyperthermie) ;
- un trouble du métabolisme, par exemple, un taux de potassium dans le sang anormalement bas (hypokaliémie) ;
- une infection comme par exemple la grippe ;
- une maladie musculaire (myopathie).

Comment reconnaître une rhabdomyolyse ?

Les signes d'une rhabdomyolyse sont :

- douleur, sensibilité, gonflement dans la région touchée (bras, jambes, dos, fesses) ;
- évanouissement, confusion et déshydratation, avec ou sans fièvre ;
- paralysie ou problèmes de sensation dans les bras ou les jambes ;
- urines foncées, peu ou pas du tout d'urines.

Comment le diagnostic de rhabdomyolyse est-il posé ?

Discussion et examen clinique

Votre médecin vous pose des questions sur vos symptômes et leurs circonstances.

Il réalise ensuite un examen clinique.

Examens complémentaires

Votre médecin demande une prise de sang pour mesurer la fonction rénale et la concentration en créatine kinase. Dans le cas d'une rhabdomyolyse, la créatine kinase est très vite très élevée.

Votre médecin peut aussi demander une analyse d'urine pour rechercher certaines substances libérées par les cellules des muscles, comme la myoglobine.

Que pouvez-vous faire ?

- Essayez d'éviter :
  - une consommation excessive d'alcool,
  - une prise de drogues,
  - des activités sportives excessives, surtout les sprints trop intenses et les séances de musculation avec des poids trop lourds ;
- Si vous êtes souvent seul•e et que vous risquez de tomber, essayez d'organiser un système d'alerte pour qu'on puisse vite venir vous aider. Votre mutuelle peut vous conseiller ;
- Si vous êtes malade, contactez votre médecin ;
- Si vous avez des signes d'une dégradation massive du tissu musculaire (rhabdomyolyse), consultez vite votre médecin.

Que peut faire votre médecin ?

En règle générale, si vous avez une rhabdomyolyse, il faut vous hospitaliser.

- Réhydratation par perfusion pour éviter une insuffisance rénale.
- Si vous n'urinez plus (insuffisance rénale aiguë), une dialyse peut être nécessaire.
- Dans certains cas, il est nécessaire de couper les membranes autour des muscles pour diminuer la pression sur les muscles. C'est ce qu'il faut faire si le tissu musculaire menace de mourir (se nécroser) à cause de la trop grande pression, ou si les nerfs risquent d'être abîmés (syndrome des loges).

Le pronostic de la rhabdomyolyse est bon, même en cas d'insuffisance rénale. Les traitements permettent de guérir.

En savoir plus ?

- Statines – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique
- Fibrates – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique

Sources

Source principale

Guide de pratique clinique étranger 'Rhabdomyolyse' (2000), mis à jour le 22.05.2017 et adapté au contexte belge le 10.06.2019 – ebpracticenet

Autre source

Rhabdomyolysis, mis à jour le 22.03.2022, consulté le 24.03.2023 – Dynamed