



- Diagnostiquer un œdème de Quincke et une anaphylaxie.
- Prise en charge immédiate (P)

## GÉNÉRALITÉS

### DÉFINITIONS

- **ANAPHYLAXIE** : réaction systémique d'hypersensibilité sévère, avec mise en jeu du pronostic vital
- Haptène : petite molécule qui devient **IMMUNOGÈNE** après fixation à une **PROTÉINE**
- Angio-œdème : œdème localisé des tissus sous-cutanés ou sous-muqueux
  - **Œdème de Quincke** : pas de définition consensuelle (on le considère seulement soit comme l'angio-œdème cervico-facial ou soit comme tout angio-œdème)
  - 2 types d'angio-œdèmes : histaminique et bradykinique

### PHYSIOPATHOLOGIE

Réaction d'hypersensibilité immédiate (**type I** de la classification de Gell & Coombs)

#### PHASE DE SENSIBILISATION (« CONTACT PRÉPARANT »)

- **1ER CONTACT** avec l'antigène : les lymphocytes B synthétisent des **IMMUNOGLOBULINES DE TYPE E**
- Les IgE se fixent par le fragment constant des récepteurs de forte affinité FcεRII des polynucléaires basophiles circulants et des mastocytes tissulaires + récepteurs de faible affinité FcεRII des éosinophiles, monocytes et des plaquettes
- **ASYMPTOMATIQUE** cliniquement / nécessitent environ 10 jours pour la synthèse

#### PHASE EFFECTRICE (« CONTACT DÉCLENCHANT »)

- **2ND CONTACT** avec l'antigène (maintenant allergène) > se fixe sur les IgE
- Dégranulation des polynucléaires basophiles & des mastocytes = entraîne la libération de médiateurs

**PRÉFORMÉS (HISTAMINE, TRYPTASE, certains cytokines)**  
+ **NÉOFORMÉS** (dérivés de l'acide arachidonique : **LEUCOTRIÈNES**, prostaglandines / PAF..) > effet de bronchoconstriction et de vasodilatation

- **Histamine** : effets de **bronchoconstriction** / libère le **monoxyde d'azote** / vasodilatation périphérique, vasoconstriction coronaire / hyperperméabilité capillaire / sécrétion d'acide gastrique / augmente le péristaltisme intestinal, la sécrétion bronchique / chrono-inotrope positif / chimiotactisme
- **Leucotriènes** : **bronchoconstriction**, sécrétion de mucus bronchique / vasoconstriction pulmonaire / vasodilatation systémique / troubles de la perméabilité capillaire
- **Prostaglandines** : **vasodilatation** / bronchoconstriction / augmentation de la perméabilité capillaire
- **Thromboxane A2** : entraîne bronchoconstriction / agrégation des plaquettes / vasoconstriction coronaire et artérielle pulmonaire
- **Facteur d'activation plaquettaire (PAF)** : effets d'agrégation des plaquettes et des polynucléaires neutrophiles/ attraction des polynucléaires éosinophiles / bronchoconstriction / inotrope négatif / vasodilatation, augmentation de la perméabilité capillaire / production de mucus bronchique

### RÉACTION ANAPHYLACTIQUE NON ALLERGIQUE (EX-ANAPHYLACTOÏDE)

- **ACTIVATION** des mastocytes, libération d'histamine **MAIS** non médiée par des IgE spécifiques
- Exceptionnellement anaphylaxie médiée par les IgM ou le complément ou les IgG
- Implique les récepteurs couplés aux **PROTÉINES G** et des **TOLL-LIKE RÉCEPTEURS**
- Action **TOXIQUE** directe ou par le **COMPLÉMENT** (+ action d'enzymes de type plasmine ou kallikréine) > 1er contact **NON NÉCESSAIRE**
- Généralement liés à des médicaments à composés basiques, chargés positivement : libération d'histamine par action directe au niveau de la membrane des basophiles

# ***Abonnez-vous***

Abonnez-vous et profitez immédiatement de la totalité de nos contenus !