

Manifestations Cliniques

L'ALLERGIE AUX VENINS D'HYMÉNOPTÈRES

Réactions locales

- ▶ Normales
- ▶ Liées à l'activation de l'immunité innée et à la toxicité directe du venin
- ▶ Très rapides après la pique
- ▶ Centrées par le point de pique
- ▶ Œdème douloureux +/- prurigineux
- ▶ Durée de qq heures à qq jours
- ▶ D'intensité variable

Réactions Loco-Régionales (RLR)

- ▶ Motif fréquent de consultation
- ▶ Prévalence: 2,4%-26,4% de la population générale
- ▶ Réaction inflammatoire et prurigineuse +/- vésiculeuse ou bulleuse
- ▶ **Œdème > 10cm**
- ▶ **Persistant > 24h** (jusqu'à 21 jours)
- ▶ D'aggravation progressive sur 24-48h
- ▶ +/- lymphangite ou ADP satellite sans surinfection

Réactions Loco-Régionales

- ▶ Consécutives aux propriétés toxiques des composants du venin (phospholipase, hyaluronidase, mellitine...)
- ▶ + activation de l'immunité innée et adaptative (participation possible des IgE et de LyT spécifiques)
- ▶ Risque évolutif:
 - **Réaction systémique (RS) <5% après RLR**
 - RS dans 24% après RLR (dont 11% sévère)?
 - **RLR à répétition: pas de sur-risque de RS anaphylactique**

Réactions Systémiques (RS)

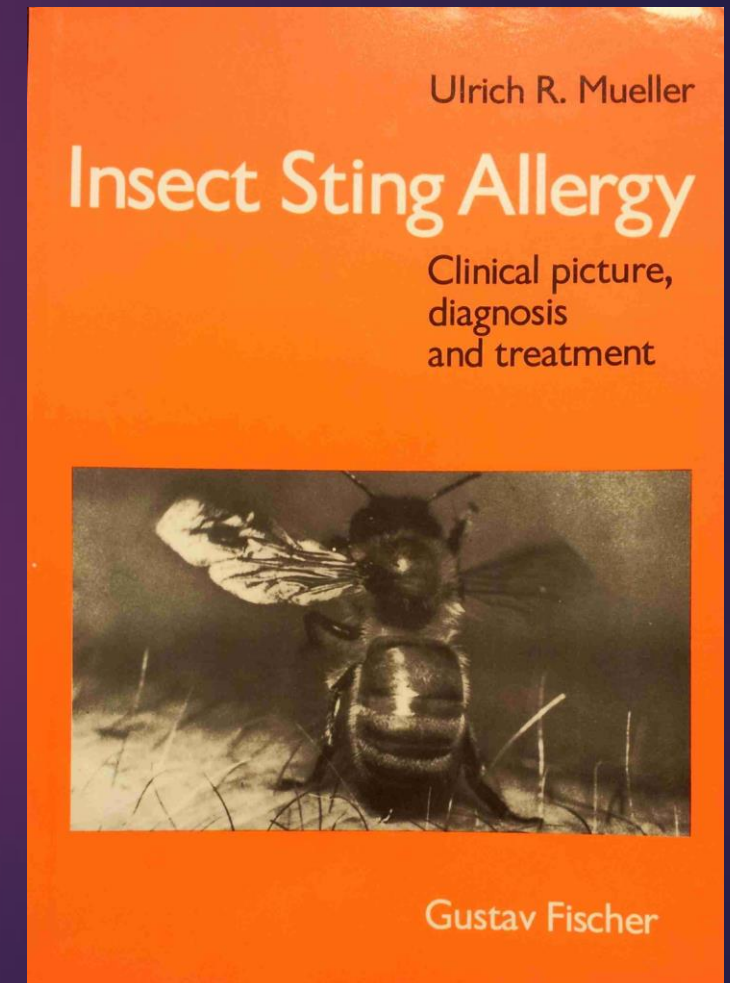
Anaphylaxie

- ▶ Rapide souvent <30min (sévère si <5min)
- ▶ Résolution rapide en l'absence de complication
- ▶ Evolution biphasique possible dans 5% des cas: rebond dans les 6-11h (surveillance au SAU 12h)
- ▶ Implication d'un ou plusieurs systèmes organiques
 - cutanéomuqueux
 - Respiratoire
 - Digestif
 - Cardio-vasculaire...

Classification de Mueller (1990)

Classification de l'anaphylaxie aux venins d'hyménoptères d'après Mueller [20].

Grade I	Urticaire généralisée, prurit, malaise, anxiété
Grade II	Au moins 1 symptôme du stade précédent et au moins 2 symptômes parmi : angioedème (stade II même si isolé), oppression thoracique, douleurs abdominales, nausées, diarrhées, vomissements
Grade III	Au moins 1 symptôme des stades précédents et au moins 2 symptômes parmi : dyspnée, bronchospasme, stridor, dysphagie, dysphonie, enrrouement, asthénie ; confusion, angoisse de mort (pour les signes respiratoires, stade III, même si isolés)
Grade IV	Au moins 1 symptôme des stades précédents et au moins 2 symptômes parmi : hypotension, collapsus, perte de conscience, incontinence urinaire ou fécale, cyanose



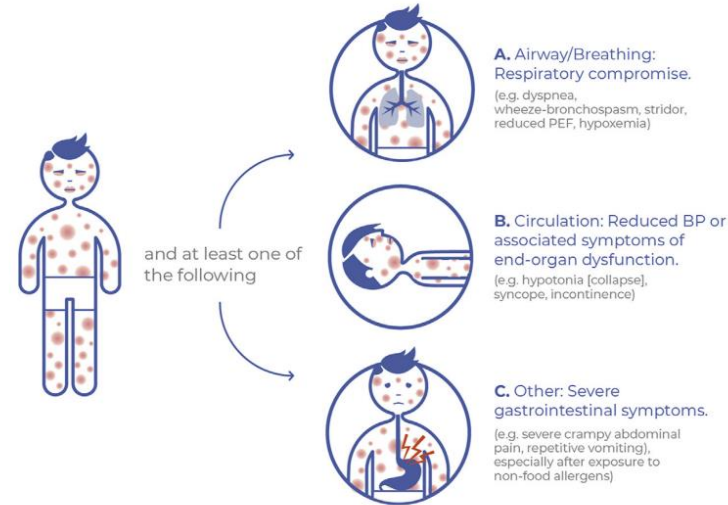
Classification de Ring et Messmer

Classification de l'anaphylaxie d'après Ring et Messmer [21].

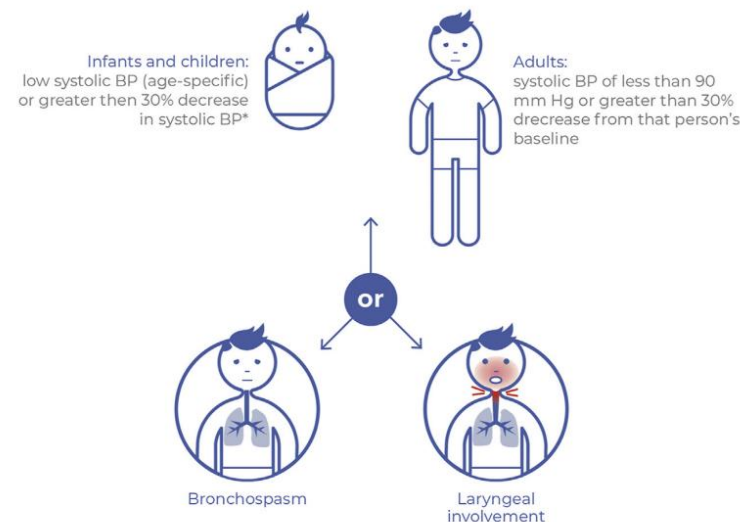
Grade I	Signes cutanés généraux : érythème, urticaire avec ou sans angioedème
Grade II	Atteinte multiviscérale modérée avec signes cutanéomuqueux, hypotension et tachycardie inhabituelle (peut être masquée si bêta-bloquant), hyperréactivité bronchique (toux, difficulté respiratoire)
Grade III	Atteinte multiviscérale sévère menaçant la vie et imposant une thérapeutique spécifique : collapsus, tachycardie ou bradycardie, troubles du rythme cardiaque, bronchospasme (les signes cutanés peuvent être absents ou n'apparaître qu'après la remontée tensionnelle)
Grade IV	Arrêt cardiaque et/ou respiratoire, décès

Anaphylaxis is highly likely when any one of the following **two criteria is fulfilled**

- ① Acute onset of an illness (minutes to several hours) with involvement of the skin, mucosal tissue, or both (e.g. generalized hives, pruritus or flushing, swollen lips-tongue-uvula)



- ② Acute onset of **hypotension*** or **bronchospasm** or **laryngeal involvement†** after exposure to a known or highly probable allergen for that patient (minutes to several hours), **even in the absence of typical skin involvement.**



1.

Urticaire et/ou angio-œdème

+

Atteinte d'au moins 1 autre organe

2.

Atteinte cardio-vasculaire

Ou

Atteinte respiratoire

Après une exposition allergénique

Choc anaphylactique

- ▶ Choc = survenue d'une hypoTA
 - PAS < 80-90mmHg
 - Diminution d'au moins 30% de la TA chez un patient hypertendu
- ▶ 3 phases hémodynamiques du choc anaphylactiques:

Les 3 phases hémodynamiques du choc anaphylactique [15].

Phase	Vasodilatation artérielle	Vasodilatation veineuse	Volémie	Retour veineux	Fréquence cardiaque	FEVG	Débit cardiaque
1	-	-	→	→	↑	→	↑
2	+	+	→	↓	↑	↑	↓
3	+	+	↓	↓	↑	→	↓↓

Réactions Systémiques (RS)

Désordres d'activation mastocytaire

- ▶ Ultra-rapide
- ▶ Malaise **sans signe cutané associé**
- ▶ Désordres d'activation mastocytaire:
 - Mastocytose
 - Syndrome d'activation mastocytaire, clonal ou non
- ▶ Diagnostic différentiel: malaise vagal
- ▶ Dosage de la tryptasémie dans les 4h