



Etat de choc anaphylactique

Module d'anesthésiologie 3ème année chirurgie dentaire

Dr K. Bouguerra

Maitre assistante en anesthésie réanimation

CHU Ibn Roched Annaba

Année universitaire 2019 - 2020

Objectifs

- Définir un état de choc anaphylactique
- Citer les causes de l'état de choc anaphylactique
- Expliquer les mécanismes de l'état de choc anaphylactique
- Énumérer les conséquences cliniques et biologiques
- Identifier les mesures nécessaires pour sa prise en charge

Le Plan

- I. Définitions
- II. Physiopathologie
- III. Diagnostic
- IV. Traitement

Définitions

- L'allergie est une réaction d'hypersensibilité de mécanisme immunologique.
- L'anaphylaxie est une réaction d'hypersensibilité systémique, généralisée, sévère, pouvant engager le pronostic vital. Elle survient quelques minutes à quelques heures suivant l'exposition à un facteur déclenchant

Définitions

- Le choc anaphylactique, manifestation la plus grave des réactions d'hypersensibilité immédiate, focalisé sur l'atteinte cardiovasculaire, demeure un sujet de préoccupation majeure en médecine d'urgence, car il survient souvent de manière imprévisible, peut menacer la vie.

Physiopathologie

- Facteurs déclenchant

- Médicaments : B lactamines, les anti-inflammatoires non stéroïdiens, curares et latex.
- Venins d'hyménoptères : piqures d'abeille, guêpe, scorpion, serpents
- Aliments : l'arachide, les fruits à coque et les protéines de lait de mammifères (vache, brebis et chèvre)

Physiopathologie

- Les mécanismes physiopathologiques de l'anaphylaxie sont complexes et encore incomplètement explorés. On distingue les mécanismes immunologiques (dépendants ou non des IgE) des mécanismes non immunologiques (activation directe des mastocytes)

Physiopathologie

- Classiquement, l'anaphylaxie est une réaction d'hypersensibilité allergique IgE médiée.
- Première phase de sensibilisation
Les Ig E produites par les lymphocytes B à la suite d'un premier contact dit de sensibilisation avec l'allergène, cette phase dure 10 à 15 jours. elle est cliniquement silencieuse.

Physiopathologie

- Deuxième phase réexposition ou contact déclenchant

Le choc anaphylactique survient lors d'un second contact avec l'allergène, celui-ci est reconnu par les IgE spécifiques.

Le complexe allergène –IgE présent sur la membrane des mastocytes et des basophiles, cela constitue le point de départ d'une cascade de réactions aboutissant à la dégranulation des médiateurs préformés tel que l'histamine et tryptase.

Physiopathologie

- L'histamine joue un rôle majeur dans la symptomatologie modulant la contraction des cellules musculaires lisse de façon différente selon les territoires (vasculaire : vasodilatation et hypotension. Bronchique : bronchoconstriction).

Diagnostic (clinique)

- L'anaphylaxie est un diagnostic clinique. Il s'agit d'une pathologie rapidement évolutive. Elle se caractérise par l'installation brutale de symptômes concernant plusieurs organes et apparaissant après un délai de quelques minutes à quelques heures après l'exposition à un facteur déclenchant

Diagnostic (clinique)

- Les stades de gravité des manifestations cliniques
 - GRADE I Signes cutanéomuqueux généralisés.
 - GRADE II Atteinte multiviscérale modérée (au moins 2 fonctions atteintes).
 - GRADE III Atteinte multiviscérale sévère menaçant la vie et imposant un traitement spécifique.
 - GRADE IV Arrêt circulatoire et/ou respiratoires.
- Les signes cutanés peuvent être absents ou n'apparaître qu'après la remontée tensionnelle.

Diagnostic (biologique)

Tests à réaliser	Bilan immédiat			Bilan secondaire
	<30 min	1à 2h	➤ 24h	(6 semaines après)
Dosages sanguins (#)				
Histamine	+	(+)		
Tryptase	+	+	+	(+)**
IgE *	+	(+)	(+)	
Tests cutanés :				+
pricks – IDR				
Autres tests				+
(cytométrie en flux...)				

Traitement

- Le principe de prise en charge de l'état de choc anaphylactique repose sur:
 - le traitement de l'urgence vitale immédiate
 - l'administration précoce par voie IM d'adrénaline
 - l'éviction de l'allergène
 - l'instauration rapide des traitements complémentaires à adapter à la symptomatologie et à la sévérité clinique