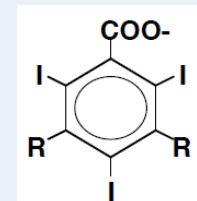
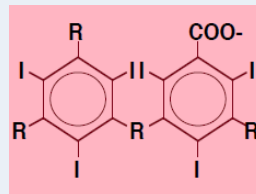
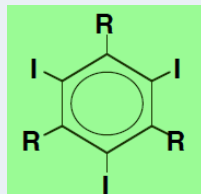
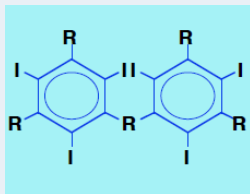
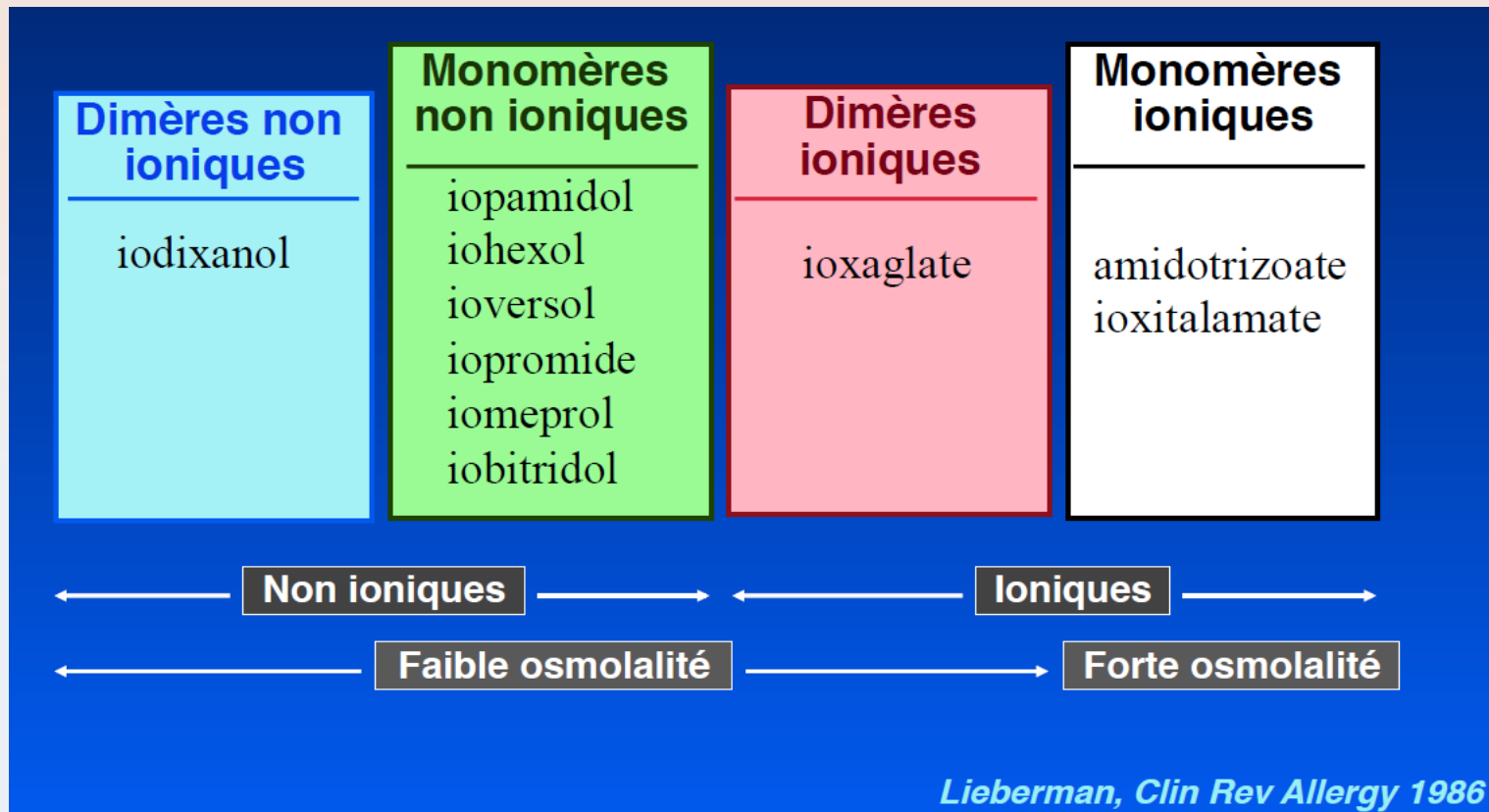


# REACTION AUX PRODUITS DE CONTRASTE IODES

Dr Diane LÊ QUANG  
Service d'allergo anesthésie  
CH Lyon Sud

# Les différents produits de contraste iodés:



# Les différents produits de contraste iodés:

	DCI	Nom commercial	Osmolalité (mOsm.kg <sup>-1</sup> H <sub>2</sub> O)	Date d'apparition sur le marché
Monomères ioniques tri-iodés de haute osmolalité	Amidotrizoate	Radiosélectan <sup>®</sup>	2100	1956
	ioxitalamate	Télébrix <sup>®</sup>	1710	1971
Dimères ioniques hexa-iodés de basse osmolalité	ioxaglate	Hexabrix <sup>®</sup>	600	1979
Monomères non ioniques tri-iodés de basse osmolalité	iopamidol	Iopamiron <sup>®</sup>	616	1979
	iohexol	Omnipaque <sup>®</sup>	640	1980
	ioméprol	Ioméron <sup>®</sup>	521	1988
	iopentol	Ivépaque <sup>®</sup>	640	1987
	ioversol	Optiray <sup>®</sup>	630	1988
	ioversol	Optiject <sup>®</sup>	630	
	iopromide	Ultravist <sup>®</sup>	607	1983
	iobitridol	Xenetix <sup>®</sup>	695	1994
Dimères non ioniques hexa-iodés iso-osmolaires	Iodixanol	Visipaque <sup>®</sup>	290	1987

# Réactions d'hypersensibilité aux PCI

- Réactions aux PCI non ioniques: 0,03 – 3% et ioniques: 0,16 -12,66%
- Réactions sévères: 4/10000 (Br J Anaesth 2022;128:e16-8)
- Facteurs de risques:
  - Administrations répétées de PCI
  - Insuffisance rénale aïgue, diabète, myélome, déshydratation, maladie cardiopulmonaire
  - ATCD d'allergie médicamenteuse
  - Atopie
  - Sexe féminin
  - Traitement avec IL -2, IEC, bêta bloquant, IPP
  - ATCD familial de réaction au PCI

# Les réactions croisées:

- Association fréquente: Iodixanol – iohexol
- Souvent: iodixanol – iohexol – iopentol – ioversol – iomeprol
- Rares: ioxaglate – iopamidol – iobitridol - iopromide

# Les différents produits de contraste iodés:

- Les réactions croisées semblent plus fréquentes au sein de certains sous-groupes :
- Sous groupes A (ioxitalamate, iopamidol, iodixanol, ioversol, iomeprol, iohexol)
- Sous groupe B (iobitridol, ioxaglate)
- Sous groupe C (amidotrizoate)
- La chaîne [N-méthyl- (2, 3-dihydroxypropyle) carbamoyl] (pouvant être retrouvée dans d'autres médicaments comme le buzépide métiodure ou certaines céphalosporines de 2<sup>e</sup> génération)

# Réactions immédiates

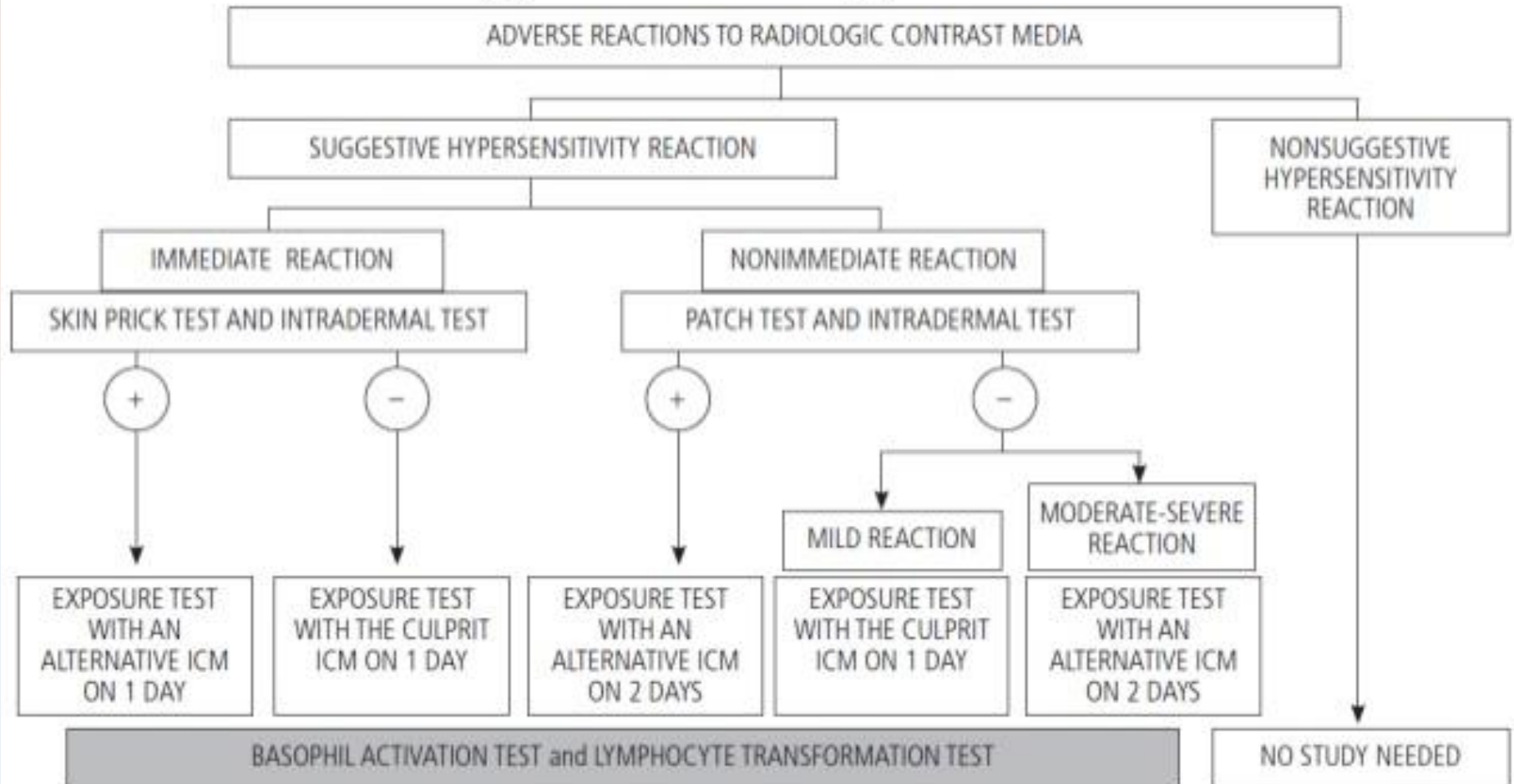
- < 1 heure après injection
  - Toxicité membranaire directe – osmolalité
  - Activation du système complément
  - Formation de bradykinine
  - Réaction IgE médiée
- Bilan biologique initial: tryptase – histamine
- Tests cutanés: Prick - IDR jusqu'à la concentration pure
- IDR pure: toujours avec une papule légèrement augmentée à 20 minutes mais sans érythème
- Tests cutanés à faire entre 2 – 6 mois après réaction
- BAT?
- Test de réintroduction intraveineuse

# Réactions retardées

- > 1 heure après injection, < 3 jours pour la plupart
- Mécanisme dépendant des lymphocytes T
- Rash maculo papuleux (30 – 90%)
- Urticaire retardée +/- angiooedème (40 – 60%)
- Réactions plus graves (Stevens – Johnsons, vascularites...) très rares
- Tests cutanés: IDR – patch tests à lecture retardée (Se 72% Sp 96%)
- Test de transformation lymphocytaire?
- Test de réintroduction?



# Diagnostic Algorithm



# Prévention?

- Prémédication:
  - Antihistaminique? Per os? IV?
  - Corticoïdes?
  - Antileucotriène?
- Désensibilisation?
- Batteries PCI – recherche d'allergie croisée