

L'allergologie en médecine générale

Cas pratiques et mises en situation



Dr Greta Gourier

Dermatologue - Allergologue - Pharmacologue

Centre Régional de Pathologies Professionnelles et Environnementales

Et

Centre Régional de Pharmacovigilance

Des malaises répétés

- Homme de 24 ans
 - Première consultation (motif bénin).
 - ATCD : dit qu'il « ne supporte pas bien les cacahuètes »
 - Que faites-vous ?
- 1^{er} épisode il y a 3 ans, au bar. Environ 30 minutes après ingestion de cacahuètes : douleurs abdominales, vomissements.
 - 2^{ème} épisode : il y a 2 ans, sandwich dans une échoppe en voyage → douleurs abdo, vomissements, malaise, prurit.
 - 3^{ème} épisode : il y a 6 mois, pâtisserie à un mariage → 15 minutes : douleurs abdo, vomissements, malaise, prurit palmo-plantaire,

Des malaises répétés

- Courrier pour adresser à un allergologue

Des malaises répétés

- Courrier pour adresser à un allergologue
- Remettre au patient feuille allergoclic à compléter par le patient

ALLERGIE ALIMENTAIRE Fiche de recueil d'informations			
Nom / Prénom :			
Date de naissance :			
Date de l'incident :			
	30 min. avant	1h avant	> 2 à 8h
ALIMENTS consommés ❶			
ALCOOL :			
CONTEXTE INFECTIEUX :			
BOISSONS (ex : jus de fruits) :			
LIEU ❷			
ACTIVITES ❸			
PRODUIT(S) MANIPULE(S) ❹			
MEDICAMENTS pris dans le même temps ❺			
COMMENTAIRES			

❶ Noter les aliments consommés dans les délais indiqués et leurs ingrédients si connus. Garder ou récupérer les emballages si produits du commerce.

❷ Noter le lieu où vous étiez dans les délais indiqués (ex : travail, domicile, jardin, pique-nique...)

❸ Noter les activités effectuées dans les délais indiqués (ex : jardinage, bricolage, course à pied, natation, sieste...)

❹ Noter les produits manipulés dans les délais indiqués (ex : ballons, bannière, barbecue, antibiotique pour une autre personne ou un animal)

Page 1 / 1

Des malaises répétés

- Courrier pour adresser à un allergologue
- Remettre au patient feuille allergoclic à compléter par le patient
- Ordonnance trousse d'urgence



Brest, le

Patient :

Date de naissance :

Institut QRS
(Qualité, Risques, Sécurité)

Responsable médical
Pr Jean-Dominique DEWITTE
Responsable administratif
Sabine LAFFAY

Cadre Supérieur de Pôle
Marie-Christine NAGAHAPITTYE

Service de Santé au Travail du
Personnel Hospitalier et des
Maladies Liées à l'Environnement

Chef de Service
Dr Brice LODDE

Liste des Unités
Unités de Santé au
Travail
Centre de Pathologies
Professionnelles
Centre de Tabacologie
Centre de Santé Environnementale

Unité Expéditrice
Centre de Ressources
Maladies Professionnelles
et Environnementales
CHRU MORVAN
Bâtiment 2 bis

Professeur des Universités
Praticien Hospitalier
Pr Jean-Dominique DEWITTE

Maître de Conférence des
Universités - Praticien
Hospitalier
Dr Brice LODDE

Praticien Hospitalier
Dr Bisi ENLAFE
Dr Richard POUGNET
Docteur David LUCAS

Médecins du Travail
Dr Françoise DANTEC
Dr Anne LE MENN

Médecine Environnementale
Dr Richard POUGNET

Psychopathologie du Travail
Dr Quentin DURAND-MOREAU

Cadre Supérieur de Santé
Marie-Christine NAGAHAPITTYE

Secrétariat Morvan
☎ 02 98 22 35 09
Fax: 02 98 22 39 59

ORDONNANCE POUR TROUSSE D'URGENCE EN CAS D'ANAPHYLAXIE

1. Prendre immédiatement 2 comprimés de AERIUS® à 5mg (ou 2 comprimés d'un autre **anti-histaminique**) dès le début de la réaction allergique :

- démangeaisons
- urticaire

Tenir prête la seringue d'adrénaline (EMERADE®)

2. En cas de gêne respiratoire : 2 bouffées de VENTOLINE spray ou AIROMIR

3. En cas de symptômes allergiques sévères (ceux-ci surviennent en règle générale en l'espace de quelques minutes à 1 heure)

- forte gêne respiratoire,
- des troubles digestifs,
- une transpiration abondante,
- des vertiges,
- une sensation de faiblesse,
- une perte de connaissance

Appliquer sur la cuisse la seringue ADRENALINE prête à l'emploi (EMERADE 300µg®) – Remettre 2 seringues d'EMERADE® prête à l'emploi. Bien lire le mode d'emploi de la seringue.

Appeler le 15 ou consulter un médecin dès que possible.

4. Si vous vous trouvez dans un endroit isolé, prendre par précaution 3 comprimés de CORTICOIDE soit 60mg (cortancyl ou prednisone)

Ce médicament n'agit qu'après 2 heures environ, mais vous protégera durant 24 heures.

Dr Greta GOURIER

Des malaises répétés

- Courrier pour adresser à un allergologue
- Remettre au patient feuille allergoclic à compléter par le patient
- Ordonnance trousse d'urgence
- Expliquer l'usage du dispositif auto-injectable

Anapen 300
300 microgrammes
Patients à partir
de 30 Kg



Anapen 150
150 microgrammes
Patients
entre 15 et 30 Kg





**Jext 300
micrograms:**
patients greater
than 30kg



**Jext 150
micrograms:**
patients
15 - 30kg

500µg DOSE FOR ADULTS AND ADOLESCENTS



EMERADE® for emergency treatment of anaphylaxis

500 µg



300 µg



150 µg





ALLERGIES ALIMENTAIRES DE L'ENFANT = PLAN D'ACTION EN URGENCE

ENFANT

POIDS : _____ kg AGE : _____

ALIMENTS A EXCLURE :

PENDANT OU JUSTE APRES AVOIR MANGÉ

1) INJECTER L'EMERADE (FACE EXTERIEURE DE LA CUISSE)

RÉACTION SÉVÈRE

• Ma voix change



Site : <https://sfa.lesallergies.fr/sfa/allergies-alimentaires>

GRAVE

**FAITES POUR MOI RAPIDEMENT
LES BONS GESTES**

2) APPELER LE SAMU (15 ou 112)

3) AIDER À RESPIRER :

- β 2 mimétique courte action :

à répéter toutes les minutes si besoin.

- corticoïde oral :

RÉACTION LÉGÈRE

- Ma bouche pique ou gratte, mon nez coule
- Mes lèvres gonflent
- J'ai des plaques rouges qui grattent
- J'ai un peu mal au ventre et envie de vomir

MAIS JE PARLE ET RESPIRE BIEN



1) ANTIHISTAMINIQUE:

2) SURVEILLER L'ENFANT

prévenir les parents

3) SI AGGRAVATION

**Traiter comme une
réaction sévère**

L'adrénaline sauve la vie, ma trousse doit toujours être avec moi

PENDANT OU JUSTE APRÈS AVOIR MANGÉ

RÉACTION SÉVÈRE

- ♦ je me sens très mal,
- ♦ je fais un malaise, je perds connaissance
- ♦ ma voix change, ma gorge est gonflée, j'ai du mal à parler ou à respirer
- ♦ j'ai très mal au ventre, je vomis, je me gratte, j'ai des plaques, je tousse et je siffle

ATTENTION ! CELA PEUT ÊTRE GRAVE, FAITES MOI RAPIDEMENT LES BONS GESTES

1. Mettez-moi en position allongée
2. Injectez **l'adrénaline** sur la face antérieure de la cuisse pendant 10 secondes en maintenant le stylo (en vous reportant à la notice si besoin)
3. Appelez le SAMU : 15

RÉACTION LÉGÈRE

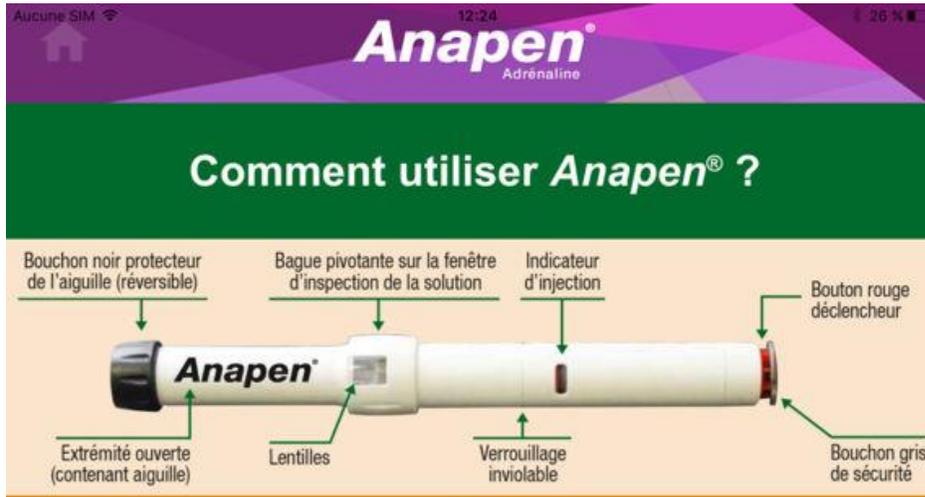
Ma bouche pique ou gratte, mon nez coule, mes lèvres gonflent, j'ai des plaques rouges qui grattent, j'ai un peu mal au ventre et envie de vomir

MAIS JE PARLE ET RESPIRE BIEN

1. Je prends mon antihistaminique :
.....
2. Je prends mon corticoïde oral :
.....
3. Un adulte me surveille et prévient mes parents
Tél. :

SI AGGRAVATION

Dans les 2 cas, si j'ai des difficultés pour respirer ➡ je prends mon traitement de crise (le bleu)
..... à bouffées toutes les minutes si nécessaire



Vérification du dispositif

1- Tourner la bague pivotante pour aligner les lentilles sur les fenêtres d'inspection de la solution.



2- Vérifier que la solution est limpide et incolore à travers la fenêtre d'inspection. Si aspect trouble, coloré ou contient des particules, Anapen® doit être remplacé.



3- S'assurer que l'indicateur d'injection n'est pas rouge.



Cela signifie qu'il a déjà été déclenché et qu'il doit être éliminé.



Utilisation d'Anapen®



A- Enlever le bouchon noir protecteur de l'aiguille en tirant fortement. Son retrait permet de retirer une gaine grise protégeant l'aiguille.



B- Enlever le bouchon gris de sécurité du bouton rouge déclencheur en tirant.



C- Appuyer fermement le dispositif sur la face externe de la cuisse, puis appuyer sur le déclencheur de façon à entendre un "clic".

Si nécessaire, l'injection peut être pratiquée à travers des vêtements légers.

Applications mobiles :

- « Stylo ANAPEN » sur Android et I-phone
- « EPIPEN »
- « JEXT »
- N'existe pas pour EMERADE

Marque commerciale	Dosage pour les adultes	Prix (pour 2 dispositifs auto-injectable)	Durée de conservation	Facilité d'emploi
ANAPEN	300 µg	63.63€	2 ans	Moyenne
EPIPEN	300µg (0.3mg/0.3mL)	70.61€	20 mois	Facile
JEXT	300 µg	63.63€	18 mois	Facile
EMERADE	<60kg : 300µg >60kg : 500µg	61.40€	18 mois	Très facile

Des malaises répétés

- Courrier pour adresser à un allergologue
- Remettre au patient feuille allergoclic à compléter par le patient
- Ordonnance trousse d'urgence
- Expliquer l'usage du dispositif auto-injectable
- Prescription d'un bilan biologique :
 - Tryptase
 - +/- IgE spécifiques → aliments



CATALOGUE 2017

ImmunoCAP®

Sources et composants allergéniques

ThermoFisher
 SCIENTIFIC

ACTUALITÉS 2017 :

Les allergènes suivants ont été ajoutés dans ce catalogue :

9 ■ COMPOSANTS ALLERGÉNIQUES

Venins		
Abeille	rApi m 2	i214
	rApi m 3	i215
	rApi m 5	i216

Les allergènes suivants ont été retirés de ce catalogue :

1 ■ AÉROALLERGÈNES

Animaux	
Pigeon (déjections)	e7

2 ■ TROPHALLERGÈNES

Mélanges d'aliments	
Porc, Bœuf, Jaune d'œuf, Poulet, Dinde	fx10
Porc, Bœuf, Poulet, Dinde	fx23

9 ■ COMPOSANTS ALLERGÉNIQUES

Latex		
Latex	rHev b 6.01	k219
	rHev b 9	k222

 Mise à jour Janvier 2017
 Réalisation : Image & Dimension

SOMMAIRE

1	■ AÉROALLERGÈNES	2
	■ Acariens	2
	■ Animaux	2 - 3
	■ Microorganismes	3 - 4
	■ Pollens d'arbres	4 - 5
	■ Pollens de graminées	5 - 6
	■ Pollens d'herbacées	6
	■ Mélanges d'aéroallergènes	7 - 8
2	■ TROPHALLERGÈNES	8
	■ Aliments d'origine végétale*	8 - 11
	■ Aliments d'origine animale*	11 - 12
	■ Aliments**	13 - 17
	■ Mélanges d'aliments	17 - 18
3	■ VENINS ET INSECTES	18
4	■ MÉDICAMENTS	18 - 19
5	■ PARASITES	19
6	■ DIVERS	19
7	■ ALLERGÈNES PROFESSIONNELS	19 - 20
	■ Mélanges d'allergènes professionnels	20
8	■ TESTS D'ORIENTATION DIAGNOSTIQUE	21
9	■ COMPOSANTS ALLERGÉNIQUES	22-24

*classés par ordre alphabétique **classés par ordre de code

Pour rechercher un allergène à partir de son code dans les autres catégories d'allergènes, il suffit de vous référer à la catégorie à laquelle correspond ce code :

c médicaments	i venins et insectes	t pollens d'arbres
d acariens	k allergènes professionnels	w pollens d'herbacées
e animaux	m microorganismes	
f aliments	o divers	
g pollens de graminées	p parasites	

Codes en italique : allergènes de recherche

D. farinae, Chat, Chien, Cheval, Alternaria	rx2
Chiendent, Ivraie, Herbe de Bahia, Ambroisie, Plantain, Chénopode	rx3
Chiendent, Ivraie, Brome, Ambroisie, Armoise, Plantain	rx4
D. pteronyssinus, Chat, Aspergillus, Blatte	rx5
Bouleau, Phléole, Armoise, Cladosporium, Alternaria	rx6
D. Pteronyssinus, Chat, Cheval, Chien, Lapin	rx7

2 Aliments d'origine végétale

Abricot	<i>Prunus armeniaca</i>	f237
Ail	<i>Allium sativum</i>	f47
Amande	<i>Amygdalus communis</i>	f20
Ananas	<i>Ananas comosus</i>	f210
Aneth	<i>Anethum graveolens</i>	f277
Anis	<i>Pimpinella anisum</i>	f271
Arachide	<i>Arachis hypogaea</i>	f13
Arbre à pain (fruit)	<i>Artocarpus heterophyllus</i>	f318
Asperge	<i>Asparagus officinalis</i>	f261
Aubergine	<i>Solanum melongena</i>	f262
Avocat	<i>Persea americana</i>	f96
Avoine	<i>Avena sativa</i>	f7
Banane	<i>Musa spp.</i>	f92
Basilic	<i>Ocimum basilicum</i>	f269
Betterave	<i>Beta vulgaris</i>	f319
Betterave sucrière (graine)	<i>Beta vulgaris</i>	f227
Blé (Froment)	<i>Triticum aestivum</i>	f4
Brocoli	<i>Brassica oleracea var. italica</i>	f260
Cacao	<i>Theobroma cacao</i>	f93
Café	<i>Coffea spp.</i>	f221
Café vert (graine)	Voir allergènes professionnels	k70
Canneberge	<i>Vaccinium oxycoccus</i>	Rf341
Cannelle	<i>Cinnamomum spp.</i>	Rf220
Carambole	<i>Averrhoa carambola</i>	f295
Cardamome	<i>Elettaria cardamomum</i>	f267
Carotte	<i>Daucus carota</i>	f31
Caroube	<i>Ceratonia siliqua</i>	f296
Céleri	<i>Apium graveolens</i>	f85
Cerise	<i>Prunus avium</i>	f242
Champignon	<i>Agaricus hortensis</i>	f212
Châtaigne	<i>Castanea sativa</i>	f299
Chou	<i>Brassica oleracea var. capitata</i>	f216
Chou de Bruxelles	<i>Brassica oleracea var. gemmifera</i>	f217
Chou-fleur	<i>Brassica oleracea var. botrytis</i>	f291
Citron	<i>Citrus limon</i>	f208

Citron vert	<i>Citrus aurantifolia</i>	f306
Citrouille (graine)	<i>Cucurbita pepo</i>	f226
Clou de girofle	<i>Syzygium aromaticum</i>	f268
Colza (graine)	<i>Brassica rapa</i>	f316
Concombre	<i>Cucumis sativus</i>	f244
Coriandre	<i>Coriandrum sativum</i>	f317
Cumin	<i>Carum carvi</i>	f265
Curry (Santa Maria)		f281
Cynorrhodon	<i>Rosa spp.</i>	f330
Datte	<i>Phoenix dactylifera</i>	f289
Epeautre	<i>Triticum spelta</i>	f124
Epinard	<i>Spinacia oleracea</i>	f214
Estragon	<i>Artemisia dracunculus</i>	f272
Fenouil	<i>Foeniculum vulgare</i>	f276
Fenouil (graine)	<i>Foeniculum vulgare</i>	f219
Fenugrec	<i>Trigonella foenum-graecum</i>	f305
Figue	<i>Ficus carica</i>	f328
Fraise	<i>Fragaria vesca</i>	f44
Framboise	<i>Rubus idaeus</i>	f343
Fruit de la passion	<i>Passiflora edulis</i>	f294
Gingembre	<i>Zingiber officinale</i>	f270
Gluten	<i>Triticum spp.</i>	f79
Gomme arabique	<i>Acacia spp.</i>	f297
Gomme de Guar (Agar)	<i>Cyamopsis tetragonolobus</i>	f246
Gomme tragacathe	<i>Astragalus spp.</i>	f298
Goyave	<i>Psidium guajava</i>	f292
Groseille rouge	<i>Ribes sylvestre</i>	f322
Haricot blanc	<i>Phaseolus vulgaris</i>	f15
Haricot rouge	<i>Phaseolus vulgaris</i>	f287
Haricot vert	<i>Phaseolus vulgaris</i>	f315
Haricot de Lima	<i>Phaseolus lunatus</i>	f182
Houblon	<i>Humulus lupulus</i>	f324
Jujube	<i>Ziziphus jujuba</i>	f336
Kaki	<i>Diospyros kaki</i>	f301
Kiwi	<i>Actinidia chinensis</i>	f84
Laitue	<i>Lactuca sativa</i>	f215
Laurier (feuille)	<i>Laurus nobilis</i>	f278
Lentille	<i>Lens esculenta</i>	f235
Levure de bière	<i>Saccharomyces cerevisiae</i>	f45
Lin (linette - graine)	<i>Linum usitatissimum</i>	f333
Litchi	<i>Litchi chinensis</i>	f348
Livèche	<i>Levisticum officinale</i>	f275
Lupin (graine)	<i>Lupinus albus</i>	f335
Maïs (grains)	<i>Zea mays</i>	f8
Malt	<i>Hordeum vulgare</i>	f90
Mandarine	<i>Citrus reticulata</i>	f302
Mangue	<i>Mangifera indica</i>	f91
Marjolaine	<i>Origanum majorana</i>	f274

Composants allergéniques

Acariens

<i>Dermatophagoides pteronyssinus</i>	rDer p 1	d202
	rDer p 2	d203
	rDer p 10	Tropomyosine d205
	rDer p 23	d209

Animaux

Chat	rFel d 1	e94
	rFel d 2	Albumine sérique e220
	rFel d 4	e228
Cheval	rEqu c 1	e227
Chien	rCan f 1	e101
	rCan f 2	e102
	nCan f 3	Albumine sérique e221
	rCan f 5	e226
Porc	nSus s PSAS	Albumine sérique e222
Vache	nBos d 6	Albumine sérique e204

Microorganismes

<i>Alternaria alternata</i>	rAlt a 1	m229
<i>Aspergillus fumigatus</i>	rAsp f 1	m218
	rAsp f 2	m219
	rAsp f 3	m220
	rAsp f 4	m221
	rAsp f 6	m222

Pollens d'arbres

Bouleau	rBet v 1	PR-10	t215
	rBet v 2	Profiline	t216
	rBet v 4	Poalcalcine	t220
	rBet v 6		t225
	rBet v 2 + rBet v 4		t221
			t226
Cyprés	nCup a 1		t224
Oléacées	nOle e 1		t224
Olivier	nOle e 7	LTP	t227
	rOle e 9		t240
Platane	rPla a 1		t241

Pollens de graminées

Chiendent	nCyn d 1	g216
Phléole	rPhi p 1	g205
	rPhi p 2	g206
	nPhi p 4	g208
	rPhi p 5	g215
	rPhi p 6	g209

NOUVEAU

Composants allergéniques

	rPhi p 7	Poalcalcine	g210
	rPhi p 11		g211
	rPhi p 12	Profiline	g212
	rPhi p 1 + rPhi p 5b		g213
	rPhi p 7 + rPhi p 12		g214

Pollens d'herbacées

Ambroisie	nAmb a 1	w230
Armoise	nArt v 1	w231
	nArt v 3	LTP w233
Pariétaire	rPar j 2	LTP w211
Plantain	rPla l 1	w234
Soude	nSal k 1	w232

Aliments

Arachide	rAra h 1	Protéine stockage	f422
	rAra h 2	Protéine stockage	f423
	rAra h 3	Protéine stockage	f424
	rAra h 6	Protéine stockage	f447
	rAra h 8	PR-10	f352
	rAra h 9	LTP	f427
Blé	GlIadine	GlIadine	f98
	rTri a 14	LTP	f433
	rTri a 19	Oméga 5 gliadine	f416
Carpe	rCyp c 1	Parvalbumine	f355
Cabillaud/Morue	rGad c 1	Parvalbumine	f426
Céleri	rApi g 1.01	PR-10	f417
Crevette	rPen a 1	Tropomyosine	f351
Kiwi	rAct d 8	PR-10	f430
Lait de vache	nBos d 4	α -lactalbumine	f76
	nBos d 5	β -lactoglobuline	f77
	nBos d 6	Albumine sérique	e204
	nBos d 8	Caséine	f78
Noisette	rCor a 1	PR-10	f428
	rCor a 8	LTP	f425
	nCor a 9	Protéine stockage	f440
	rCor a 14	Protéine stockage	f439
Noix	rJug r 1	Protéine stockage	f441
	rJug r 3	LTP	f442
Noix de cajou	rAna o 3	Protéine stockage	f443
Noix du Brésil	rBer e 1	Protéine stockage	f354
Œuf	nGal d 1	Ovomucoïde	f233
	nGal d 2	Ovalbumine	f232
	nGal d 3	Conalbumine	f323
	nGal d 4	Lysozyme	k208
Pêche	rPru p 1	PR-10	f419
	rPru p 3	LTP	f420
	rPru p 4	Profiline	f421

NOUVEAU

Composants allergéniques

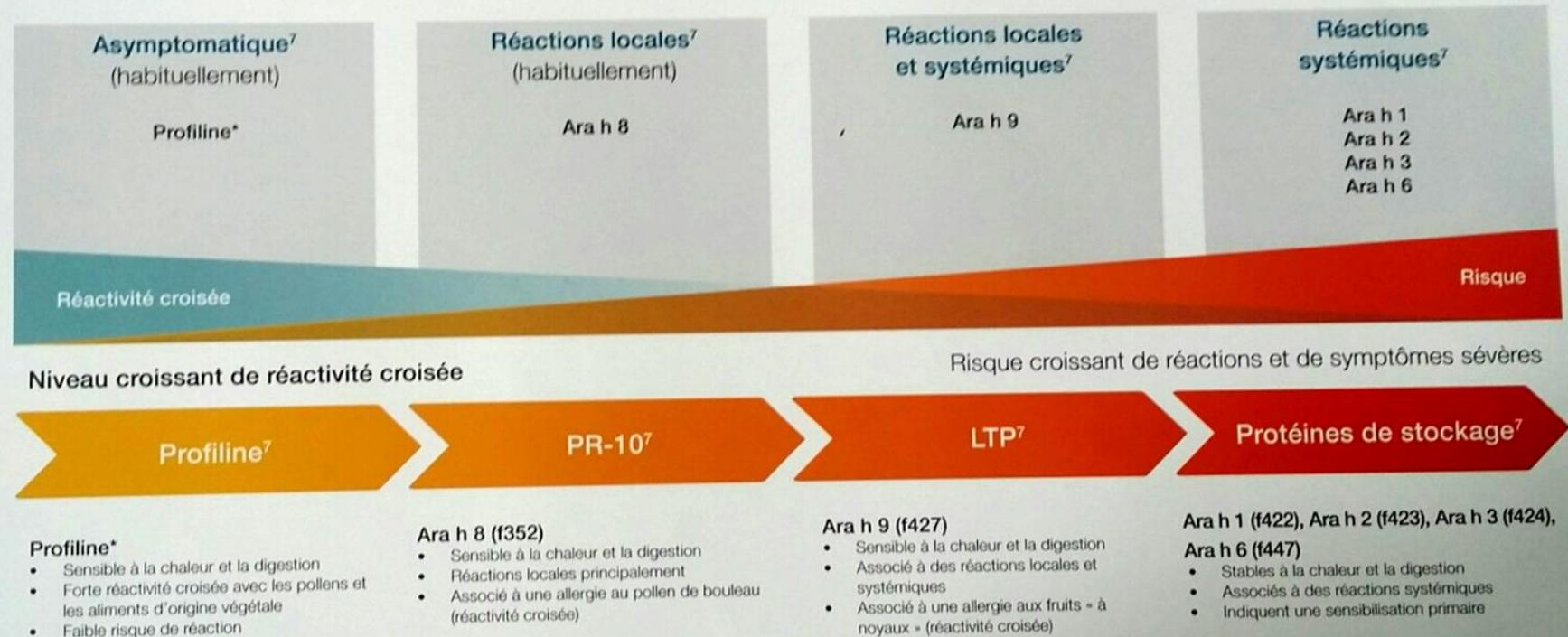
Les allergènes moléculaires

- Nomenclature : **rBet v 1**
 - **r** = recombinant (n= natif)
 - **Bet** = 3 première lettres du genre
 - **v** = première lettre de l'espèce
 - **1** = ordre de la découverte des allergènes



Exemple de l'arachide

Evaluer le risque de réaction systémique



* Marqueurs représentatifs de la profiline : Phl p 12, Bet v 2 ou Pru p 4.

Lire attentivement les instructions figurant sur l'étiquetage et/ou dans la notice d'utilisation du réactif (disponibles sur le site www.dfu.phadia.com)

ThermoFisher
SCIENTIFIC

Des malaises répétés

- Courrier pour adresser à un allergologue
- Remettre au patient feuille allergoclic à compléter par le patient
- Ordonnance trousse d'urgence
- Expliquer l'usage du dispositif auto-injectable
- Prescription d'un bilan biologique :
 - Tryptase
 - +/- IgE spécifiques → aliments / latex
 - Maximum 5 IgE par prescription ou 1 mélange
 - Pas à jeun, pas d'arrêt des antihistaminiques, à tout âge

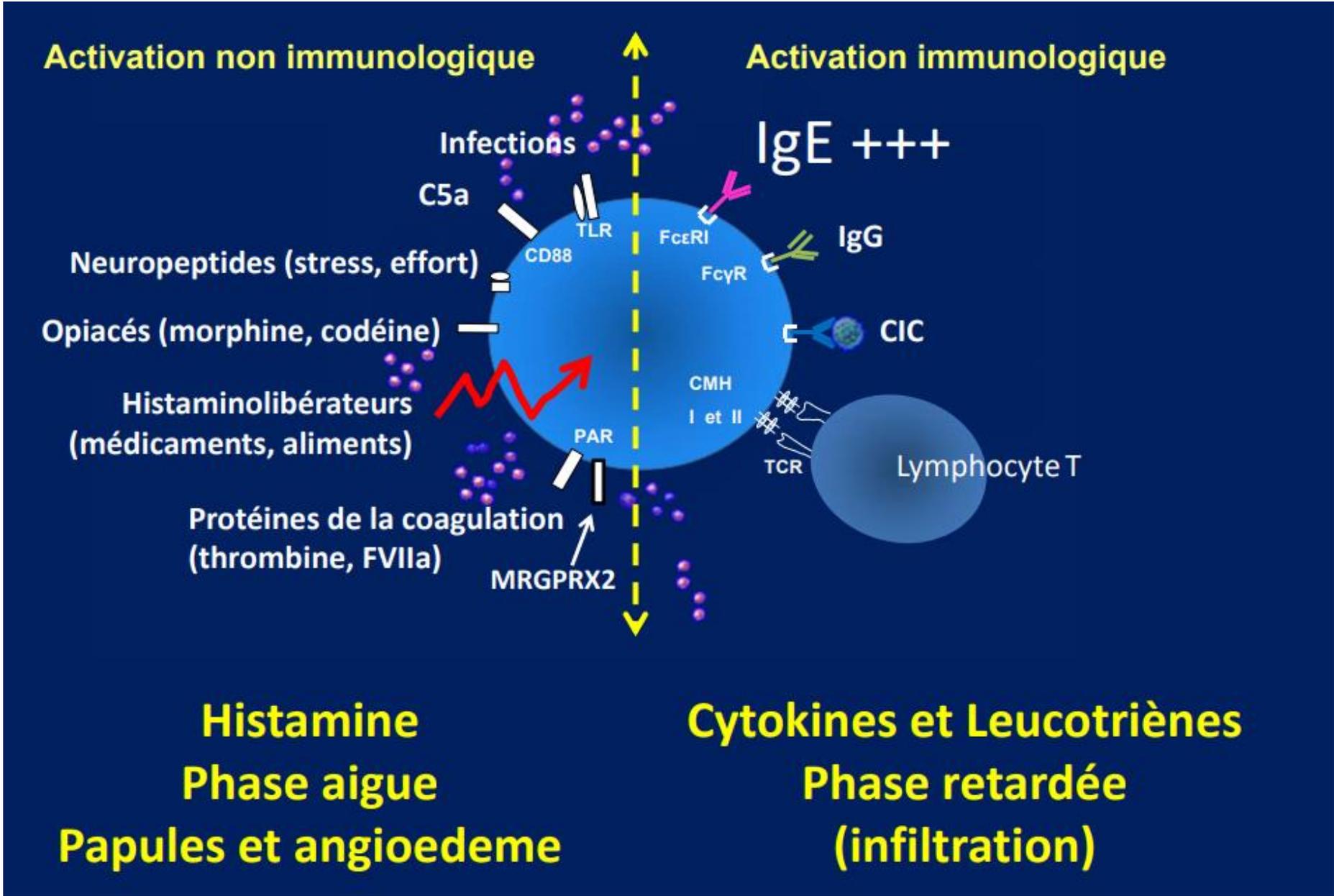
Des malaises répétés

- Courrier pour adresser à un allergologue
- Remettre au patient feuille allergoclic à compléter par le patient
- Ordonnance trousse d'urgence
- Expliquer l'usage du dispositif auto-injectable
- Prescription d'un bilan biologique :
 - Tryptase
 - +/- IgE spécifiques → aliments / latex
 - Maximum 5 IgE par prescription ou 1 mélange
 - Pas à jeun, pas d'arrêt des antihistaminiques, à tout âge
- **Contre-indication médicament/aliment**

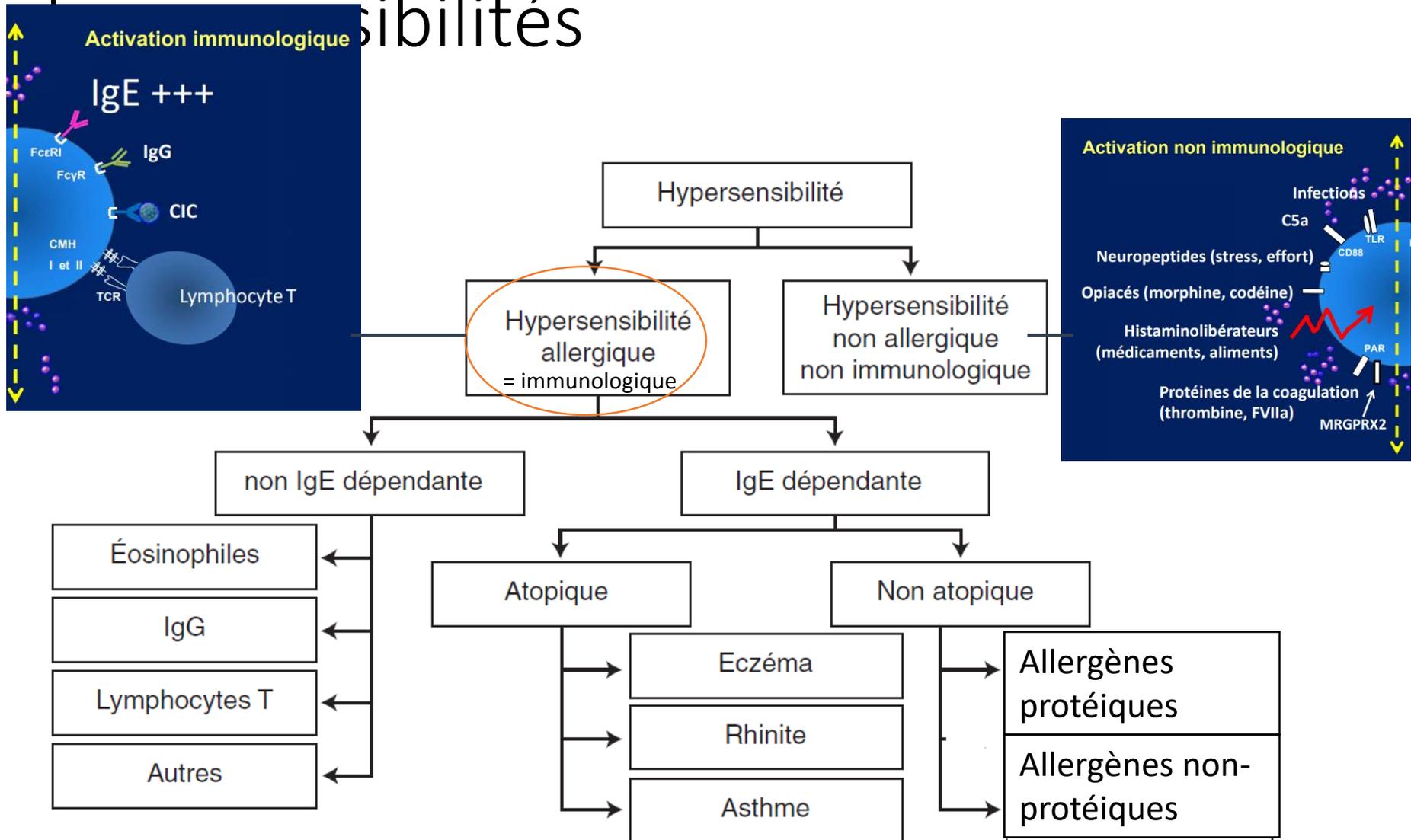
Cas clinique 2 – une urticaire sous AUGMENTIN

- Mme P vient vous voir au cabinet.
- Mise sous AUGMENTIN depuis 3 jours par SOS médecin (panaris) – durée totale de 7 jours
- A 48h du début du traitement, le matin, au réveil, constate une urticaire du tronc. Evolution fluctuante depuis, non rythmée par la prise des traitements.
- Qu'en pensez- vous et que faites vous ?





Rappel sur la classification des hypersensibilités



HYPERSENSIBILITE NON ALLERGIQUE AUX MEDICAMENTS

Exemple de courrier adressé à un patient

Madame, Monsieur,

Vous avez présenté un ou plusieurs accidents de type urticaire/œdème après la prise d'un ou plusieurs médicaments.

Lors du bilan réalisé dans le service, nous avons pu déterminer que vous ne présentez pas d'allergie à ces médicaments. Vous ne risquez pas d'accident graves.

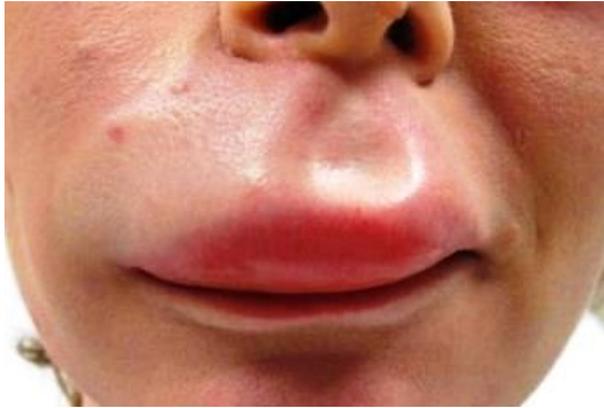
En effet, les tests cutanés étaient négatifs et la réintroduction des médicaments en cause a pu être effectuée sans difficulté chez vous.

Le diagnostic porté dans votre cas est celui d'une hypersensibilité non allergique médicamenteuse. Il s'agit de phénomènes très variables cutanés, respiratoires, digestifs, liés à une mauvaise tolérance de votre organisme vis à vis de ces molécules.

Pour éviter ces désagréments qui risquent de se reproduire lors de traitements médicamenteux ultérieurs, il vous est conseillé de prendre, de façon concomitante à la prise des médicaments, un antihistaminique (anti-H1) sur toute la durée du traitement. Cet anti-H1 sera à débiter au moins 2heures avant le début du traitement, il sera continué (1cp/j) pendant toute la durée du traitement et sera arrêté le lendemain de la fin du traitement.

Si vous voulez plus de renseignements sur l'intolérance médicamenteuse, vous pouvez joindre les médecins du service.

Dr ou Dr au 04.78.86.15.33



- Elle revient vous voir quelques mois plus tard, car elle présente des épisodes récurrents d'urticaire et/ou d'angioedème, sans facteur déclenchant reproductible.
- Les crises sont souvent constatés le matin au réveil.
- Qu'évoquez-vous et que faites vous ?

Quel est le traitement ?

Les antihistaminiques permettent de contrôler les symptômes chez la plupart des patients.

Ex : Desloratadine (Aerius®), Levocetirizine (Xyzall®), Bilastine (Bilaska, Inorials®), Rupatadine (Wystamm®), Ebastine (Kestin®), Cetirizine (Zyrtec®), Fexofenadine (Telfast®), etc.

- Vous devrez les prendre **tous les jours**, même en l'absence de symptômes.
- Parfois la dose doit être augmentée jusqu'à 4 comprimés par jour.
- **Ils sont généralement très bien supportés.**

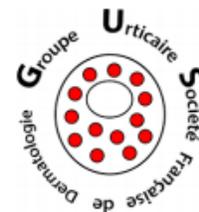
Si les antihistaminiques ne sont pas suffisamment efficaces, d'autres traitements vous seront proposés.

Le traitement n'est efficace que pendant le temps où il est pris. Il doit donc souvent être poursuivi pendant plusieurs mois ou années.

Lorsque l'urticaire ne sera plus gênante, vous pourrez diminuer voire arrêter le traitement sur les conseils de votre médecin.

La cortisone n'est pas recommandée dans l'urticaire chronique : elle aggrave la maladie et la rend résistante aux antihistaminiques.

- L'urticaire chronique peut être très désagréable au quotidien mais n'est **jamais** dangereuse
- Les régimes sont inutiles
- Les antihistaminiques sont efficaces la plupart du temps
- **La cortisone n'a pas sa place** dans le traitement d'une urticaire chronique



Mieux comprendre l'urticaire chronique

Informations également sur dermato-info.fr : maladie de la peau - la peau malade - urticaire

Version 1 _ novembre 2019



Document rédigé en collaboration avec l'AFSAM

Association Française Syndrome Activation Mastocytaire
Urticaire Chronique Spontanée

Syndrome d'activation mastocytaire

- homme 31 ans, sans antécédents personnels et familiaux
- depuis des années : épigastralgies, brûlures rétrosternales, douleurs abdominales, diarrhées aqueuses.
- Bilan gastro très complet : négatif
- asthénie chronique, troubles de concentration et de mémoire. IRMc sans particularités.
- épisodes récurrents de flushs et d'urticaire.
- Bilan allergo de base négatif
- IgE totales élevées
- tryptase sérique élevée au cours de la crise (11 µg/L).
- biopsie de la moelle osseuse, l'immunophénotypage, et les bilans auto-immuns étaient normaux et la mutation c-Kit était négative (recherche de mastocytose).
- La fréquence et la gravité des crises a diminué sous la combinaison d'anti-H1/anti-H2. Un traitement par ligélizumab est également prévu.
- Syndrome d'activation mastocytaire idiopathique était alors émis comme diagnostic final.

Cas 3 – Mr Atchoum



Etape 1 : Suspecter la rhinite allergique

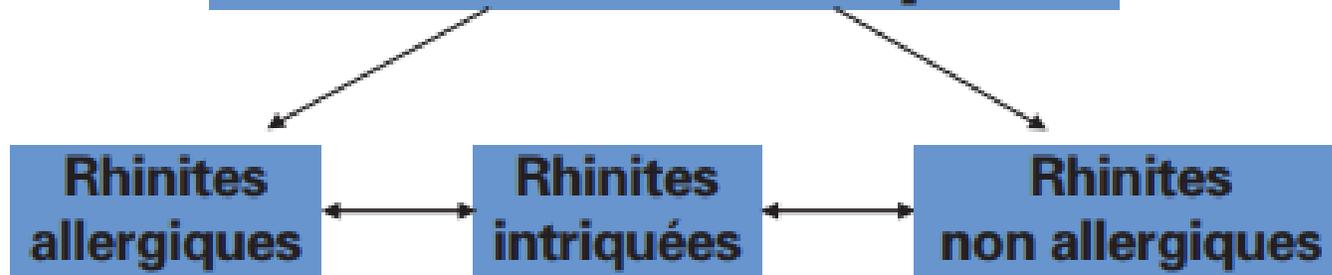
- Exposition à des pneumallergènes :
 - Saisonniers (pollens)
 - Perannuels (acariens, phanères d'animaux, moisissures ...)
 - Professionnels

Etape 2 : identifier les pathologies associées

- Terrain atopique personnels et familial ?
- Autres signes d'atopie ? → conjonctivite, eczéma, **asthme +++** ...
- Autre pathologie ORL ? → sinusites aiguës ou chroniques, otite moyenne, pharyngite, laryngites ...
- Signes d'apnée du sommeil ?



Rhinites chroniques



Rhinites inflammatoires : NARES

Rhinites non inflammatoires :

Rhinites médicamenteuses

Rhinites professionnelles non allergiques*

Rhinites hormonales

Rhinites liées au vieillissement

Rhinites positionnelles

Rhinites liées à l'alimentation

Rhinites liées à l'environnement*

Rhinites atrophiques

Rhinites vasomotrices primitives

* mécanismes inflammatoires possibles

Etape 3 : examen clinique

- Examen ORL :
 - Examen des cavité nasales à l'otoscope / rhinoscopie antérieure
 - Otoscopie (OSM)
 - Examen pharyngé : jetage postérieur ? Pharyngite ?
- Examen des conjonctives
- **Auscultation pulmonaire** : sibilants ?
- Examen cutané : signes de DA ?

Etape 4 : Classer la rhinite allergique

Classification de la rhinite allergique (selon ARIA)

<p>RHINITE INTERMITTENTE Symptômes présents < 4 jours par semaine ou < 4 semaines par an</p>	<p>RHINITE PERSISTANTE Symptômes présents >4 jours par semaine et > 4 semaines par an</p>
<p>RHINITE LÉGÈRE (Tous les symptômes suivants)</p> <ul style="list-style-type: none">- Sommeil normal,- Activités quotidiennes normales,- Activités professionnelles et/ou scolaires normales,- Pas de symptômes gênants.	<p>RHINITE MODÉRÉE À SÉVÈRE (Un ou plus des symptômes suivants)</p> <ul style="list-style-type: none">- Sommeil perturbé,- Activités quotidiennes perturbées,- Activités professionnelles et/ou scolaires perturbées,- Présence de symptômes gênants.



Etape 5 : quand adresser à l'ORL ?

- Symptômes atypiques : obstruction nasale isolée, prédominance unilatérale, épistaxis, douleurs de la face, troubles auditifs ou olfactifs ...)
- Anomalie à l'examen ORL
- Maladie de système
- Profession à risque d'adénocarcinome (travailleurs du bois, du cuir, chrome, nickel, vapeurs toxiques ...)

TAKE HOME MESSAGE

- Seules 50% des rhinites chroniques sont des RA
- Examen ORL le plus complet possible
- Démontrer la sensibilisation allergénique (PT)
- Pas de bilan allergologiques répétés dans les RC non allergiques bien documentés
- RA = dépistage de la maladie asthmatique

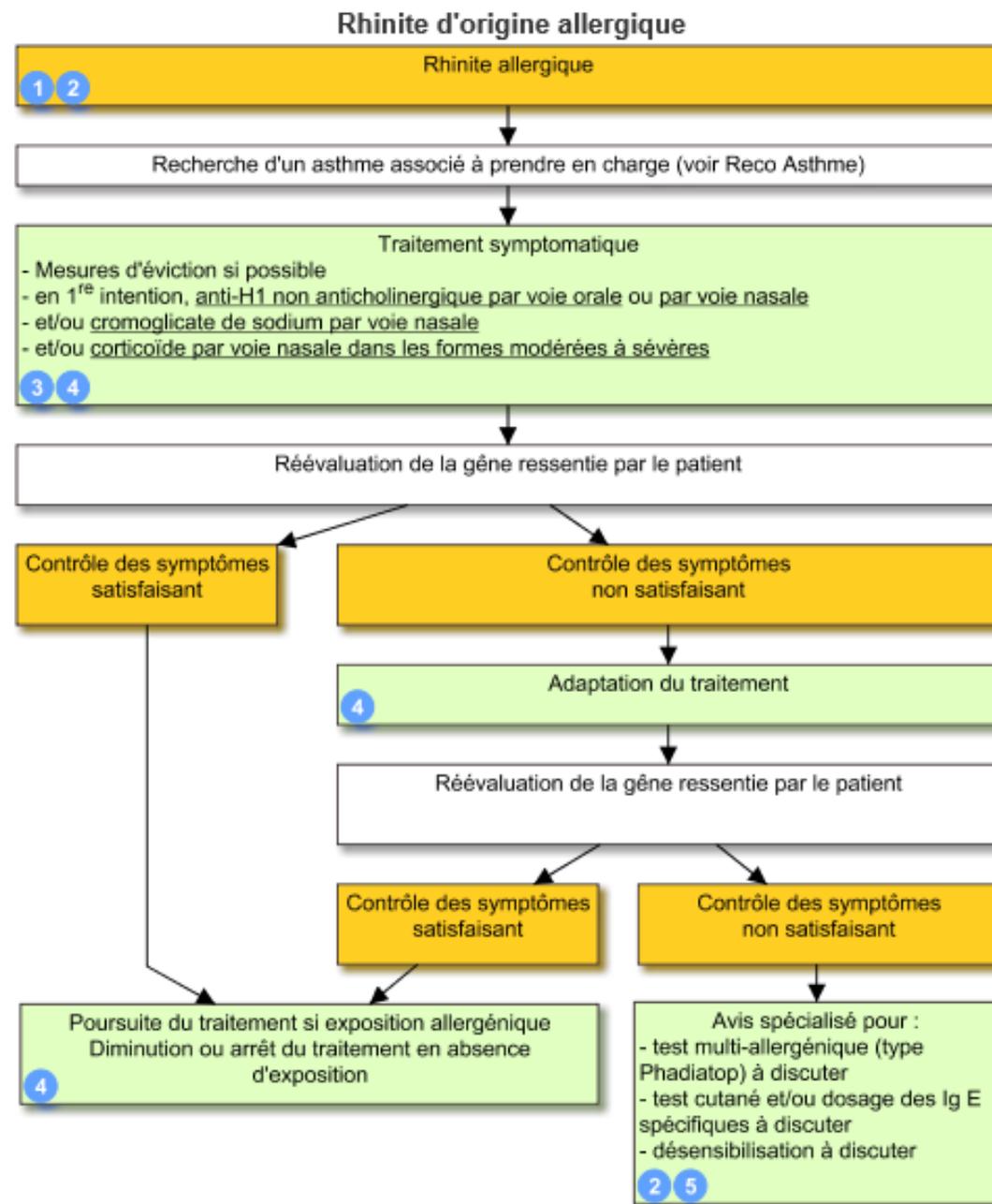
Etape 9 : initiation d'un traitement

- Mesures d'éviction : non-efficaces isolément
- AntiH1 de 2ème génération PO : 1x/jour
- AntiH1 intranasaux (IN) : 2x/j
- Association AntiH1 IN + pseudoéphédrine : 💣 EI !
- Corticoïdes locaux
- Association antiH1 IN + corticoïdes IN (DYMISTA®) :
seconde ligne
- Corticoïdes oraux : formes sévères / <10j
- Corticoïdes IM : non-recommandés

- **Technique d'application des corticoïdes IN**



Prise en charge



FICHES D'ÉVICTION:

1 - Acariens : [lien PDF](#)

Identification du médecin prescripteur

Identification du patient

Comment limiter la présence d'acariens dans l'habitat?

Les mesures préventives

- L'utilisation d'aspirateur avec filtres à haute efficacité pour les particules aériennes (HEPA);
- Des housses anti-acariens validées ;
- Des lavages à 30 ou 40°C tous les 3 mois, couette, oreiller, peluches (ou mise en congélateur) et l'ensemble des éléments de la literie ;
- La réduction des tapis et moquettes ;
- Aération quotidienne des pièces 2×15minutes et maintenance de la ventilation mécanique contrôlé (VMC).

Signature du médecin

Cas clinique 4 – Mme Brushing

- 28 ans – coiffeuse
- Eczéma dans l'enfance
- Toux et sensation d'oppression thoracique à son salon depuis 1 an
- Pas de symptôme le week-end ni pendant les vacances ?
- Que suspectez-vous ?

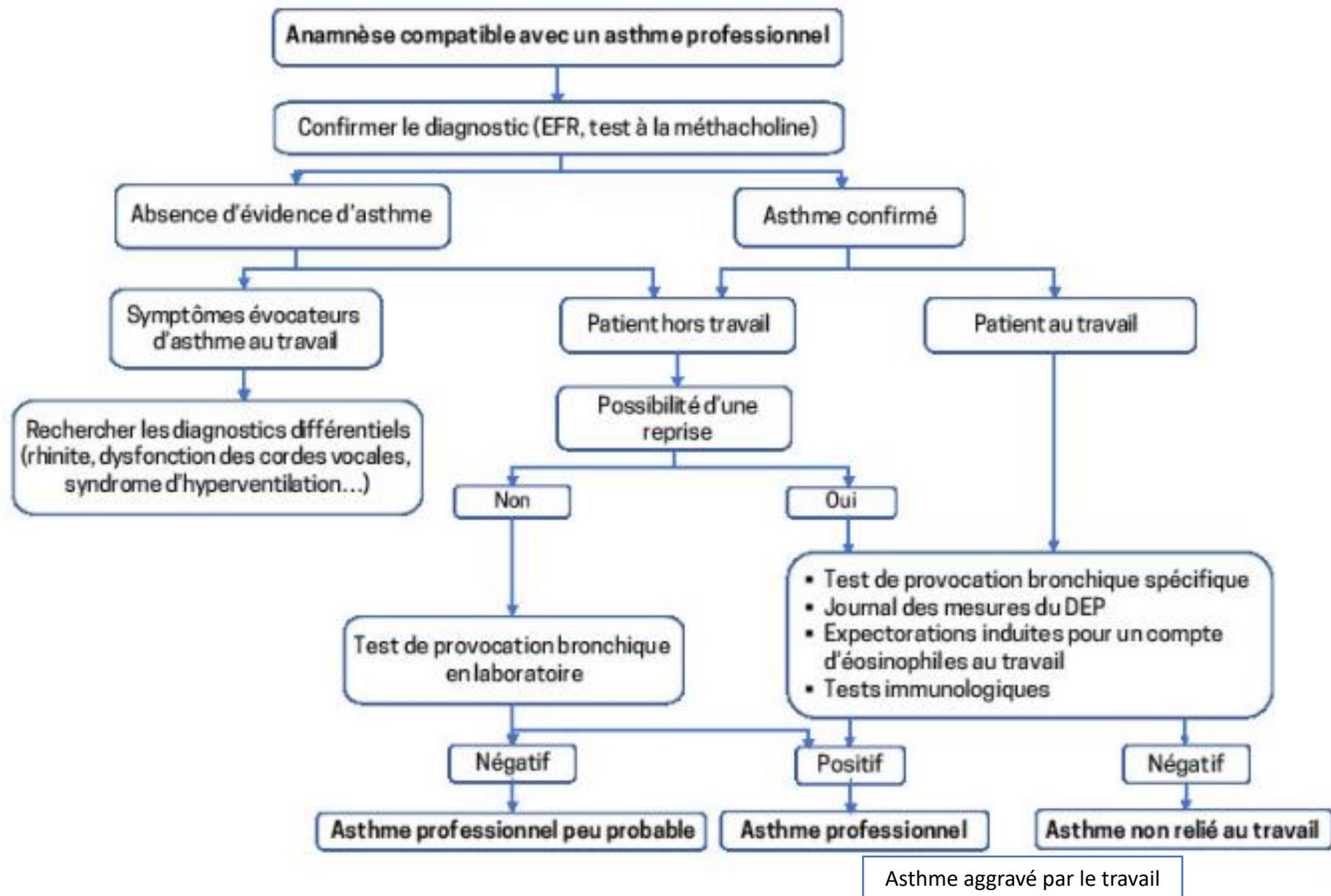
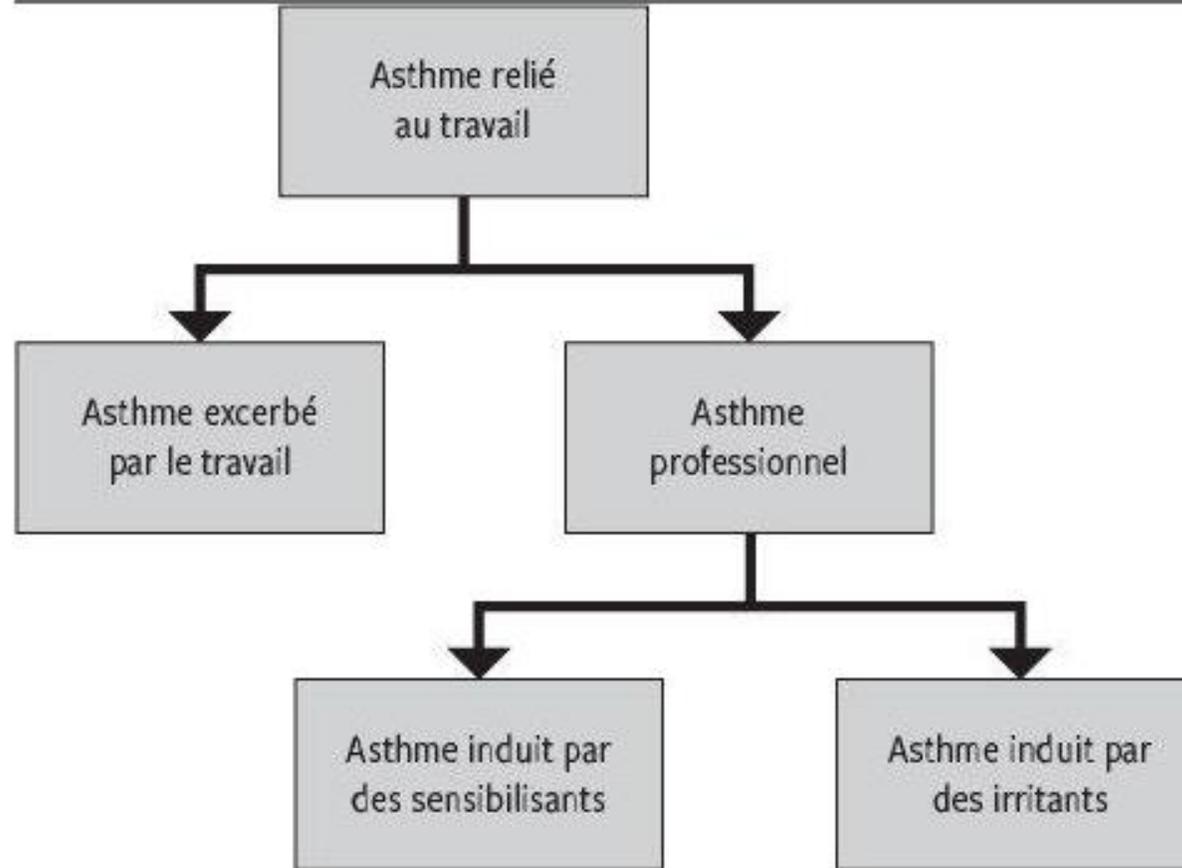


Fig 1

Classification de l'asthme relié au travail



Place des IgE dans le diagnostic de l'asthme allergique professionnel ?

Tableau 2
Agents responsables d'asthme professionnel induit par les sensibilisants Liste non exhaustive

Agents	Exemples de professions
Haut poids moléculaire (protéines)	
Céréales et farines	Boulangier, meunier, agriculteur, pâtissier
Antigènes d'animaux	Agriculteur, vétérinaire, technicien de laboratoire
Insectes	Ouvrier de serres, agriculteur
Plantes	Ouvrier de serres, agriculteur, industrie de la chaussure
Latex	Professionnel de la santé
Enzymes	Industrie des détergents, pharmacien, boulanger
Gommes (gomme arabique...)	Industrie des tapis, industrie pharmaceutique, imprimeur
Poisson et fruits de mer	Industrie des conserveries, industrie alimentaire
Moisissures et champignons	Agriculteur

Bas poids moléculaire	
Isocyanates	Peintre, industrie de l'isolation, industrie de produits plastiques
Anhydrides	Industrie de produits plastiques
Résines acryliques	Industrie chimique, travailleur dentaire, prothésiste ongulaire
Poussières de bois	Menuisier, ébéniste
Métaux	Soudeur, fabrication de pots catalytiques, usine de raffinage, joaillier
Biocides	Désinfection, personnel de santé
Formaldéhyde	Personnel paramédical, nombreuses industries (caoutchouc, textile, colorant...)
Persulfate	Coiffeur
Médicaments	Industrie pharmaceutique, personnel hospitalier
Amines aliphatiques	Fabrication de plastiques, industries du caoutchouc et des peintures, des cosmétiques, industrie pharmaceutique

6 Divers

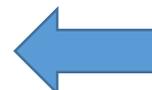
Artemia salina		o202
Coton (fibres brutes)		o1
Daphnies		o207
Feuille de tabac		o201
Liquide séminal		o70
Tétramin		o203
Ver de farine	<i>Tenebrio molitor</i>	o211

7 Allergènes professionnels

Abachi (poussière de bois)	<i>Triplachiton scleroxylon</i>	k212
Alcalase		k205
Alpha-amylase		k87
Anhydride Hexahydrophthalique		k209
Anhydride Maléique		Rk210
Anhydride Méthyltétrahydro-phthalique		k211
Anhydride Phtalique		k79
Anhydride trimellitique		k86
Bougainvillée		k214
Bromeline		k202

Café vert (graine)	k70
Chloramine T	k85
Coton (graine)	k83
Ficus	k81
Formaldéhyde	k80
Isocyanate TDI	k75
Isocyanate MDI	k76
Isocyanate HDI	k77
Ispaghule	k72
Latex R+*	k82
Lysozyme	k208
Maxatase	k204
Oxyde d'éthylène	k78
Papaine	k201
Pepsine	k213
Ricin (graine)	k71
Savinase	k206
Soie (déchets)	k73
Soie naturelle	k74
Tournesol (graine)	k84

* Source allergénique naturelle enrichie en allergène recombinant rHéV b 5



7 Mélanges d'allergènes professionnels

Cheval, Vache, Oie, Poulet	pax1
Aspergillus fumigatus, Alternaria alternata, Seigle, Blé (pollen)	pax3
Blé (grain), Soja, Alpha-amylase, Sitophilus granarius	pax4
Isocyanates (TDI, MDI, HDI), Anhydride phtalique	pax5
Oxyde d'éthylène, Anhydride Phtalique, Formaldéhyde, Chloramine T	pax6





© Pr Tennstedt D U.C.L





Journal de DEP :

- Lever
- Prise de poste
- Fin de poste
- Au coucher
- Meilleur des 3 valeurs
- 4 semaines dont une semaine non travaillée

- Logiciel OASYS

(www.occupationalasthma.com

)

→ Score OASYS > 2.5 en faveur d'un AP

→ Se 75% et Sp 90%

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Lever							
Prise de poste							
Fin de poste							
Coucher							
Commentaire							

Tableau 66 du RG

DÉSIGNATION DES MALADIES	DÉLAI DE PRISE EN CHARGE	LISTE LIMITATIVE DES TRAVAUX SUSCEPTIBLES DE PROVOQUER CES MALADIES
Rhinite récidivant en cas de nouvelle exposition au risque ou confirmée par test.	7 jours	<ol style="list-style-type: none"> 1. Travail en présence de toute protéine en aérosol. 2. Élevage et manipulation d'animaux (y compris la préparation et le conditionnement d'arthropodes et de leurs larves). 3. Utilisation et conditionnement de carmin et poudres d'insectes. 4. Préparation et manipulation des fourrures et feutres naturels. 5. Préparation, emploi, manipulation de produits contenant de la séricine. 6. Emploi de plumes et duvets. 7. Travaux exposant aux résidus d'extraction des huiles, notamment de ricin et d'ambrette. 8. Broyage des grains de céréales alimentaires, ensachage et utilisations de farines. 9. Préparation et manipulation des substances d'origine végétale suivantes : ipéca, quinine, henné, pollens et spores, notamment de lycopode. 10. Ouverture des balles, cardage, peignage, filature et tissage de textiles d'origine végétale (notamment coton, sisal, kapok, chanvre, lin). 11. Travaux comportant l'emploi de gommes végétales pulvérisées (arabique, adraganthe, psyllium, karaya notamment). 12. Préparation et manipulation du tabac. 13. Manipulation du café vert et du soja. 14. Exposition à des poussières végétales notamment asparagées, légumineuses, papilionacés, ombellifères, labiées, solanacées, pyrèthres. 15. Manipulation de gypsophile (<i>Gypsophila paniculata</i>). 16. Manipulation ou emploi des macrolides, (notamment spiramycine et oléandomycine), de médicaments et de leurs précurseurs notamment : glycols, salbutamol, pipérazine, cimetidine, hydralazine, hydralazine de l'acide nicotinique (isoniazide), chlorure d'acide de la phényl glycine, tétracyclines, alpha-méthyl-dopa. 17. Travaux exposant aux sulfites, aux bisulfites ou aux persulfates alcalins. 18. Préparation, emploi, manipulation de chloroplatinates pentoxyde de vanadium, notamment dans la fabrication des catalyseurs. 19. Travaux exposant à l'inhalation d'anhydrides d'acides volatils, notamment anhydrides maléique, phtalique, trimellitique, tétrachlorophtalique, hexahydroptalique, himique. 20. Fabrication, manipulation et utilisation de fongicides notamment les phtalimide et tétrachlorophtalonitrile. 21. Travaux exposant à la colophane chauffée, notamment de la soudure en électronique. 22. Travaux exposant à des émanations de produits de pyrolyse du chlorure de polyvinyle (notamment dans sa soudure thermique), fréons, polyéthylène, polypropylène. 23. Travaux exposant à l'azodicarbonamide, notamment dans l'industrie des plastiques et du caoutchouc et au styrène, isophoronediamine, aziridine polyfonctionnelle, triglycidyl isocyanurate. 24. Préparation et mise en œuvre de colorants, notamment à hétérocycles halogénés, acryloylamines ou vinyl-sulfones, pipéridinyl triazine, ninhydrine. 25. Préparation et utilisation de colles au cyanoacrylate. 26. Travaux exposant à des émanations de glutaraldéhyde. 27. Travaux exposant à des émanations d'oxyde d'éthylène, notamment lors de la stérilisation. 28. Travaux de désinfection et de stérilisation exposant à des émanations de : chlorhexidine, hexachlorophène, benzisothiazoline-3-one et ses dérivés, organomercurels, ammoniums quaternaires et leurs dérivés, notamment le benzalkonium et le chlorure de lauryl diméthylbenzylammonium. 29. Fabrication et utilisation de détergents notamment l'isononanoyle oxybenzène sulfonate de sodium. 30. Fabrication et conditionnement du chloramine T. 31. Fabrication et utilisation de tétrazène. 32. Synthèse des polypeptides exposant notamment au dicyclohexyle carbodiimide, 4méthyl-morpholine, dichlorobenzène sulfonate.
Asthme objectivé par explorations fonctionnelles respiratoires récidivant en cas de nouvelle exposition au risque ou confirmé par test.	7 jours	
Insuffisance respiratoire chronique obstructive secondaire à la maladie asthmatique.	1 an	

- Protéine aérosolisée
- Elevage d'animaux
- Utilisation de colles acrylates
- Poussières végétales
- Oxyde d'éthylène
- Glutaraldéhyde
- Chromamines (piscines)
- ...

TAKE HOME MESSAGE

- Rechercher les autres maladies allergiques
- Rythmicité professionnelle +++
- Quelques IgE intéressants → les prick-tests priment !
- Possibilité de mettre d'emblée en place un carnet de suivi du DEP si asthme rythmé par le travail.

Cas clinique 5 – Mme Coquette



Suspicion d'eczéma de contact allergique

- Sensibilisation à un allergène après des **contacts répétés** (favorisée en cas de peau abîmée)
- Apparition **retardée** (> 48h)
- Extension progressive
- Pas d'amélioration malgré précautions standards
- Tendance à l'aggravation
- Suintement / croûtes
- **Bilan allergologique nécessaire** : recherche de l'allergène responsable

Suspicion d'eczéma de contact allergique

3 modes d'exposition aux allergènes :

- Contact **direct** (manipulation / projection)
- Contact **indirect** (manuportage vers une autre partie du corps)
- Contact **aéroporté** (aérosol, poussières ...)

Reconnaissance professionnelle

Tableaux de MP :

- **65 du R.G** : « lésions eczématiformes de mécanisme allergique »
- 44 du R.A
- DPC : 15 jours
- Liste **indicative** de métiers
- Peut concerner tout corps de métier

Tableau 1.

Répertoire de certains produits sensibilisants usuels par métiers.

Principales professions à risque élevé d'eczéma de contact allergique et allergènes responsables	
Professions	Allergènes
Coiffeurs	Teinture pour cheveux : paraphénylènediamine, paratoluènediamine, etc. Permanentés (thioglycolates) Persulfates (plus rares au niveau cutané) Décolorants des cheveux hydroquinone et autres dénaturants du cheveu Nickel des ciseaux et objets métalliques
Personnels de santé	Caoutchouc des gants : additifs de vulcanisation (thiurames, carbamates, benzothiazoles) Antiseptiques et désinfectants à usage hospitalier (nettoyage des mains, désinfection des locaux et instruments) : glutaraldéhyde, formaldéhyde ; ammoniums quaternaires ; dibromodicyanobutane ; isothiazolinones (kathon CG, etc.) ; chlorhexidine, polyvidone iodée, etc. Médicaments : antibiotiques, antalgiques, anesthésiques, immunothérapies, etc. Parfums
Dentistes et personnels dentaires	Caoutchouc des gants (additifs de vulcanisation) Acrylates et méthacrylates des résines dentaires et adhésifs Antiseptiques et désinfectants Anesthésiques et médicaments
Métiers du bâtiment et travaux publics (plombier, couvreur, carreleur, peintre, etc.)	Chromates et cobalt des ciments Caoutchouc des gants et bottes Peintures, vernis, adhésifs : résines époxy, acrylates, résines polyuréthanes
Métiers du bois (menuisiers, charpentiers, ébénistes, etc.)	Essences de bois sensibilisantes Colophane et ses dérivés Peintures, vernis, adhésifs : résines époxy, acrylates, résines polyuréthanes
Métiers de la métallurgie (galvanoplaste, soudeur)	Huiles de coupe : les biocides principalement (isothiazolinone, oxazolidines, formaldéhyde et libérateurs de formaldéhyde) ; chromates ; parfums Émulsifiants : éthanolamine, colophane Colles : acrylates
Métiers de l'alimentation (cuisinier, boulanger, confiseur, etc.)	Aliments (légumes, ail, épices), les protéines alimentaires sont plutôt responsables de dermatites aux protéines ou d'urticaire Caoutchouc des gants Antiseptiques pour le lavage des mains, désinfectants de surface
Fleuristes et jardiniers	Plantes et fleurs : tulipe, <i>Alstroemeria</i> , primevère, plantes à lactones sesquiterpéniques (chrysanthème) Certains pesticides sensibilisants Caoutchouc des gants et bottes
Agriculteurs, éleveurs, vétérinaires	Caoutchouc des gants, bottes, tuyaux, pneus Certains pesticides sensibilisants Végétaux : plantes maraîchères et mauvaises herbes à lactones sesquiterpéniques ; <i>Frullania</i> (mousse de chêne), lichens (lactones sesquiterpéniques) ; résines et essence de bois Médicaments et produits vétérinaires Aliments pour animaux (éthoxyquine, etc.) Conservateurs, désinfectants et antiseptiques



©.D.Tennstedt U.C.L.



©.D.Tennstedt U.C.L.



© Dr Crépy MN APHP

Eczéma de contact irritatif

Eczéma de contact allergique



Eczéma de contact irritatif

Activation de
l'immunité innée



Eczéma de contact allergique

Eczéma de contact irritatif

Activation de
l'immunité innée

Agressions physico-
chimiques



Eczéma de contact allergique

Eczéma de contact irritatif

Activation de
l'immunité innée

Agressions physico-
chimiques

Protection de la peau +++



Eczéma de contact allergique

Eczéma de contact irritatif

Activation de
l'immunité innée

Agressions physico-
chimiques

Protection de la peau +++



Eczéma de contact allergique

Activation de
l'immunité acquise
(LT CD8)

Eczéma de contact irritatif

Activation de
l'immunité innée

Agressions physico-
chimiques

Protection de la peau +++



Eczéma de contact allergique

Activation de
l'immunité acquise
(LT CD8)

Identification des
allergènes +++

Eczéma de contact irritatif

Activation de
l'immunité innée

Agressions physico-
chimiques

Protection de la peau +++



Eczéma de contact allergique

Activation de
l'immunité acquise
(LT CD8)

Identification des
allergènes +++

Eviction impérative des
allergènes

Eczéma de contact irritatif

Eczéma de contact allergique

EAU

Savon / Agents
tensioactifs

Acides/Bases

T° / mécaniques



Eczéma de contact irritatif

EAU

Savon / Détergents
Antiseptiques

Acides/Bases

T° / mécaniques



Eczéma de contact allergique

Latex

Thiurames

Aldéhydes

Médicaments

Ammoniums quaternaires

Fiches d'éviction - Batterie Standard Européenne 2019



FRANÇOISE GIORDANO-
LABADIE

CHU Larrey - Toulouse, France

2-hydroxyéthyl méthacrylate (2-HEMA)

FRANÇOISE GIORDANO-
LABADIE

CHU Larrey - Toulouse, France

Baume du Pérou

FRANÇOISE GIORDANO-
LABADIE

CHU Larrey - Toulouse, France

Bichromate de potassium

FRANÇOISE GIORDANO-
LABADIE

CHU Larrey - Toulouse, France

Budésocide

FRANÇOISE GIORDANO-
LABADIE

CHU Larrey - Toulouse, France

Caïne Mix

FRANÇOISE GIORDANO-
LABADIE

CHU Larrey - Toulouse, France

Chlorure de cobalt

FRANÇOISE GIORDANO-
LABADIE

CHU Larrey - Toulouse, France

Cl+Me Isothiazolinones

FRANÇOISE GIORDANO-
LABADIE

CHU Larrey - Toulouse, France

Colophane

FRANÇOISE GIORDANO-
LABADIE

CHU Larrey - Toulouse, France

Formaldéhyde

FRANÇOISE GIORDANO-
LABADIE

CHU Larrey - Toulouse, France

Fragrance mix 1

FRANÇOISE GIORDANO-
LABADIE

CHU Larrey - Toulouse, France

Fragrance mix 2

FRANÇOISE GIORDANO-
LABADIE

CHU Larrey - Toulouse, France

Hydroxyisohexyl 3-cyclohexene carboxaldehyde ou Lyréal®

Recherche par Substance

Recherche par Famille

Recherche par Matériau

Résultats mémorisés (0)



Recherche par Substance : Cette recherche vous permet de sélectionner une substance ou un mélange de substances, d'en définir la composition et d'accéder ensuite à la liste des matériaux de protection compatibles.



Recherche d'une substance

paraben



Veuillez saisir un ou plusieurs critères de recherche parmi nom, partie du nom, formule chimique, n° CAS. Composez vos mélanges par sélections successives de substances.



Votre composition: une ou plusieurs substances

2-Hydroxypropyl Methacrylate	923-26-2	80 %	✗
Methyl Paraben	99-76-3	20 %	✗
Plus d'options		Total : 100 %	

✗ Remise à zéro

✓ Rechercher les matériaux compatibles



Liste des matériaux polymères de protection pré-sélectionnés pour votre composition chimique

Liste des matériaux envisageables en cas de contact prolongé avec le produit

Résistance forte

Butyle

Liste des matériaux envisageables en cas d'éclaboussures avec le produit

Résistance faible

Fluoroélastomère

Latex



Néoprène



Mémoriser le résultat

Si ProtecPo n'a pas répondu à vos attentes, signalez-le !
Si vous pensez qu'il y a besoin de nouvelles données, signalez-le aussi !

TAKE HOME MESSAGE

- Rythmicité professionnelle +++
- Evaluation de l'exposition aux facteurs irritants → questionnaire de la SFD
- Dermocorticoïdes + mesure de protection des mains → si échec : bilan allergologique
- Dr Brice Lodde / Dr Anne-Marie Roguedas / Dr Gourier → Centre de Pathologies Professionnelles, CHU Brest

Traitement de l'eczéma des mains

Pour la guérison : dermocorticoïdes

Puis

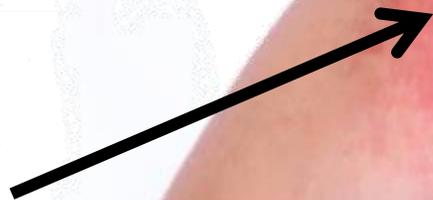
Mesures de prévention :

- Application de **crèmes barrières** : avant le travail / renouveler toutes les 2 à 3h
- Emollients gras après le travail
- Lavage des mains avec un syndet
- Port de gants / bottes de protection
- Information des travailleurs



Cas n°6 – Mr Frelon

- 45 ans
- Pro : désinsectisation, dératisation, désinfection
- 2 piqûres de guêpe sur l'avant-bras au cours d'une intervention
- Volumineuse réaction inflammatoire locale de l'avant bras, douleur, œdème
- Pas de malaise, pas de signes généraux
- Pas de photos de l'évènement
- CAT ?



LES DIFFÉRENTES RÉACTIONS CLINIQUES

LES RÉACTIONS LOCALES

- La réaction locale : zone inflammatoire douloureuse, œdème <10 cm de diamètre qui s'améliore nettement dans les 24 heures.
- La réaction locale étendue (inflammation >10 cm de diamètre qui persiste pendant plusieurs jours . Lymphangite non-infectieuse possible. La localisation aux voies respiratoires peut engager le pronostic vital.
- En pratique, les réactions locales ne nécessitent pas habituellement d'exploration allergologique en dehors du cas particulier d'une progression rapide et péjorative de la sévérité des réactions.

LES DIFFÉRENTES RÉACTIONS CLINIQUES

LES RÉACTIONS GÉNÉRALES TOXIQUES

- Piqûres multiples
- Manifestations cliniques **graves**, voire mortelles.
- **Rhabdomyolyse, hémolyse, troubles cérébraux, hépatiques et une insuffisance rénale.**
- Souvent immédiate, parfois retardée .
- **>30 à 50 piqûres peuvent être fatales** .

LES DIFFÉRENTES RÉACTIONS CLINIQUES

LES RÉACTIONS GÉNÉRALES ANAPHYLACTIQUES

- Incidence de 1,2 % à 3,5 % dans la population générale .
- Réaction allergique de type immédiat IgE-médiée.
- Très souvent une seule piqûre en est à l'origine.
- Généralement sans séquelle permanente.

IgE spécifiques venins

3

Venins et insectes

Abeille	<i>Apis mellifera</i>	i1
Blatte américaine	<i>Periplatena americana</i>	i206
Blatte germanique	<i>Blatella germanica</i>	i6
Blatte orientale	<i>Blatta orientalis</i>	i207
Bourdon	<i>Bombus terrestris</i>	i205
Charançon du blé	<i>Sitophilus granarius</i>	i202
Coléoptère	<i>Trogoderma angustum (Solier)</i>	i76
Ephestia	<i>Ephestia kuehniella</i>	i203
Fourmi rouge	<i>Solenopsis invicta</i>	i70
Frelon à tête blanche	<i>Dolichovespula maculata</i>	i2
Frelon à tête jaune	<i>Dolichovespula arenaria</i>	i5
Frelon européen	<i>Vespa crabro</i>	i75
Guêpe commune R+*	<i>Vespula spp.</i>	i3
Guêpe Poliste R+**	<i>Polistes spp.</i>	i4
Guêpe Poliste européenne R+**	<i>Polistes dominulus</i>	i77
Mouche du Soudan	<i>Gadotanytarsus Lewisi</i>	i72
Moustique	<i>Aedes communis</i>	i71
Papillon du ver à soie	<i>Bombyx mori</i>	i8
Taon	<i>Tabanus spp</i>	i204
Ver de vase (Larve de Chironome)	<i>Chironomus thummi (C. riparius)</i>	i73

Venins

Abeille	rApi m 1	i208
NOUVEAU >	rApi m 2	i214
NOUVEAU >	rApi m 3	i215
NOUVEAU >	rApi m 5	i216
	rApi m 10	i217
Guêpe vespula	rVes v 1	i211
	rVes v 5	i209
Guêpe poliste	rPol d 5	i210

NOUVEAU ! Possibilité de faire des IgE spécifiques pour le frelon asiatique : code U1223 (Biomnis Cerba)

IgE spécifiques venins

- Sensibilité 90%.
- Spécificité faible : 20 à 30% des individus piqués par un hyménoptère auront des tests cutanés/IgE positifs au moins durant quelques mois, **même s'ils n'ont présenté aucune réaction allergique.**
- La sensibilité de ces tests chez les patients avec un antécédent de piqûre d'hyménoptère est moins élevée surtout si la réaction remonte à plus d'1 année.

Immunothérapie spécifiques au venins d'hyménoptères

- But : rendre le patient tolérant à un allergène particulier.
- Effets secondaires: urticaire, crise d'asthme, anaphylaxie
- Succès : 98-100% pour la guêpe, (efficacité > 20 ans)
58-87% pour l'abeille.
- Indications :
 - Réaction systémique de stade III ou IV
 - Tests cutanés positifs/IgE spécifiques positifs.
- Contre-indications :
 - β -bloquants,
 - Maladie auto-immune,
 - Mauvaise adhérence thérapeutique
- L'ITS ne contre-indique pas la poursuite de l'apiculture.

TAKE HOME MESSAGE

- Réactions locales, même étendues → pas de bilan
- Anaphylaxie :
 - Adresser à l'allergologue
 - Faire IgE spé de l'hyménoptère concerné
 - Trousse d'urgence pour le patient

Outils numériques utiles

- Allergoclic : <http://allergoclic.fr/> → pour l'application de l'allergologie en médecine générale, conseils et fiches pratiques
- Allergocercle <https://www.allergocercle.fr/fiche-pratique/> → des fiches pratiques et des infographies très bien faites + des fiches d'ETP patients
- Allergolyon : <https://allergolyon.fr/> → Une mine d'articles, de protocoles et d'informations pratiques, classés par thème
- Lesallergies.fr : <https://sfa.lesallergies.fr/> → site de la société française d'allergologie
- Association Française pour la prévention des allergies (<https://allergies.afpral.fr/>)
- Réseau d'Allergo-vigilance <https://www.allergyvigilance.org/informations-et-actualites>
- Société pédiatrique de pneumologie et d'allergologie <https://www.sp2a.fr/> → l'adhésion est gratuite pour les étudiants
- Asthme et allergie <https://asthme-allergies.org/allergies/> → outils utiles pour l'information des patients et l'éducation thérapeutique

Merci pour votre attention !

