



Hôpitaux de Lyon



**Inserm**

Institut national  
de la santé et de la recherche médicale

**CIRI**

Centre International de  
Recherche en *Infectiologie*

# Urticaire, Syndrome d'activation Mastocytaire

**Frédéric Berard, MD, PhD**  
Service d'Immunologie Clinique et Allergologie - CHU Lyon Sud  
Université Claude Bernard Lyon-I  
INSERM U1111 - CIRI  
[frederic.berard@chu-lyon.fr](mailto:frederic.berard@chu-lyon.fr)

Urticaire = diagnostic clinique



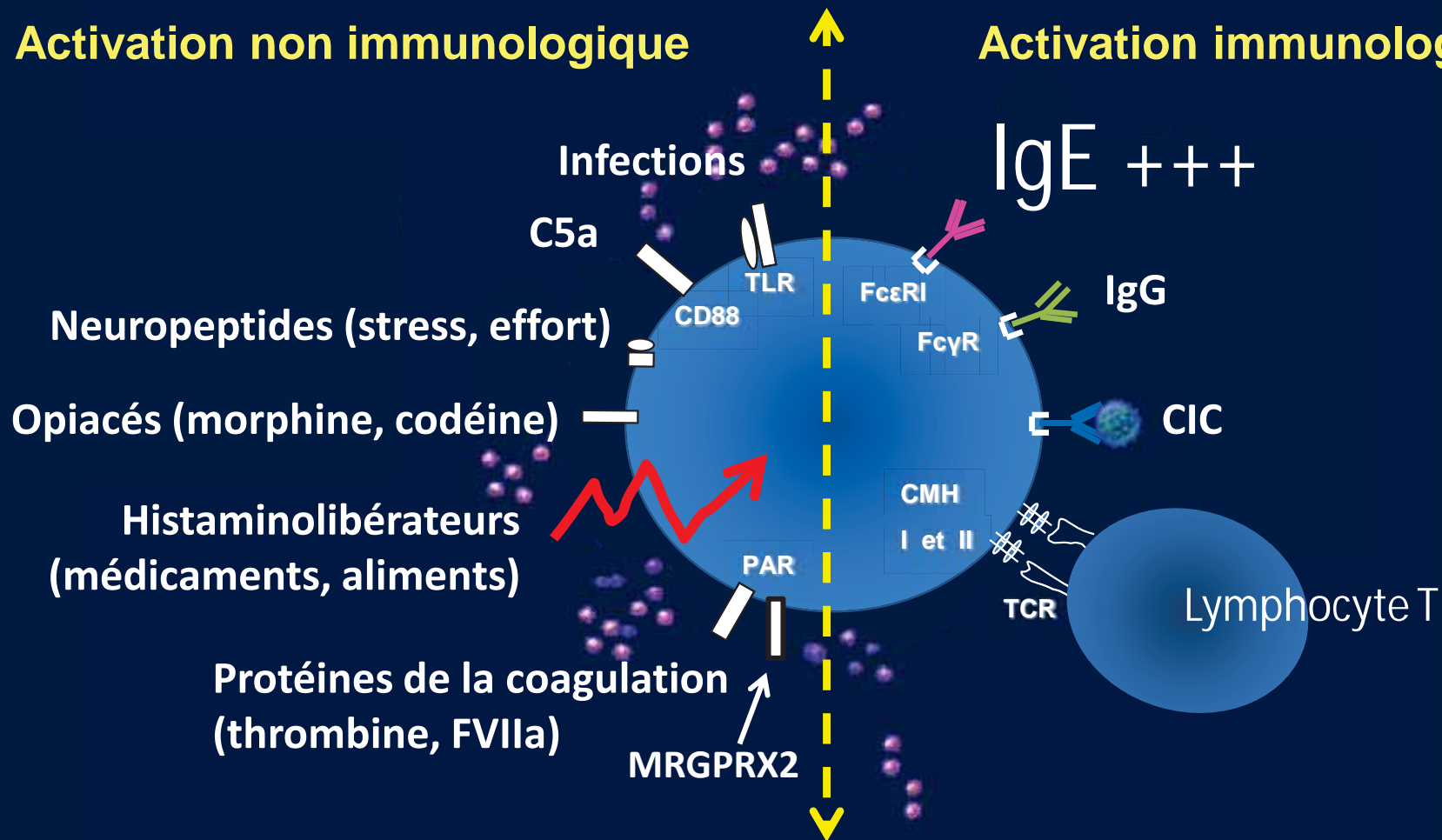
**Papules  
Erythemateuse  
Prurigineuses  
Fugace (<24h)**

Il existe deux grandes voies  
d'activation du mastocyte

# Urticaire = activation mastocytaire

## Activation non immunologique

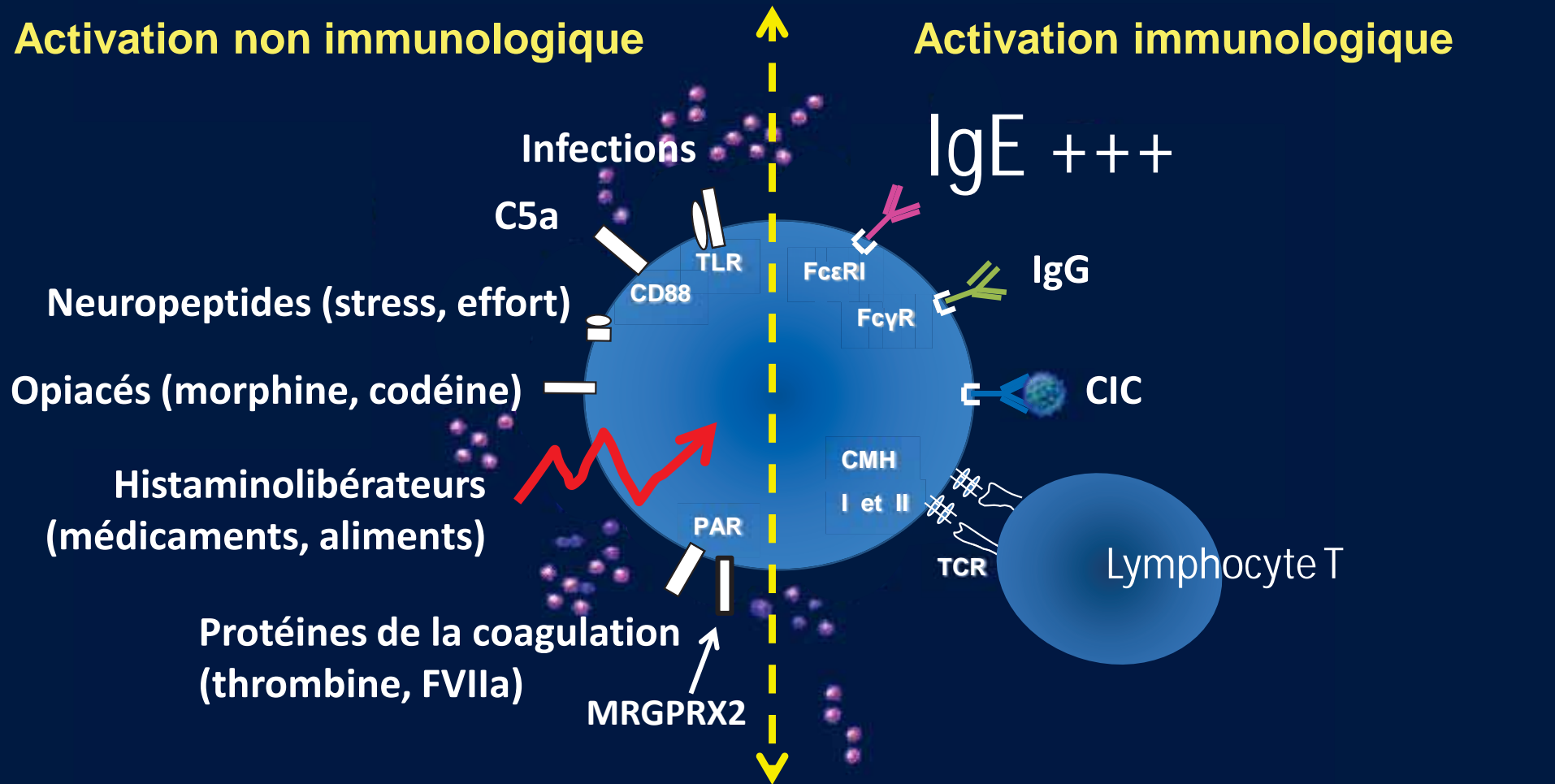
## Activation immunologique



# Urticaire = activation mastocytaire

## Activation non immunologique

## Activation immunologique



**Histamine**

**Phase aiguë**

**Papules et angioedème**

**Cytokines et Leucotriènes**

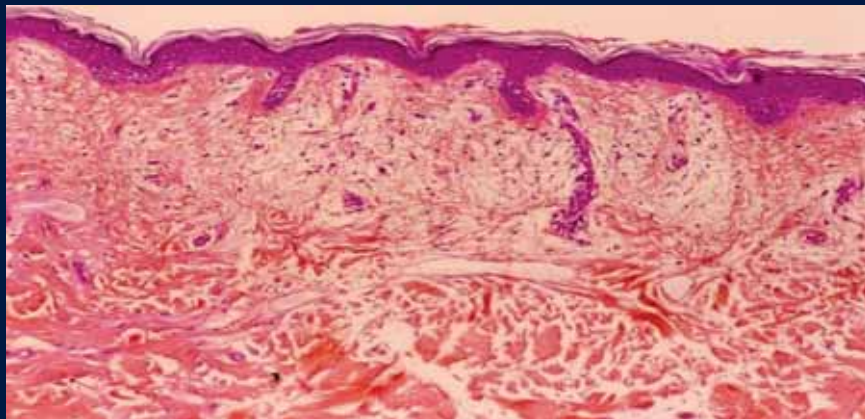
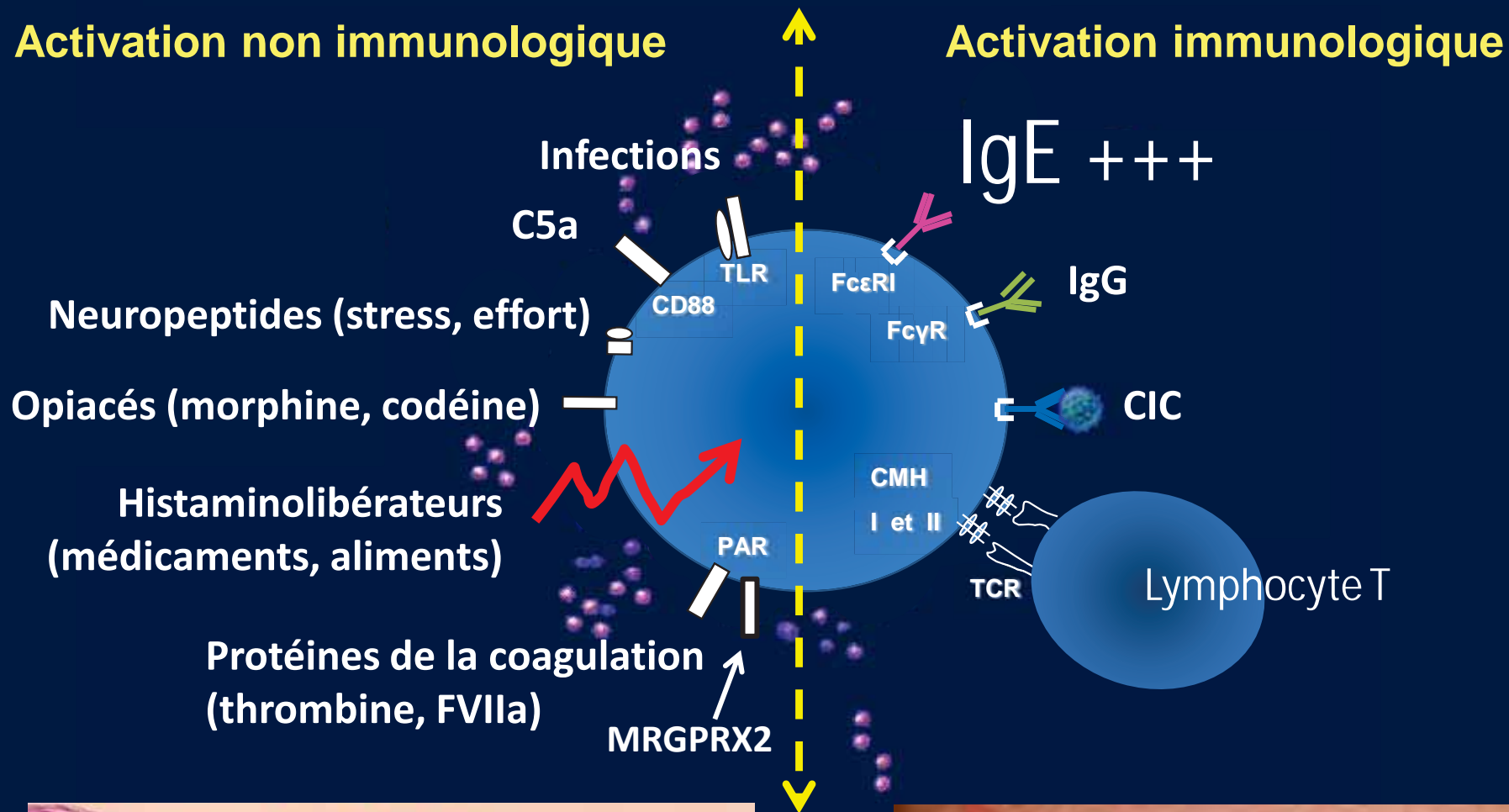
**Phase retardée**

**(infiltration)**

# Urticaire = activation mastocytaire

## Activation non immunologique

## Activation immunologique



# Urticaire aiguë

- **Le plus souvent d'origine infectieuse, et surtout virale** (enfants +++ car « naïfs » des infections virales, et donc COVID-19 aussi souvent à l'âge adulte)
- **Parfois médicamenteuse** (la plupart des HS médicamenteuses – et dans plus de 90% = non allergiques). Chez l'adulte urticaire médicamenteuse >> urticaire virale (quoi que...médicaments en cause..) (cf cours JF Nicolas d'hier matin)
- **Rarement allergiques** (et alors – hors urticaires de contact - souvent associées à des signes systémiques d'anaphylaxie)



# Urticaire chronique

- Urticaire qui survient régulièrement depuis plus de 6 semaines

# Urticaire chronique physique

- Déclenchée **EXCLUSIVEMENT** par le facteur physique :
  - Température
  - Pression
  - Effort
  - UV
  - Vibrations
  - ...

# Urticaire chronique spontanée

- **Poussées d'urticaire superficielle et/ou profonde**
- **Plusieurs fois par semaine pendant plus de 6 semaines**
- **Sans facteur déclenchant identifié (différent des urticaires allergiques ou physiques mais les facteurs physiques peuvent déclencher certaines poussées)**
  
- **Fréquence = 0,5 à 1% de la population (350 000 patients en France) dont 10% de formes sévères (résistance au traitement conventionnel)**
- **Profil type : 2/3 = femme en période d'activité génitale**

**Dans 70% des cas : association lésions superficielles et profondes (angioedeme = AO = urticaire profonde)**

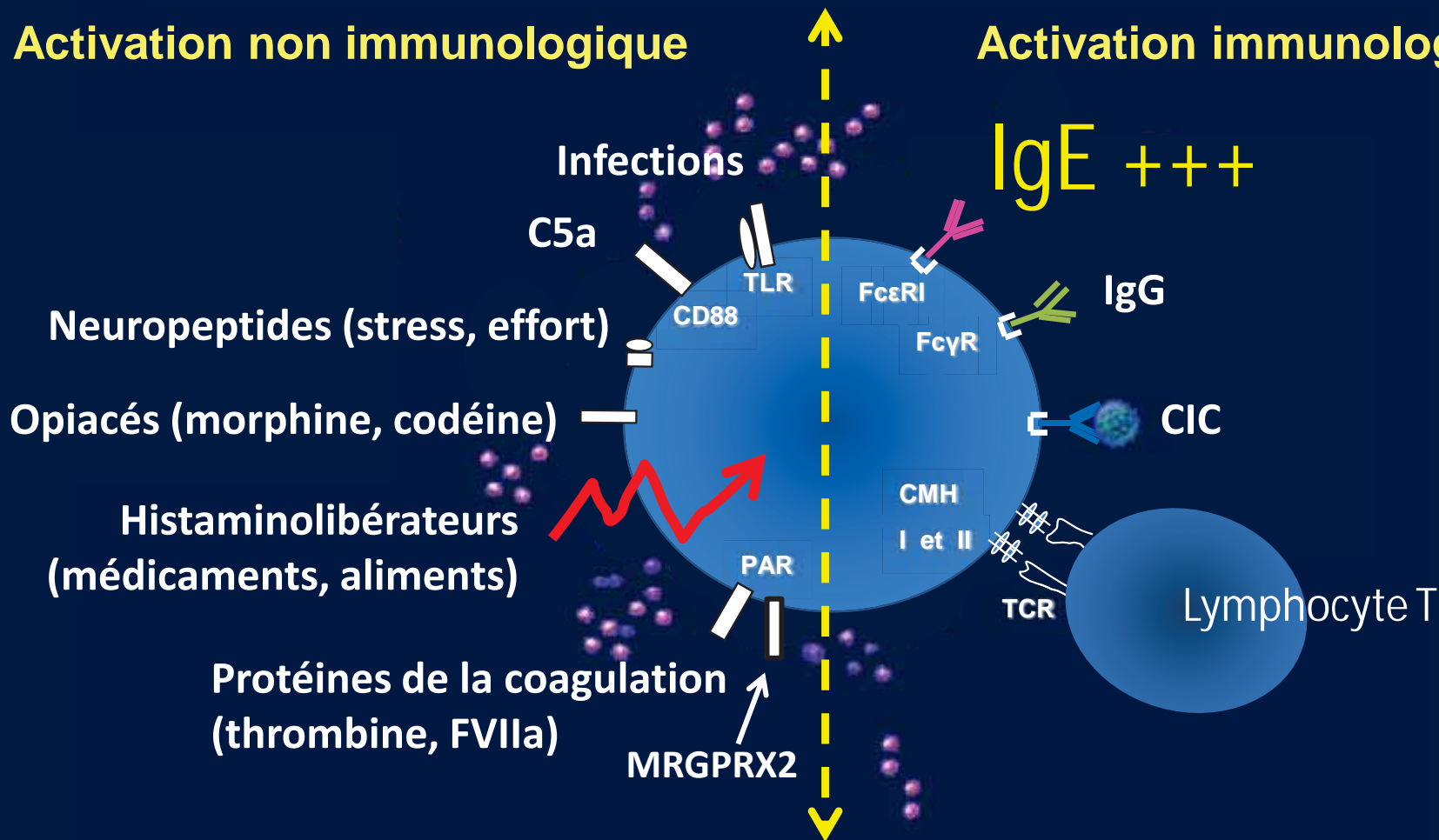


**AO isolé = 1 à 10%**

# Urticaire = activation mastocytaire

Activation non immunologique

Activation immunologique



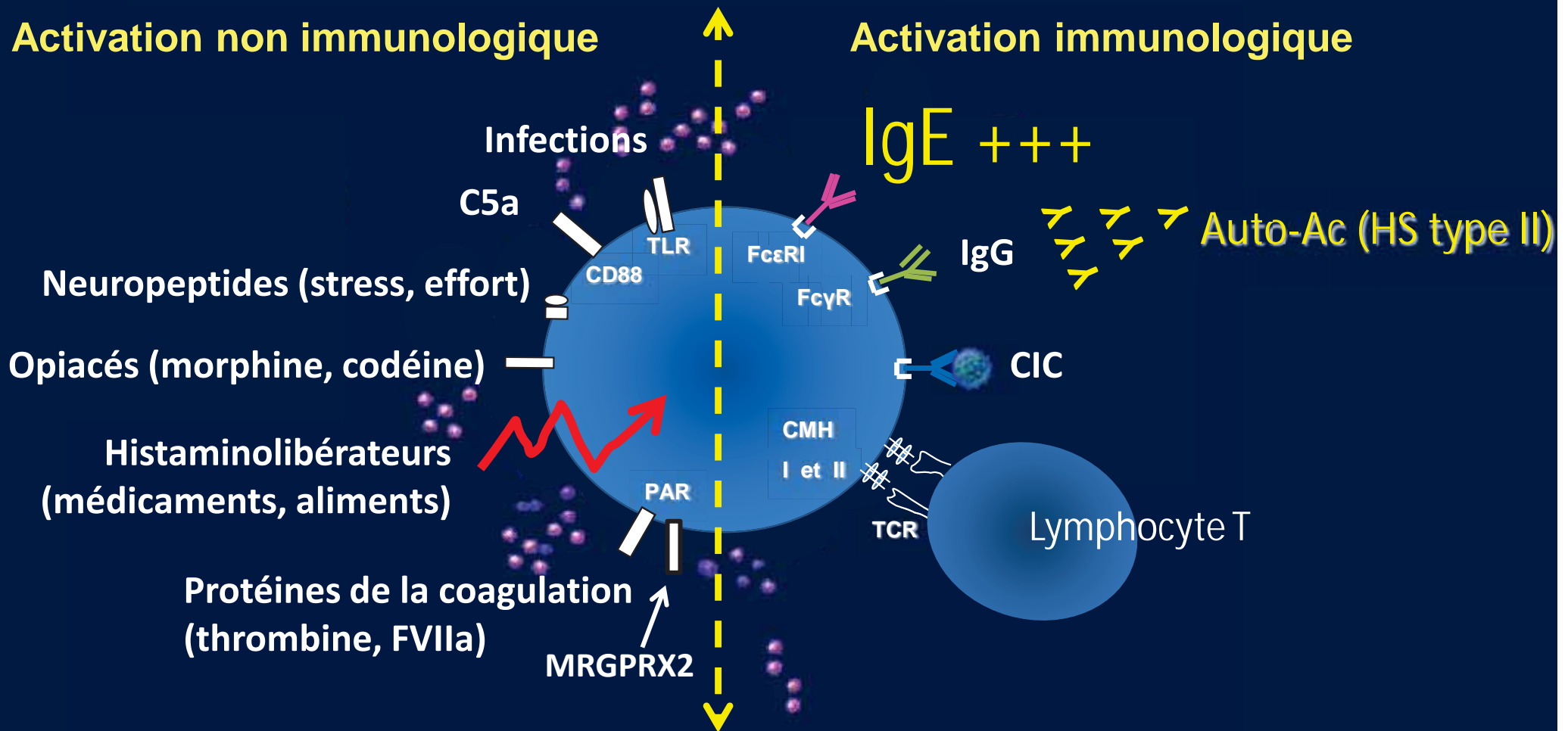
Urticaire chronique spontanée : 30 à 40% des malades sont atopiques

IgE +++ sur les récepteurs activateurs : pré-activation du mastocyte (mastocyte chatouilleux)

# Urticaire = activation mastocytaire

Activation non immunologique

Activation immunologique



30 à 40% des malades ont des Ac anti mastocytes  
(Anti IgE, anti FcεRI,...)

Urticaire chronique spontanée = maladie auto-immune

**Il existe, au cours de l'UCS  
des exacerbations déclenchées par de  
multiples facteurs environnementaux**



# Principaux facteurs déclenchants des exacerbations au cours de l'urticaire chronique

- **Les aliments (riches en histamine ou histamino libérateurs)**
- **Les médicaments**
- **Les infections, vaccins**
- **Les facteurs physiques**
- **Le stress psychologique**



# Les facteurs alimentaires = pas une allergie

- Plutôt une consommation d'aliments histamino-libérateurs ou riches en amine biogène :
  - Fraises, fromages fermentés, vin blanc, charcuterie, crustacés, café et tabac chez l'adulte, intolérance aux additifs chez l'enfant...
- En pratique, l'éviction des aliments en question ne change rien en général dans l'urticaire chronique (écouter les malades avant de prescrire un régime)
- Si allergie (rare) : Délai court entre alimentation et survenue de l'urticaire, et surtout association à des signes extra cutanés

# Principaux facteurs déclenchants des exacerbations au cours de l'urticaire chronique

- Les aliments (riches en histamine ou histamino libérateurs)
- **Les médicaments**
- Les infections, vaccins
- Les facteurs physiques
- Le stress psychologique

# Principaux facteurs déclenchants des exacerbations au cours de l'urticaire chronique

- Les aliments (riches en histamine ou histamino libérateurs)
- Les médicaments
- **Les infections, vaccins**
- Les facteurs physiques
- Le stress psychologique

# Principaux facteurs déclenchants des exacerbations au cours de l'urticaire chronique

- Les aliments (riches en histamine ou histamino libérateurs)
- Les médicaments
- Les infections, vaccins
- **Les facteurs physiques**
- Le stress psychologique

# Principaux facteurs déclenchants des exacerbations au cours de l'urticaire chronique

- Les aliments (riches en histamine ou histamino libérateurs)
- Les médicaments
- Les infections, vaccins
- Les facteurs physiques
- **Le stress psychologique**

**Evaluer la sévérité de l'urticaire**

# Scores cliniques

- ❖ **5 minutes** dans la salle d'attente :
- ❖ Pour l'efficacité des traitements : l'**UCT**  
(marche dans l'urticaire superficielle et aussi en cas d'angioedeme)
- ❖ Pour la qualité de vie : le **DLQI**



*F. Berard*

Date: .....

NOM du médecin : .....

Nom : Prénom PATIENT coller une étiquette

**Introduction :**

Vous avez de l'urticaire. Les questions suivantes sont destinées à mieux évaluer l'état actuel de votre maladie. Veuillez lire attentivement chaque question, puis choisissez parmi les 5 réponses celle qui vous correspond le mieux. Nous vous prions de vous baser **sur les quatre dernières semaines**. Ne réfléchissez pas longtemps et répondez à toutes les questions en ne choisissant qu'une seule réponse par question.

1. Dans quelle mesure avez-vous été gêné physiquement par votre urticaire (démangeaisons, plaques rouges et/ou œdème) durant les 4 dernières semaines ?

- 0 Très fortement
- 1 Fortement
- 2 Moyennement
- 3 Peu
- 4 Pas du tout

2. Dans quelle mesure votre **qualité de vie** a-t-elle été altérée par votre urticaire ces 4 dernières semaines ?

- 0 Très fortement
- 1 Fortement
- 2 Moyennement
- 3 Peu
- 4 Pas du tout

3. Au cours des 4 dernières semaines, combien de fois le **traitement** de votre urticaire **n'a-t-il pas été suffisant** pour contrôler vos symptômes ?

- 0 Très souvent
- 1 Souvent
- 2 Occasionnellement
- 3 Rarement
- 4 Jamais

4. **Au total**, comment estimez-vous que **votre urticaire a été contrôlée** au cours des 4 dernières semaines ?

- 0 Pas du tout
- 1 Peu
- 2 Moyennement
- 3 Bien
- 4 Complètement

**≤11 = Mauvais contrôle**

**≥12 = Bon contrôle**

Score total :  /16



Ce questionnaire a pour but d'évaluer l'influence de votre problème de peau sur votre vie AU COURS DES 7 DERNIERS JOURS. Veuillez cocher  une case par question.

|     |   |   |  |  |
|-----|---|---|--|--|
| 1.  | Au cours des derniers 7 jours, votre peau vous a-t-elle <b>démangé(e), fait souffrir ou brûlé(e)</b> ?  | Enormément<br>Beaucoup<br>Un peu<br>Pas du tout | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |  |
| 2.  | Au cours des 7 derniers jours, vous êtes vous senti(e) <b>gêné(e) ou complexé(e)</b> par votre problème de peau ?   | Enormément<br>Beaucoup<br>Un peu<br>Pas du tout | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |  |
| 3.  | Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau vous a-t-il gêné(e) <b>pour faire vos courses, vous occuper de votre maison ou pour jardiner</b> ?                                | Enormément<br>Beaucoup<br>Un peu<br>Pas du tout | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | Non concerné(e) <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau vous a-t-il influencé(e) <b>dans le choix des vêtements</b> que vous portiez ?  | Enormément<br>Beaucoup<br>Un peu<br>Pas du tout | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | Non concerné(e) <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau a-t-il affecté <b>vos activités avec les autres ou vos loisirs</b> ?  | Enormément<br>Beaucoup<br>Un peu<br>Pas du tout | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | Non concerné(e) <input type="checkbox"/> |
| 6.  | Au cours des 7 derniers jours, avez-vous eu du mal à <b>faire du sport</b> à cause de votre problème de peau ?  | Enormément<br>Beaucoup<br>Un peu<br>Pas du tout | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | Non concerné(e) <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau vous a-t-il <b>complètement empêché(e) de travailler ou d'étudier</b>   | Oui<br>Non                                      | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>   | Non concerné(e) <input type="checkbox"/> |
|     | Si la réponse est « non » : au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau vous a-t-il gêné(e) dans votre <b>travail</b> ou dans vos <b>études</b> ?                             | Beaucoup<br>Un peu<br>Pas du tout               | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             |  |
| 8.  | Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau a-t-il rendu difficiles vos relations avec votre conjoint(e), vos amis proches ou votre famille ?                                 | Enormément<br>Beaucoup<br>Un peu<br>Pas du tout | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | Non concerné(e) <input type="checkbox"/> |
| 9.  | Au cours des 7 derniers jours, votre problème de peau a-t-il rendu votre <b>vie sexuelle difficile</b> ?  | Enormément<br>Beaucoup<br>Un peu<br>Pas du tout | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | Non concerné(e) <input type="checkbox"/> |
| 10. | Au cours des 7 derniers jours, <b>le traitement</b> que vous utilisez pour votre peau a-t-il été un problème, par exemple en prenant trop de votre temps ou en salissant votre maison ? | Enormément<br>Beaucoup<br>Un peu<br>Pas du tout | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> | Non concerné(e) <input type="checkbox"/> |

**DLQI > 10**  
=  
**Mauvaise  
qualité  
de vie**

# Scores cliniques

❖ 5 minutes dans la salle d'attente :

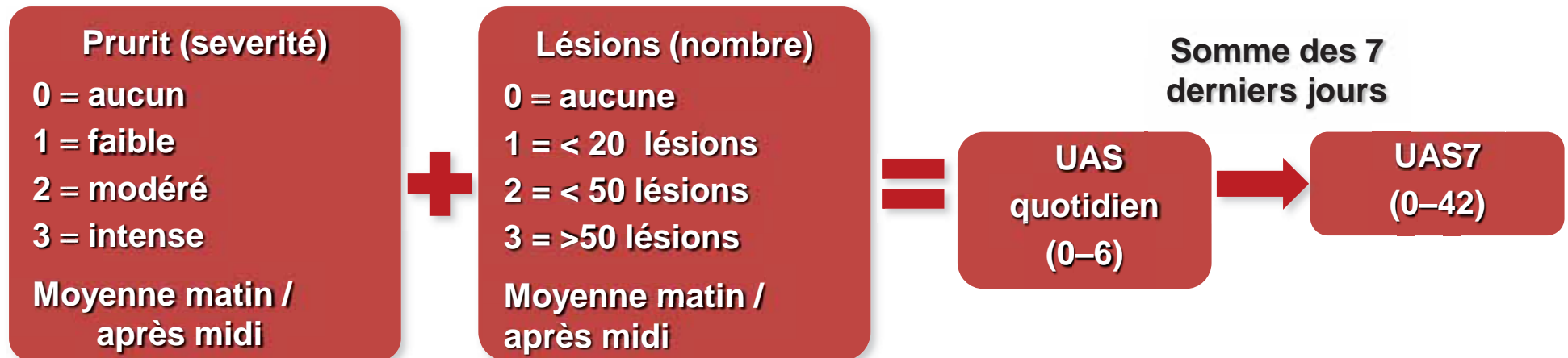
❖ Pour l'efficacité des traitements : l'UCT  
(marche dans l'urticaire superficielle et aussi en cas d'angioedeme)

❖ Pour la qualité de vie : le DLQI

❖ A domicile sur **7 jours** : Pour l'activité : **l'UAS 7**  
(ne prend pas en compte les angioedemes)

# “UAS7” (Urticaria Activity Score sur 7 jours)

- **UAS7 est la somme de deux scores sur 7 jours**
  - Score de prurit hebdomadaire (0-21 points)
  - Score lésionnel hebdomadaire (0-21 points)



**Urticaire sévère : UAS7 > 28**  
**(Modérée = 16-27)**

**Que penser des poussées  
d'angioedeme ?**

# Angioedeme au cours de l'UCS

- **2/3 des malades**
- **Pas un facteur de gravité (aucun cas fatal)** mais parfois associé à résistance partielle au traitement (posologies +++)
- **Un facteur associé à la durée évolutive de l'urticaire**
- **Souvent ignoré du médecin**

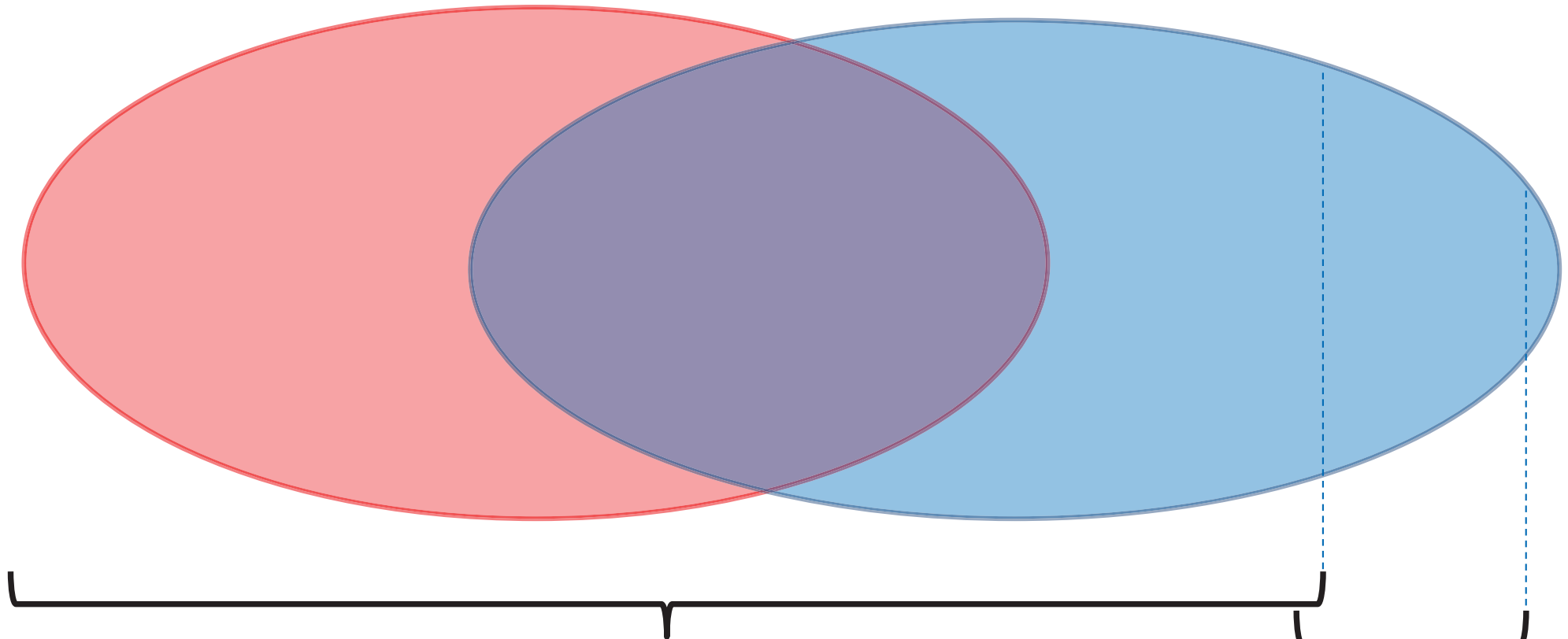


Toubi, E. and col.

Clinical and laboratory parameters in predicting chronic urticaria duration: a prospective study of 139 patients. *Allergy*, 2004; 59: 869–873.

**URTICAIRE SUPERFICIELLE**

**ANGIO-OEDEME**



**HISTAMINE**

**BRADYKININE**

- Résiste aux anti H1,
- à la cortisone, et à l'adrénaline
- Durée évolution >24h

# Traiter l'urticaire

# Les pièges

- **Penser que c'est allergique : en fait UCS plus fréquente chez l'atopique mais pas de facteur allergique déclenchant les poussées (anamnèse +++)**
- **Donner de la cortisone pour soigner les angioedemes :**
  - **Parce que ça ne marche pas dans l'angioedeme bradykinique**
  - **Parce qu'on en a pas besoin dans l'angioedeme histaminique**



# **Quelles questions se poser en cas de suspicion de non-réponse au traitement dans l'urticaire ?**

- **Est-ce que c'est une urticaire ?**
- **Est-ce que la dose administrée d'anti H1 est la bonne ?**
- **Quelle est l'observance de la prise du traitement ?**
- **Est-ce que le patient prend d'autres médicaments ?  
(AINS, cortisone, morphiniques,...)**

# Consensus Européen 2014

**Optimiser la prise en charge  
du patients et éviter une  
escalade thérapeutique  
inutile**

- Réaliser un bilan biologique
- Éliminer les facteurs aggravants dont corticoïstéroïdes et AINS
- Vérifier la bonne observance
- Proposer suivi programme d'éducation thérapeutique

**1<sup>ère</sup> ligne**

**Antihistaminique anti-H1 (dose AMM)**



**2<sup>ème</sup> ligne**

**Antihistaminique anti-H1 (jusqu'à 4 fois la  
dose AMM)**



**3<sup>ème</sup> ligne**

**Ajouter omalizumab  
ou ciclosporine  
ou antagoniste des récepteurs aux leucotriènes**

# Consensus Européen 2014

## 2020

**Optimiser la prise en charge  
du patients et éviter une  
escalade thérapeutique  
inutile**

- Réaliser un bilan biologique
- Éliminer les facteurs aggravants dont corticoïstéroïdes et AINS
- Vérifier la bonne observance
- Proposer suivi programme d'éducation thérapeutique

**1<sup>ère</sup> ligne**

**Antihistaminique anti-H1 (dose AMM)**



**2<sup>ème</sup> ligne**

**Antihistaminique anti-H1 (jusqu'à 4 fois la  
dose AMM)**



**3<sup>ème</sup> ligne**

**Ajouter omalizumab**

ou ciclosporine

~~ou antagoniste des récepteurs aux leucotriènes~~