

# Anaphylaxie – la réaction allergique

L'anaphylaxie est une hypersensibilité immédiate qui survient généralement de manière inattendue au contact avec un allergène. Les symptômes touchant l'organisme tout entier et mettant la vie en danger peuvent se manifester en quelques secondes ou minutes, à tout moment, en tout lieu. Il est donc important pour les personnes concernées et leurs proches de savoir comment réagir en cas d'urgence.

L'anaphylaxie est la manifestation clinique potentiellement létale de la libération par les mastocytes ou les leucocytes d'histamine, de leucotriènes ou de prostaglandines. En général, plusieurs systèmes organiques sont touchés. On désigne la forme la plus sévère sous le nom de choc anaphylactique.

Un médecin n'est pas toujours disponible sur place quand un choc anaphylactique menace la vie du patient et que chaque minute compte. Parfois le médecin de garde du service des urgences arrive lui-même trop tard. D'où l'importance pour les personnes concernées de connaître les allergènes et le processus qui déclenche une telle manifestation d'hypersensibilité immédiate. Il est tout aussi important que les proches, les amis, éventuellement aussi les enseignants et les camarades de classe ou les collègues de travail sachent comment réagir au moment opportun.

## Incidence des anaphylaxies

Les études épidémiologiques sont peu nombreuses, mais il semble que le nombre d'anaphylaxies progresse au fil des ans en Europe, en Australie et en Amérique du Nord. Alors que la World Allergy Organization désigne l'anaphylaxie comme une hypersensibilité pouvant engager le pronostic vital, la définition de cette pathologie ainsi que du degré de sévérité varient d'une organisation ou société à l'autre. En Suisse, le terme d'anaphylaxie est limité aux réactions sévères avec participation du système circulatoire (chute de la pression artérielle, collapsus, perte de connaissance, choc).

Dans une population donnée, on estime l'incidence annuelle à une dizaine de cas pour 100 000 habitants. En 2008, sur 1075 patients, 54 (5%) ont été admis rien que dans le service d'al-



lergologie de l'hôpital Ziegler de Berne pour anaphylaxie (hypersensibilité sévère avec choc, chute de la tension ou collapsus), dont 4 enfants (7%, âgés de 5 à 13 ans). L'hôpital municipal avec son service d'urgences de 173 lits et son service d'allergologie est le centre de compétence suisse pour le diagnostic et le traitement des allergies aux piqûres d'insectes (venin d'hyménoptères, abeilles, guêpes et frelons), ce qui explique le nombre élevé de patients présentant une allergie aux toxines d'insectes dans cet établissement. En 2008, ils représentaient 42% des patients examinés pour une allergie. Un autre facteur est le fait que le canton de Berne est celui qui compte le plus d'élevages d'abeilles. Ce qui pourrait expliquer aussi que chaque année 4 à 5 personnes pour 100 000 habitants (soit de 45 à 50 cas par an dans le canton de Berne !) y soient traitées pour un choc anaphylactique.

## Symptômes

Les symptômes de l'anaphylaxie peuvent se manifester quelques secondes seulement après le contact avec l'allergène. Les premiers signes sont :

- des démangeaisons, un prurit dans les paumes et la plante des pieds
- des picotements et un goût métallique en bouche

- un serrement de gorge et de la trachée
- des démangeaisons au niveau des lèvres et du palais
- des étourdissements
- de l'anxiété
- de la sueur
- chaleur et rougeur du visage
- des céphalées
- une désorientation
- des réactions cutanées
- un dysfonctionnement des organes
- un choc circulatoire et une défaillance d'organes

L'anaphylaxie touche généralement (>95% des cas) plusieurs systèmes d'organes, à savoir :

- la peau (rougeurs, urticaire, angio-oedème, conjonctivite)
- les voies respiratoires (râle et sifflement respiratoires dus au rétrécissement des voies respiratoires, crampes de la musculature bronchique, respiration difficile, inflammation de la muqueuse nasale)
- le tractus gastro-intestinal (nausées, vomissements, coliques, diarrhée)
- le système circulatoire.

Mais le système circulatoire est parfois le seul à être touché.

Les réactions peuvent survenir plus de deux heures après le contact avec l'allergène.

Une étude réalisée sur 129 patients présentant une anaphylaxie (choc, chute de la pression artérielle ou collapsus) a montré que le premier symptôme apparaît généralement au bout de 7 minutes et le collapsus au bout de 16 minutes. Cela vaut également pour les anaphylaxies consécutives à l'administration d'un médicament, au contact avec un mélange allergénique concentré en latex ou autres substances. En revanche,

# immédiate



lors d'un état de choc dû au contact avec des aliments, les premiers signes objectifs ont été observés au bout de 20 minutes et l'état de choc au bout de 55 minutes en moyenne chez 19 patients.

Ces données, qui dépendent du ressenti subjectif et de l'exactitude des indications, doivent être interprétées avec prudence.

## Causes

Les principales causes de réactions anaphylactiques sont :

- les aliments, comme les cacahouètes et autres noix, les poissons, les crustacés
- les toxines d'insectes (abeilles, guêpes, frelons)
- les médicaments, comme les anti-rhumatismaux, les antibiotiques, les myéloreux et les produits de contraste
- le latex
- les réactions consécutives à une immunothérapie spécifique (immunothérapie en cas d'allergie aux toxines d'insectes)
- les associations de certains co-facteurs
- l'effort physique, en particulier en association avec des aliments, comme le pain ou les céréales.

## Rechercher une possible allergie ?

La cause première d'une anaphylaxie dépend de nombreux facteurs. L'expé-

rience clinique et les connaissances générales en allergologie du médecin qui examine le patient sont déterminantes. Dans les cas douteux, il lui faut souvent le flair d'un détective. Les examens allergologiques sont absolument indispensables pour toutes les formes d'anaphylaxie. On estime qu'un examen allergologique approfondi permet d'expliquer plus de 90 % des symptômes cliniques. Un test diagnostique, comme un test de provocation, n'est pas toujours possible ou probant. Le patient connaît parfois un ou plusieurs composants qui sont en cause. Si aucune source d'allergènes n'a pu être identifiée, les personnes concernées devraient connaître les effets combinés ainsi que les réactions croisées possibles. Il convient toutefois de noter que ni la preuve d'une sensibilisation ni la connaissance des possibles réactions croisées ne permet d'empêcher totalement d'autres incidents. Conseillées avec compétence et convenablement instruites, les personnes concernées seront mieux armées pour réagir à une nouvelle exposition – inattendue – et disposeront grâce à ce savoir et à une trousse d'urgence facile d'accès d'une bonne base d'auto-assistance.

## Premiers soins, médicaments d'urgence, traitement

Les médicaments d'urgence sont indispensables pour les personnes qui ont

déjà fait une réaction générale allergique. L'adrénaline est dans le monde entier le médicament de premier choix pour traiter les hypersensibilités sévères. Toutes les trousse de premiers secours contiennent un auto-injecteur pour usage immédiat. Important : vérifier la date de péremption. Les préparations doivent être remplacées au fur et à mesure. La durée de conservation des préparations actuelles est de 1 à 2 ans.

Si un antihistaminique oral associé à une préparation à base de corticostéroïdes suffit généralement pour traiter les réactions cutanées légères, cette association est insuffisante pour les réactions générales sévères. Pris oralement, les antihistaminiques n'agissent qu'au bout d'une demi-heure et les corticostéroïdes au bout de 4 heures !

Les connaissances sont le meilleur outil de premiers soins : les personnes atteintes d'allergies doivent être informées de manière détaillée sur le risque d'anaphylaxie et parler avec leur médecin traitant des moyens thérapeutiques d'urgence à leur disposition.

■ Prof. Dr méd. Arthur Helbling,  
Chef de l'unité d'allergologie,  
Spital Netz Bern Ziegler,  
Médecin adjoint Allergologie/  
Immunologie clinique, Hôpital  
de l'Île, Berne.



## Glossaire

- **Anaphylaxie** : Manifestation clinique potentiellement létale d'une réaction allergique immédiate sévère.
- **Histamine** : Médiateur chimique.
- **Leucotriènes** : Substance produite par des cellules.
- **Prostaglandines** : Groupe d'hormones tissulaires.
- **Mastocytes** : Cellules impliquées dans la défense de l'organisme.
- **Leucocytes** : Globules blancs.
- **Myorelaxants** : Médicaments ayant une action relaxante réversible (passagère) sur les muscles squelettiques.
- **Auto-injecteur** : Seringue prête à l'emploi (préremplie et pré-assemblée !).