

Choc anaphylactique

Diagnostic et prise en charge

Mathilde Boiteux

15 10 2021



Allergènes

- 1/ Trophallergène = aliments à 60%
 - Toute protéine alimentaire = allergène potentiel
 - Protéine de lait de vache ou de chèvre
 - Œufs
 - Sésame
 - Crustacé et poisson
 - Fruit à coque : arachide, noix de cajou, noix de pécan, pistache, amande
 - Fruit exotique : kiwi
- 2/ Médicaments (AINS, ATB, Anesthésiques généraux)
- 3/ Venins d'hyménoptères (abeille guêpe frelon) 16%



Définition du choc anaphylactique

- **RAPIDE** : début des symptômes dans les minutes suivant le contact avec l'allergène (5 à 20 min, parfois plus long)
- Associe au moins 2 organes :
 - Cutané (urticaire extensif, prurit palmo-plantaire, OGE et cuir chevelu)
 - Et/ou respiratoire
 - Et/ou cardiologique (choc "chaud", érythème vasoplégique)
 - Et/ou digestif (douleurs abdominales, vomissements, diarrhées)
 - Et/ou neurologique (agitation, irritabilité, perte de connaissance brutale)
- OU avec des signes de choc :
 - Hypotension
 - Tachycardie
 - Désaturation



Œdème de Quincke

- = angio-œdème
- = gonflement (généralement localisé) des tissus sous-cutanés dû à une augmentation de la perméabilité vasculaire et à l'extravasation du liquide intravasculaire
- Pas forcément qu'au niveau du visage, même si très souvent
- Si isolé (hormis atteinte laryngée) = pas de mise en jeu du pronostique vital
- Principal risque : asphyxie
 - Rechercher d'autres signes : dyspnée dysphonie hyper salivation urticaire



Traitement – PEC

- Position de Trendelenburg (jambes surélevées) et scope
- **ADRENALINE IM = LE traitement du choc anaphylactique si signes de gravité : hypotension, asphyxie, perte de connaissance, deux organes atteints ...**
 - 0.15 mg entre 7 et 25 kg
 - 0.30 pour les + de 25 kg
 - 0.50 > 60 kg
- Appel de la réanimation à l'hôpital, du SAMU en ville
- O2 au masque à haute concentration 9-12L/min si désaturation
- Renouveler l'**ADRENALINE® IM** en l'absence d'amélioration après quelques minutes
- Mise en place d'une voie veineuse (**ne devant pas faire différer l'ADRENALINE**)
 - Remplissage par NaCl puis relais par polyionique G5% en cas d'hypotension
 - Puis si pas de réponse après 2 IM d'adré → relais adrénaline par IVSE (nécessité d'une surveillance scoping dans un service adapté : réanimation, soins intensifs, SAUV...)
- **Tryptase** sérique (1 tube rouge 5 cc) **initiale** (entre 30 min et 2h max après le choc)
- et un **tube de contrôle** (12 à 24h) = envoi au R+2 PCBIO.



Traitement – PEC

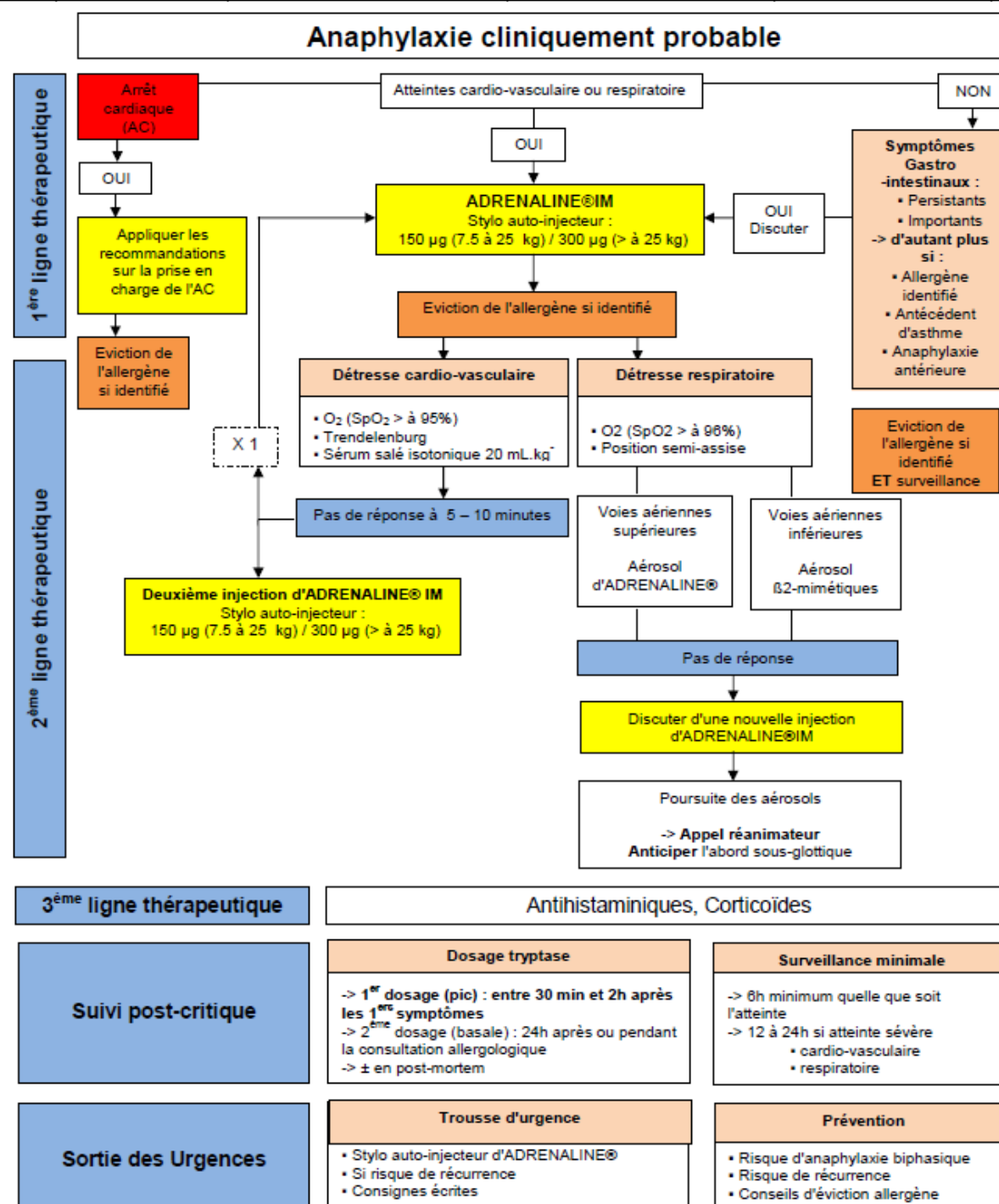
- Si bronchospasme → aérosol bricanyl (atrovent) = B2mimétique de courte DA
- CORTICOÏDES IV (hemisuccinate d'hydrocortisone) si angioœdème laryngé
 - 100mg à 200mg adultes
 - Si poids < à 30 kg : 50 mg
 - Si poids < à 10 kg : 5 mg.
- Anti histaminique :
 - Enfant : AERIUS® susp. Buvable : 2.5 mL avant 5 ans / 5 mL après 5 ans
 - Adulte : POLARAMINE® IV : une ampoule si poids $\geq$ à 30 kg / $\frac{1}{2}$ ampoule si poids < à 30 kg.
- Surveillance hospitalière sur minimum 8h



Prescription d'une trousse d'urgence pour RAD

- Prescription indispensable de 2 EPIPEN® / ANAPEN® / EMERADE® / JEXT® délivrés en pharmacie si réaction alimentaire, au venin d'hyménoptère ou étiologie non connue
 - Si poids < à 25 kg : 0.15 mg
 - Si poids > à 25 kg : 0.30 mg.
 - Si poids > à 60 kg : 0.50 mg.
- Antihistaminiques.
- Corticoïdes
- Aérosol de bêta2mimétique.
- Éducation et démonstration du stylo et du reste de la trousse d'urgence.





Trousse d'urgence

- Antihistaminique
 - Corticoïde
 - Beta2mimétique d'action rapide : salbutamol/Ventoline
 - ADRENALINE®
-
- Ne jamais oublié sa trousse
 - Vérifier les dates de péremption
 - Éducation thérapeutique





CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BESANCON

Pôle pathologies aiguës, chroniques, éducation, transplantation
Centre d'Allergologie – Unité Transversale d'Allergologie

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

EN CAS D' ANAPHYLAXIE :

Dermatologie

Dr. F. PELLETIER
Maître de Conférences
Responsable
10002496551

Dr F. CASTELAIN-LAKKIS
Praticien Hospitalier
10100674471

Pédiatrie

Dr M. VOIDEY
Praticien Hospitalier
10100886497

ORL

Dr V. RENAUD-VINCENT
Praticien Attaché
10002496866

Allergologie générale

Dr A. SCHUWER
Praticien Attaché
10002472172

Centre de compétences

Maladies rares

CEREMAST

Dr F. CASTELAIN-LAKKIS

CREAK

Dr. F. PELLETIER

Cadre infirmier : **E. GUICHARD**

Secrétariat :

Tél. : 03 81 21 81 08

Fax : 03 81 21 93 08

centreallogologie@chu-besancon.

Pas de substitution (ces produits ont été choisis pour leur aspect pratique)

Dans tous les cas vous pouvez prendre 1 comprimé de KESTIN LYO

- En cas **de démangeaisons, d'urticaire, de gonflement modéré :**

Prendre 1 comprimé de **KESTIN LYO (=EBASTINE)**.

- En cas **de gonflement important, notamment du visage ou du cou :**

Prendre **PREDNISOLONE orodispersible 20 mg** : comprimés en 1 prise sous la langue.

- En cas **de gêne respiratoire :**

Faire une bouffée de **VENTILASTIN** en inspiration profonde à renouveler 1 fois ou plus si besoin.

- En cas **de sensation de malaise (vertiges, troubles visuels, chute de tension artérielle), d'impossibilité à respirer :**

Faire une sous-cutanée d'**ADRENALINE** = _____ à renouveler une fois en l'absence d'amélioration.

et appeler le SAMU (15 depuis un poste fixe et depuis un portable)

Consulter rapidement un médecin

Cette trousse doit toujours être à votre disposition

Ne pas abandonner votre trousse d'urgence dans une voiture.

Conserver à l'abri de la lumière.

Ne pas laisser la trousse au chaud ou au froid.

Vérifier la date de péremption des différents produits.

Exemple de trousse d'urgence



➤ Dès les premiers signes après ingestion d'un aliment, prise d'un médicament ou piqûre d'hyménoptère pour lequel vous suspectez une allergie, pratiquer :

Situations	Signes d'appel	Conduite à tenir
Urticaire aiguë	Plaques rouges / démangeaisons	Antihistaminique
Angio-œdème	Gonflement des lèvres, visage ou autre partie du corps	Antihistaminique + corticoïde
Conjonctivite et/ou rhinite	Yeux rouges, gonflés, écoulement nasal, éternuement	Antihistaminique + corticoïde
Manifestations digestives	Douleurs abdominales, vomissements	Antihistaminique + corticoïde
Crise d'asthme	Toux sèche; gêne respiratoire, difficultés à parler	VENTOLINE® à renouveler si besoin
Œdème + signes respiratoires	Toux rauque, voix modifiée, étouffement	ADRENALINE® en intra-musculaire
Malaise ou atteinte ≥ 2 organes	Fatigue inhabituelle, sensation de malaise, ≥ 2 manifestations allergiques (cutanée, respiratoire, digestive)	ADRENALINE® en intra-musculaire

➤ **Et consulter rapidement le médecin ou appel du SAMU (15 ou 112)**

