

Université Ferhat Abbas
Faculté de Médecine
Département de Médecine Dentaire
Année universitaire: 2019/2020

L'ALLERGIE EN STOMATOLOGIE

Dr. FOUADLA
Maitre assistant en
pathologie
et chirurgie buccale

Introduction

Les allergies de la cavité buccale sont relativement rares, cependant elles ne doivent pas être ignorées. Leurs manifestations cliniques sont variées et peuvent être mineures et guérir spontanément avec l'éviction de l'allergène comme elles peuvent être redoutables mettant en danger la vie du patient. De ce fait, une bonne connaissance des maladies allergiques permettra une meilleure approche clinique et par conséquent, une meilleure prise en charge.

I- Rappels

Rappels sur l'immunité

IMMUNITÉ

Ensemble de mécanismes de défense d'un organisme contre les éléments étrangers à l'organisme, en particulier les agents infectieux.

Réaction immunitaire

Modification spécifique qui apparaît dans l'organisme suite à l'introduction d'un corps étranger

I- Rappels

Rappels sur l'immunité

2 mécanismes

↳ **L'immunité à médiation
humorale**

↳ **L'immunité à médiation
cellulaire**

I- Rappels

Rappels sur l'immunité

Antigène

Une substance qui, après son introduction dans l'organisme, induit le développement d'une *réponse immunitaire spécifique*

Anticorps

Ce sont des protéines du sérum sanguin secrétées par les *plasmocytes* issus de la différenciation des *lymphocytes B*, en réaction à l'introduction d'une substance étrangère qui est l'antigène, dans l'organisme. (IgG - IgM - IgA - IgD - IgE)

I- Rappels

Rappels sur l'immunité

Complément

Ensemble de protéine sérique activées après leur liaison aux complexe Ag-Ac provoque la lyse des microorganismes

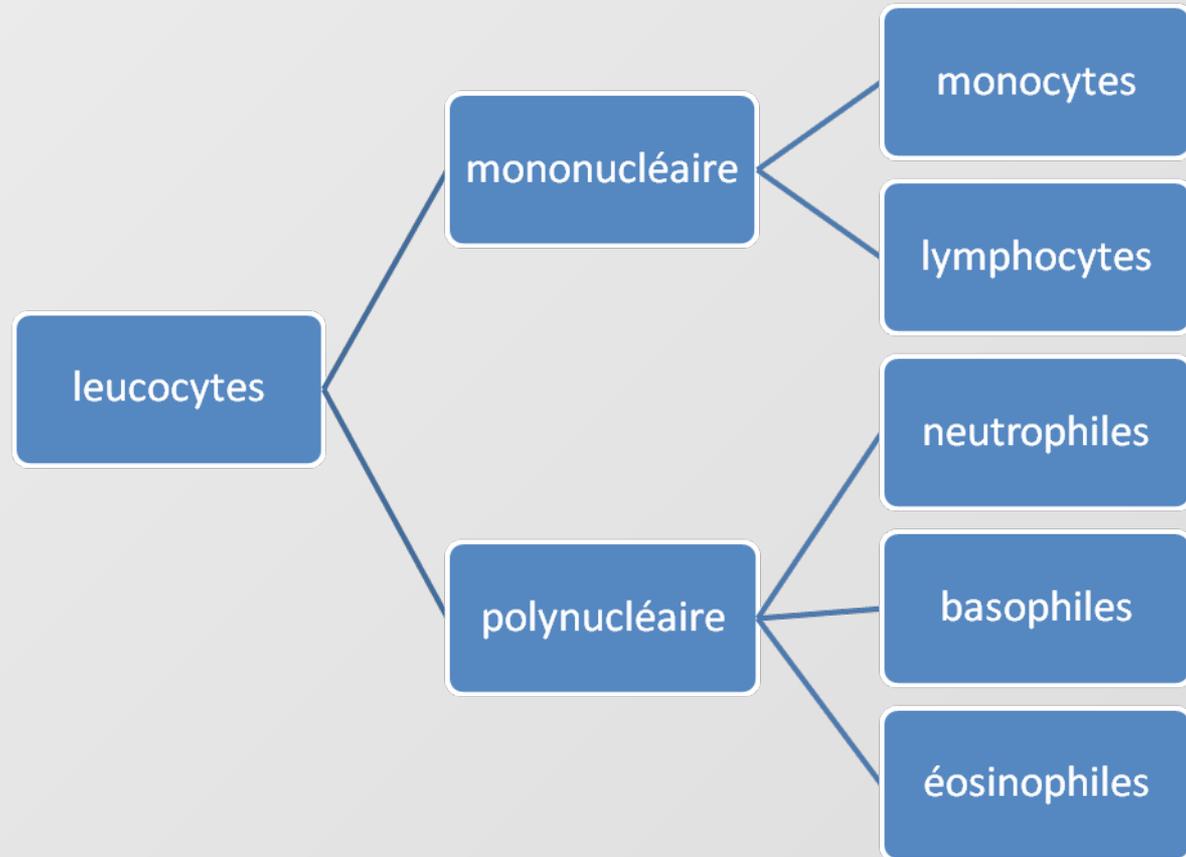
Médiateurs

Ce sont des messagers chimiques destinés aux récepteurs d'information qui déclencheront en retour un ou plusieurs processus réactionnels(L'histamine Les prostaglandines La sérotonine.....)

I- Rappels

Rappels sur l'immunité

Cellules impliquées



I- Rappels

Rappels sur l'immunité

Systeme immunitaire

```
graph TD; A[Systeme immunitaire] --> B[Systeme immunitaire naturel]; A --> C[Systeme immunitaire adaptatif]; B --- D["• Les barrières physiques<br>• Les cellules du sang circulant"]; C --- E["• Les lymphocytes<br>• Les anticorps"];
```

Systeme immunitaire naturel

- Les barrières physiques
- Les cellules du sang circulant

Systeme immunitaire adaptatif

- Les lymphocytes
- Les anticorps

I- Rappels

Rappels sur l'allergie

Allergie

Réaction anormale, acquise et spécifique de l'organisme au contact d'une substance étrangère « allergène » qui n'entraîne pas de troubles chez la plupart des sujets.

Allergène

Substance qui entraîne une réaction allergique en provoquant une réponse du système immunitaire

Atopie

Tendance héréditaire qui tend à développer des manifestations d'hypersensibilité immédiate

II-Classification

Selon le délai d'apparition

les réactions allergiques ont été classées en deux catégories selon l'observation des réactions locales obtenues après introduction de l'antigène chez un sujet sensibilisé:

⊕ Réaction allergique immédiate ou anaphylaxie ou encore hypersensibilité immédiate.

⊕ Réactions d'hypersensibilité de type retardé

II-Classification

Selon les mécanismes immunologique

**Cette classification a été
proposée par 2
immunologistes anglais *Gell
et Coombs*
Elle comprend 4 types
d'allergies**

II-Classification

Selon les mécanismes immunologiques

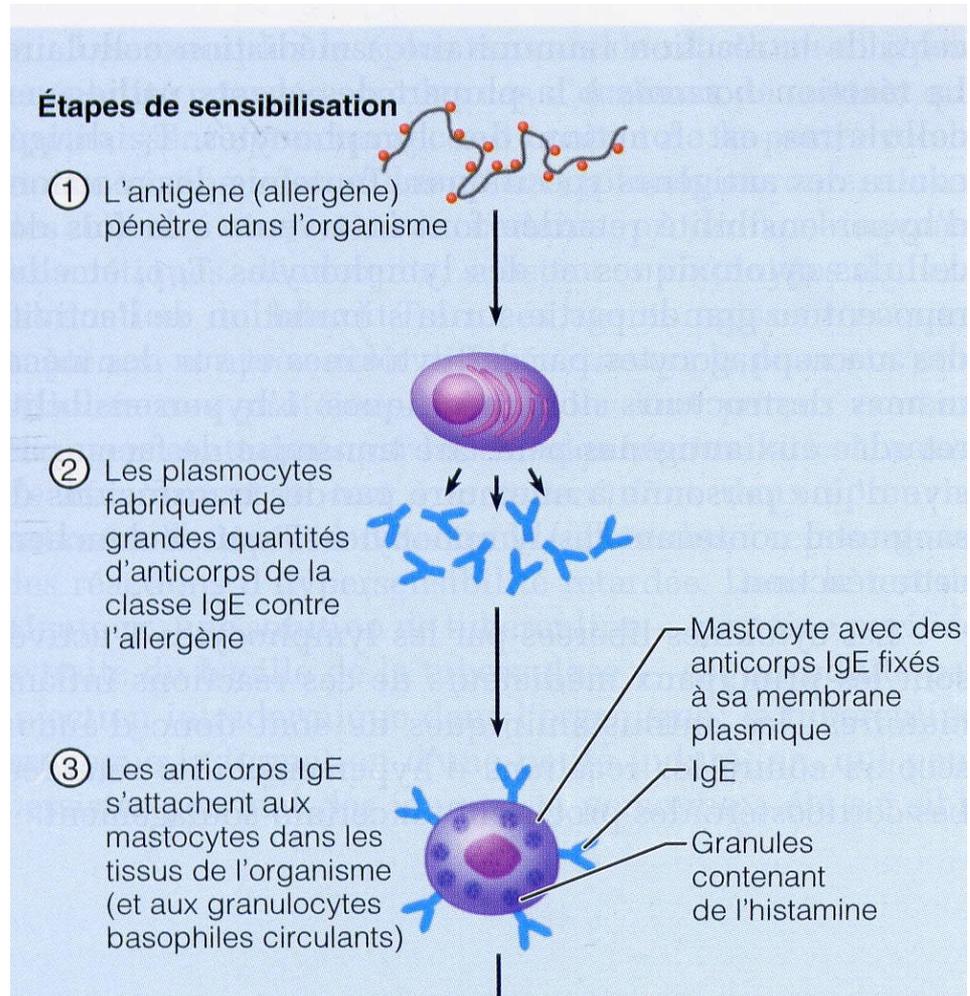
Allergie de type I

- **La réaction antigène anticorps provoque la libération de médiateurs à forte activité pharmacologique, tels que l'histamine.**
- **Ex: le choc anaphylactique.**

II-Classification

Selon les mécanismes immunologique

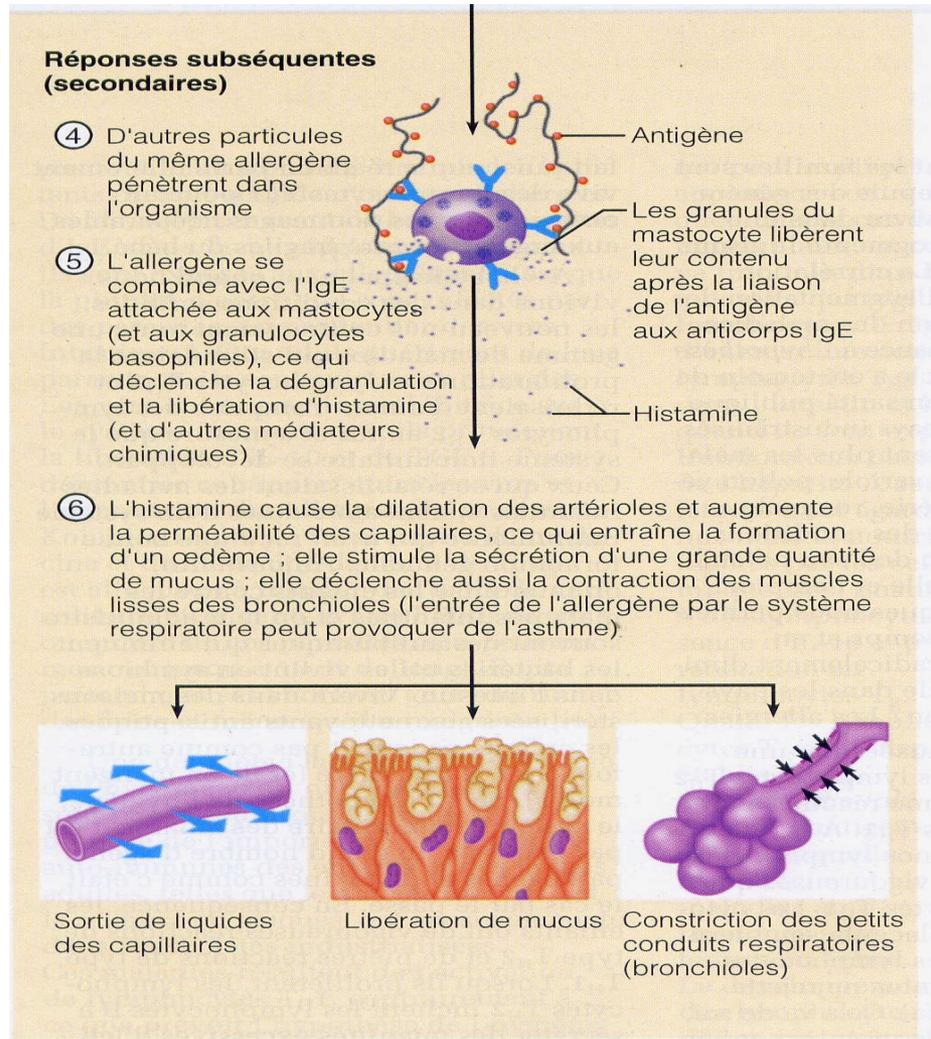
Allergie de type I



II-Classification

Selon les mécanismes immunologique

Allergie de type I



II-Classification

Selon les mécanismes immunologique

Allergie de type II

Allergie de type II ou réactions cytotoxiques ou cytolytiques

Les anticorps fixés sur la cellule cible vont fixer et activer les éléments du système du complément et cette réaction va conduire à la destruction de la cellule cible par le complément.

II-Classification

Selon les mecanismes immunologique

Allergie de type III

Allergie à complexes immuns

- Les anticorps fixés sur les antigènes libres forment des **complexes immuns** qui vont activer le complément ;
 - Cette activation attire les *macrophages*, les *cellules immunes* qui vont libérer à leur tour des *substances toxiques et des enzymes* qui **détruisent** ou **endommagent les tissus** ;
 - Ce type de réaction est très fréquent dans les **maladies auto-immunes**.

II-Classification

Selon les mécanismes immunologique

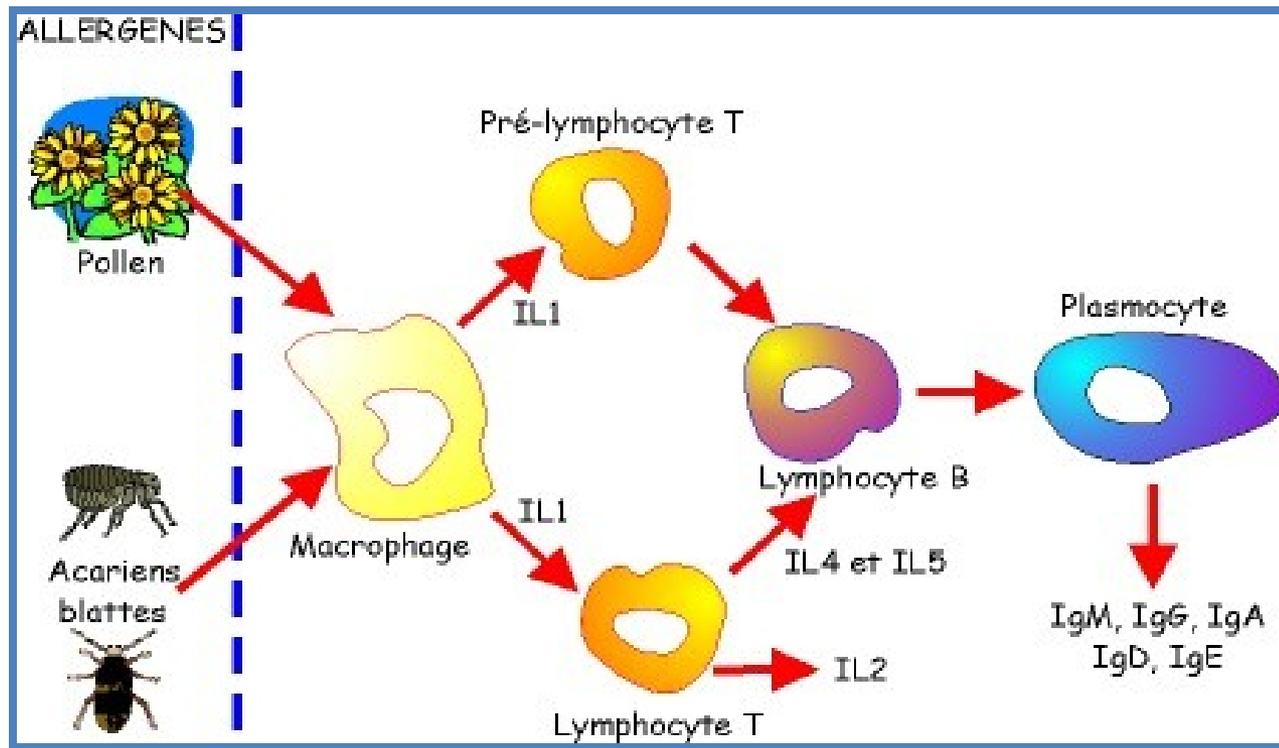
Allergie de type IV

Hypersensibilité retardée

- C'est la base de la « **mémoire immunologique** », elle est à **médiation cellulaire**.
- **Des cellules T sensibilisées peuvent agir en l'absence d'Anticorps : cytotoxicité, ou libération de médiateurs**
- **Ex: hypersensibilité retardée de la tuberculine entraînant l'apparition d'un eczéma de contact allergique.**

II-Classification

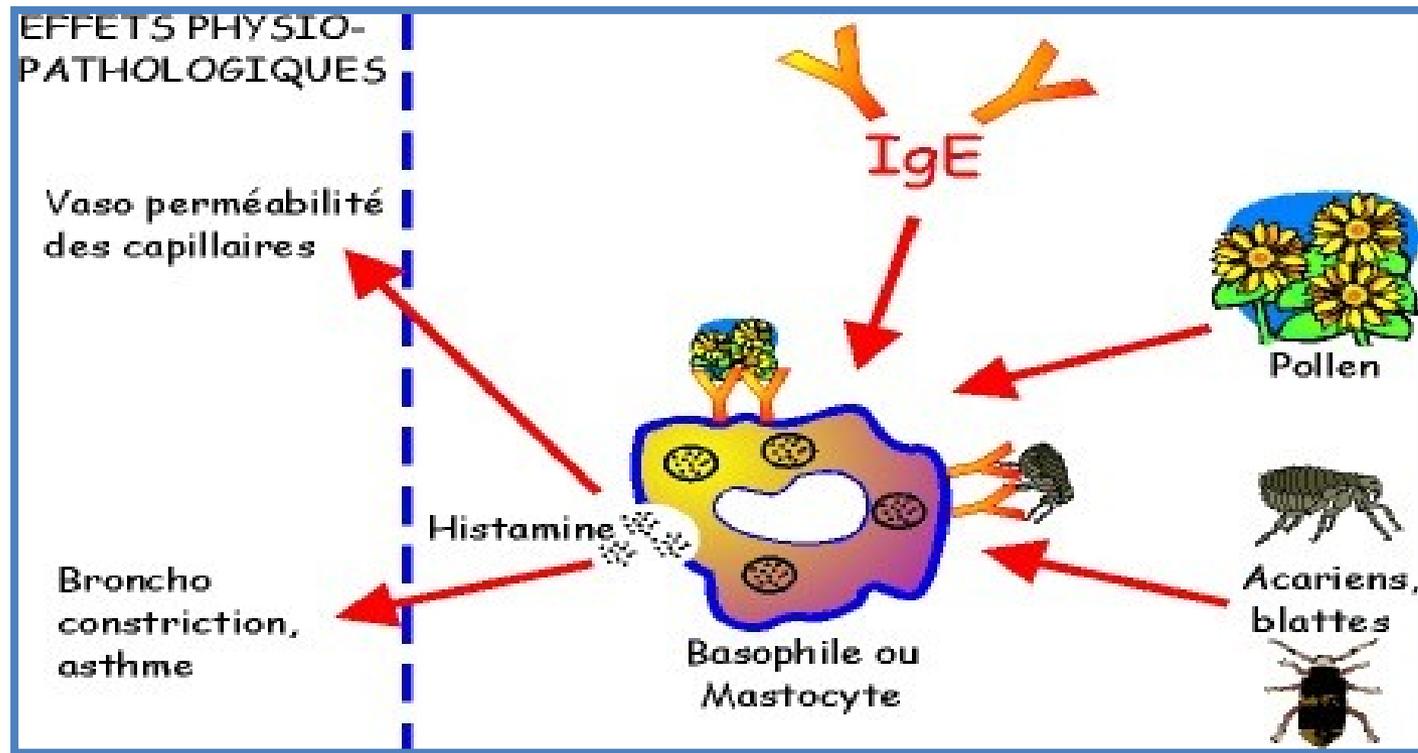
Mécanisme de déroulement de la réaction allergique



**Première rencontre avec
l'allergène**

II-Classification

Mécanisme de déroulement de la réaction allergique



Deuxième rencontre avec l'allergène

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Anesthésie

- **Anesthésie générale**
Les accidents survenant lors d'anesthésies générales sont peu fréquents par rapport à ceux consécutifs à l'anesthésie locale effectuée pour soins bucco-dentaires. Il s'agit de choc anaphylactique ou de rash érythémateux, urticarien, voire de bronchospasmes. (les *myorelaxants*)

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Anesthésie

- **Les accidents allergiques liés à des anesthésies locales sont devenus exceptionnels depuis que les anesthésiques du groupe ester ne sont plus utilisés**
- **La plupart des solutions anesthésiques contiennent des composants potentiellement allergènes :**
 - **La molécule anesthésique (surtout les esters)**
 - **L'antioxydant(bisulfite de sodium)**
 - **Le conservateur (parabenzoate de méthyle).**

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Matériaux utilisés en dentisterie:

- ***Ciments***

Les ciments contiennent de nombreux irritants qui sont des allergènes potentiels. L'eugénol est l'un des plus puissants ; , la colophane, des substances aromatiques variées sont suspectés, alors que les silicates et oxyphosphates de zinc (les composés principaux) sont non allergisants.

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Matériaux d'obturation et de reconstruction dentaire

Amalgame

Le mercure est généralement mis en cause ,Les amalgames sont responsables de trois ordres de symptômes de type allergique.

Les symptômes précoces, un *eczéma péribuccal, facial*, parfois *œdémateux*,

Les symptômes tardifs des *ulcérations aphtoïdes* adjacentes à l'amalgame

Les signes cutanés à distance.

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Matériaux d'obturation et de reconstruction dentaire

• *Résines utilisées pour les prothèses dentaires adjointes*

✦ les symptômes attribués à ces prothèses surviennent tardivement après de nombreux mois voire d'années d'usage d'une prothèse.

✦ Les signes subjectifs décrits sont à type de *brûlures linguales ou palatines isolées* ou s'accompagnant d'une *stomatite*

✦ des manifestations précoces peuvent apparaître soit, 6 à 48 heures après la mise en place d'une prothèse. il s'agit de *rougeurs diffuses de la muqueuse buccale*,

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Matériaux d'obturation et de reconstruction dentaire

- *Résines utilisées pour les prothèses dentaires adjuvées*



**Eczéma
professionnel
chez un praticien**

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Matériaux d'obturation et de reconstruction dentaire

- **Matériaux d'empreinte dento-maxillo-faciale**
 - les *alginates*, *hydrocolloïdes* et les *silicones* qui sont peu allergisants.
 - Toutefois, leurs parfums, les colorants et les autres additifs, la colophane, sont des allergènes potentiels
 - Les manifestations cliniques : des stomatites de contact et des eczémas à distance au niveau des mains ou locorégionaux au niveau de la face, parfois des urticaires.

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Matériaux d'obturation et de reconstruction dentaire



**Eczéma de contact aigu
après une prise
d'empreinte**

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Matériaux d'obturation et de reconstruction dentaire

Appareillage orthodontique

- ***Les métaux, les résines, les accessoires de caoutchouc (latex), composant les appareillages orthodontiques, sont plus rarement accusés.***
- **Les matériaux métalliques utilisés en traumatologie et en chirurgie maxillo-faciale peuvent provoquer des symptômes à type d'érosions, d'aphtes, de perlèches (une irritation ou à une hypersalivation)**

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Matériaux d'obturation et de reconstruction dentaire

Alliages précieux et non précieux

L'exposition au chrome peut provoquer :

- Des ulcérations muqueuses et cutanées ;
- Des dermatites d'origine immuno-allergique ;
- Des réactions asthmatiques ;
- Des rhinites, pharyngites, laryngites et bronchites.

L'exposition au cobalt : Une dermatite allergique

L'exposition à l'or

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Matériaux d'obturation et de reconstruction dentaire

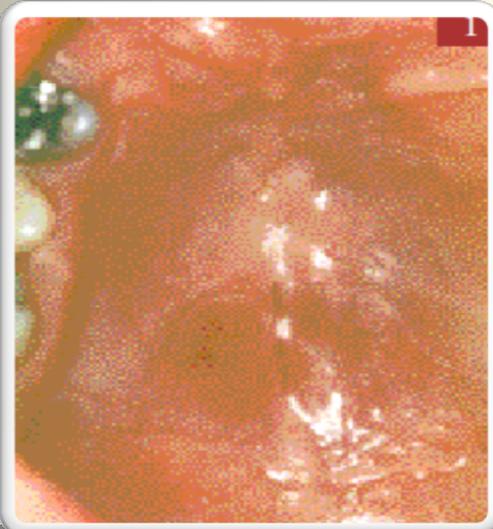


Allergie au nickel chrome

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Matériaux d'obturation et de reconstruction dentaire



**Aspect de l'ouranite «
inflammation du palais »
consécutive au port du châssis
maxillaire initial réalisé en**

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Matériaux d'obturation et de reconstruction dentaire

•*Aldéhydes « solution désinfectante pour les instrument »*

Les aldéhydes provoquent des manifestations irritatives très marquées, des allergies cutanées et plus rarement des allergies respiratoires.

•*Colophane*

C'est une résine naturelle est responsable de l'eczéma de contact.

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Latex

Cause d' allergie au latex

Une substance protéique présente dans le caoutchouc est principalement responsable de cette allergie.

Personnes à risque

cette allergie se développe très fréquemment chez la majorité des personnes qui du point de vue professionnel sont obligatoirement en contact avec le latex : *professions médicales, industrie, coiffeurs....*

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Latex

Comment apparaît cette allergie ?

Il est important de signaler qu'elle peut intervenir à n'importe quel moment.

Parfois suite à un choc accidentel, lors d'une intervention chirurgicale,

Exemples d'objets contenant du latex dans le matériel médical

Gants, Bandages adhésifs, sparadraps; poches à glace; Bandes de serrage Pistons de seringues, bouchons des sacs ou des bouteilles de perfusions; Gouttières pour soins dentaires, protège dents; Masques à oxygène,

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Latex

Réactions provoquées :

- Plaques sèches, démangeaisons, irritations des parties en contact avec cette substance.
- Symptômes respiratoires, écoulement nasal, démangeaisons oculaires, irritation de la gorge, asthme.
- Urticaire géant.
- Œdème de Quincke
- Choc anaphylactique

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Allergènes médicamenteux

Médicaments à usage local

Sous forme de pommades, pastilles, collutoires... Parmi ceux-ci :

- Les antibiotiques
- Les antifongiques
- Les antiseptiques
- Les anti-inflammatoires
- Les antiviraux ;
- Les anesthésiques de contact ;

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Allergènes médicamenteux

Médicaments à usage général

Ces médicaments sont à l'origine d'accidents de type :
œdème de Quincke, toxidermie.

Les principaux médicaments responsables sont en premier lieu, les pénicillines et d'autres *antibiotiques*,
l'aspirine et les *anti-inflammatoires non stéroïdiens*,
les barbituriques, *les sels d'or*, *la phénylbutazone.*

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

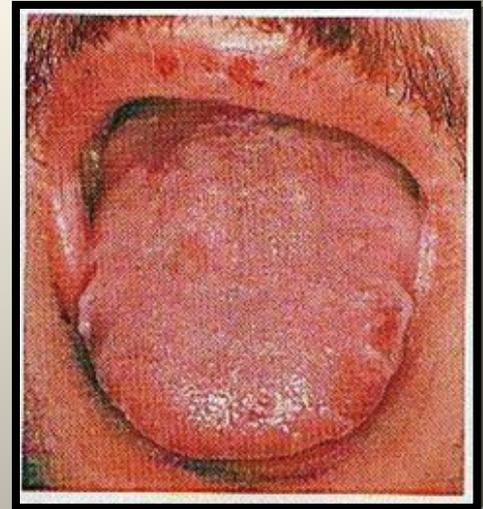
Allergènes médicamenteux



**Érythrodermie
bulleuse du
dos due au
pénicilline**



**Lésions
croûteuses post
bulleuses**



**Érythème
polymorphe lié à
un AINS**

III-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Autres allergènes

Allergènes alimentaires «les trophallergènes »

Chez l'adulte, les trophallergènes les plus fréquentes sont d'origine animale ou d'origine végétale ;ils sont responsables de manifestations:

- Cutané-
omuqueuses Digestives ,Systemiques ,Respiratoires et oculaires

Chez l'enfant, contrairement à l'adulte, les trophallergènes les plus fréquents sont les **protéines du lait de vache** ou de l'**œuf** et les manifestations digestives prédominent.

IV-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Autres allergènes

Allergènes cosmétiques

- *Rouges et bâtons gras pour les lèvres*

L'eczéma

- **Des**

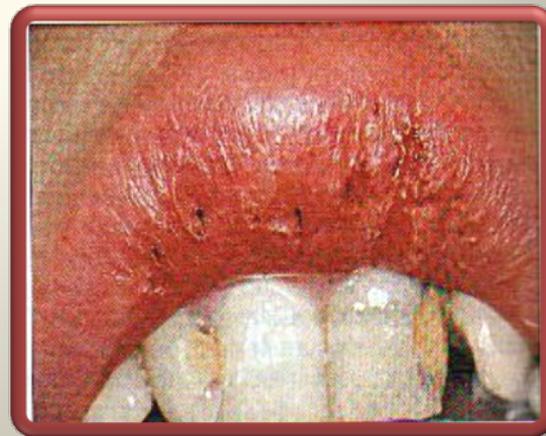
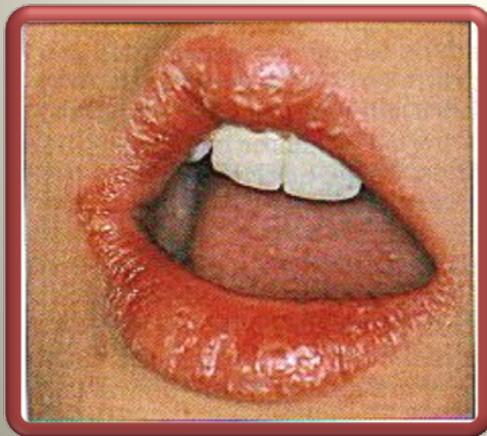
conservateurs ,antioxydants ,parfums ,excipients , émulsifiants

- *Pâtes dentifrices et solutions pour bains de bouche*

IV-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Autres allergènes

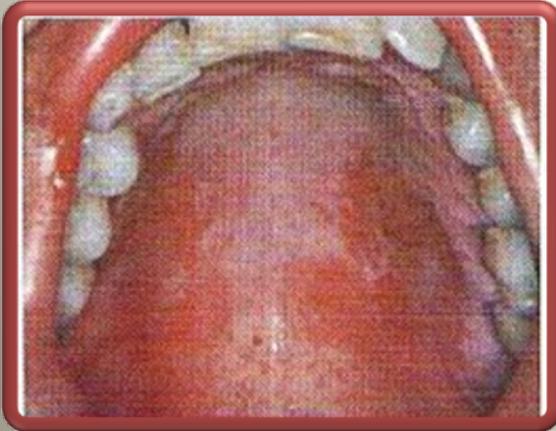


**Chéilites
allergiques au
rouge à lèvres**

IV-L'allergie en stomatologie

Les différents allergènes en stomatologie

Autres allergènes



**Stomatite allergique
de contact au
dentifrice**

IV-L'allergie en stomatologie

HYPERSENSIBILITE ET FOYERS INFECTIEUX DENTAIRES

La responsabilité d'un foyer infectieux dans l'entretien d'une réaction allergique est possible

IV-L'allergie en stomatologie

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'ALLERGIE

Réactions allergiques de type immédiat

URTICAIRE:

- Rare au niveau de la muqueuse buccale.
- Papules érythémateuses, de taille variable et de siège aléatoire, œdème important, prurigineuse sur la peau.
- Au niveau de la muqueuse buccale: brûlures, picotement.



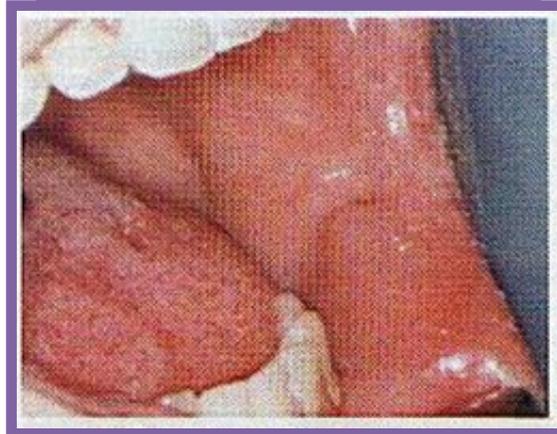
IV-L'allergie en stomatologie

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'ALLERGIE

Réactions allergiques de type immédiat

ŒDEME DE QUINCKE:

- Un œdème dermique profond
- siège: lèvres+++
- œdème asymétrique, pale, brûlures et tension, non pas de prurit, dure qq heures, intense.
- Peut être obstructif → asphyxie.
- TRT: corticoïdes, intubation, trachéotomie.



IV-L'allergie en stomatologie

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'ALLERGIE

Réactions allergiques de type immédiat

CHOC ANAPHYLACTIQUE:

- C'est l'urgence allergique par excellence.
- Les premier symptômes: prurit.
- Malaise au 1^{er} plan, gêne respiratoire, modification de la voix.
- Formes sévères: signes digestifs, cardio vasculaires.

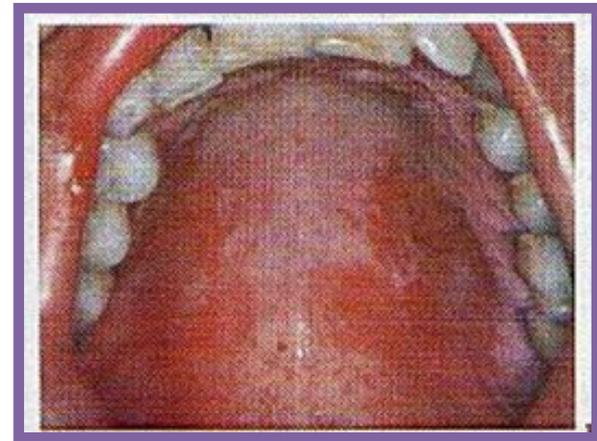
IV-L'allergie en stomatologie

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'ALLERGIE

Réactions allergiques de type retardé

STOMATITE ALLERGIQUE:

- Érythème et œdème.
- Aspect: rouge vif, lisse, vernissé.
- Apparition de: vésicules, érosions voire ulcérations, langue dépapillée.
- Lésions diffuses ou localisées.
- Perte de gout, brûlures et douleurs.



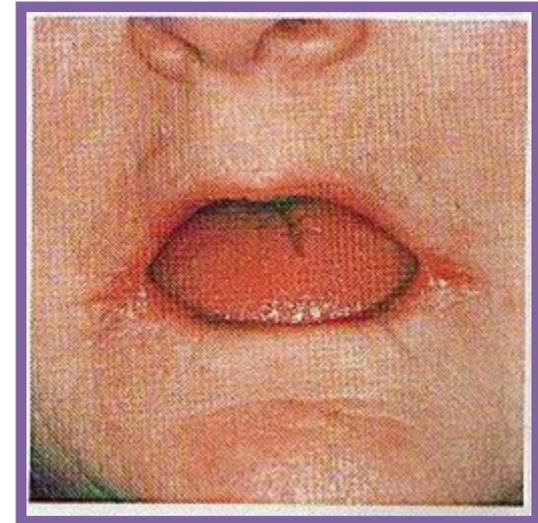
**Allergie au
dentifrice**

IV-L'allergie en stomatologie

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'ALLERGIE

Réactions allergiques de type retardé

- **L'eczéma de contact aigu des lèvres ou chéilite :**
 - *une sensation de tension et de prurit.* Elle est plus souvent *sèche, squameuse, fissurée.* Un œdème et des vésicules peuvent apparaître .
 - desquamation, avec fissures labiales. peut s'étendre aux régions péribuccales.



La chéilite eczémateuse chronique succède à

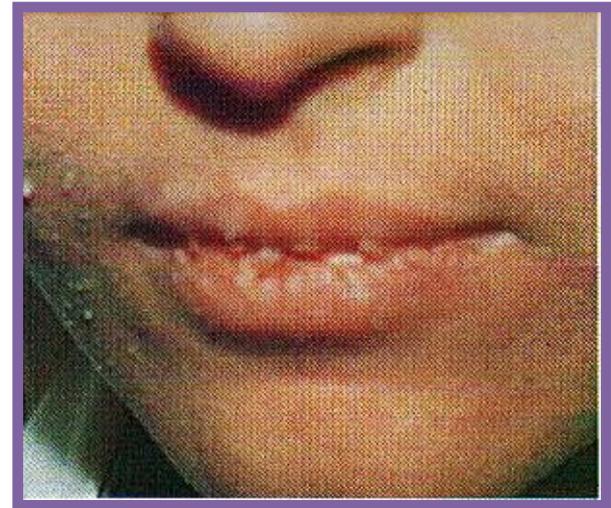
IV-L'allergie en stomatologie

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'ALLERGIE

Réactions allergiques de type retardé

CHEILITE ATOPIQUE:

- Chéilite chronique, sèche, fissurée, desquamative.
- Le début est souvent précoce dans la vie.
- Topographie: zones convexes (nourrisson), les grands plis (+tard), visage++, cou et tronc (âge adulte).



**Chéilite atopique
chez une
adolescente**

Réactions allergiques de type retardé

TOXIDERMIES:

*C'est une réaction cutanée et/ou muqueuse secondaire, provoquée, le plus souvent, par l'introduction dans l'organisme de médicaments ou de substances chimiques par voie orale ou parentérale.

*Plusieurs formes cliniques:

- *Syndrome de Lyell*
- *Syndromes de Stevens-Johnson et érythème polymorphe médicamenteux.*

Réactions allergiques de type retardé

TOXIDERMIES:

□ Principaux signes cliniques du Syndrome de Lyell :

- *Erythème et décollement cutané avec **signe de Nikolsky***
- *Atteinte des muqueuses buccales qui précède souvent les lésions cutanées*
- *Possibilité d'autres atteintes viscérales avec pronostic sévère : 30% de mortalité*

□ Syndromes de Stevens-Johnson et érythème polymorphe médicamenteux

- *Tableau clinique proche de celui du syndrome de Lyell*
- *Gravité moindre*



Syndrome de Stevens-Johnson



Syndrome de Lyell

IV-L'allergie en stomatologie

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'ALLERGIE

Autres manifestations

Stomatodynies et glossodynies:

- ❑ Sensation subjective de brûlures buccales douloureuses en l'absence de tout signe objectif.
- ❑ Signes d'accompagnement: sécheresse, modification du goût, troubles de sommeil, comportement alimentaire perturbé.

IV-L'allergie en stomatologie

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'ALLERGIE

Autres manifestations

Macrochéilites et macro glossites:

- ✦ **Apparition immédiate au cours d'un épisode infectieux.**
- ✦ **Dans certains cas la macrochéilite du syndrome de Melkerson-rosenthal est attribué à un phénomène allergique.**

IV-L'allergie en stomatologie

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'ALLERGIE

Autres manifestations

Aphtes:

- ✦ **Aphtes vulgaires, miliaires ou géants.**
- ✦ **Certains arguments sont en faveur d'un processus immuno-allergique causal.**

IV-L'allergie en stomatologie

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'ALLERGIE

Autres manifestations

Infection et allergie:

- + **Allergie microbienne et fongique**
→ manifestations
stomatologiques.
- + **Cure des foyers infectieux et**
amélioration de l'HBD → guérison.

IV-L'allergie en stomatologie

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'ALLERGIE

Autres manifestations

Manifestations allergiques au niveau des glandes salivaires:

- ✦ **Parotidites allergiques:**
augmentation du volume,
sensation de tension, état général conservé
- ✦ **Terrain atopique.**
- ✦ **Évolution: régression spontanée + récurrence**

IV-L'allergie en stomatologie

MANIFESTATIONS CLINIQUES DE L'ALLERGIE

Autres manifestations

Manifestations allergiques au niveau:

- ✦ Des vaisseaux
- ✦ Des ganglions.

IV-L'allergie en stomatologie

Maladies professionnelles du chirurgien dentiste

Dermatoses professionnelles

- ✦ **Tous les produits à usage professionnels peuvent provoquer des réactions cutanées et produire des dermatoses allergiques et non allergiques.**
- ✦ **les produits de désinfection du matériel et des locaux, ceux utilisés pour l'antisepsie des mains, les gants**
- ✦ **Les symptômes cliniques des eczémas des mains, du dos des mains, éventuellement des espaces interdigitaux.**

IV-L'allergie en stomatologie

Maladies professionnelles du chirurgien dentiste

Dermatoses professionnelles



**Eczéma de contact
chronique avec
lichénification chez un
praticien**

IV-L'allergie en stomatologie

Maladies professionnelles du chirurgien dentiste

Dermatoses professionnelles



**dermatose
professionnelle
chez un praticien**

IV-L'allergie en stomatologie

Maladies professionnelles du chirurgien dentiste

Affections des voies respiratoires

Elles sont provoquées par les substances volatiles de la *résine auto-polymérisable* ou la *poussière de meulage*.

INTERROGATOIRE

- ✦ **Symptômes avec leur modalité d'installation.**
- ✦ **Chronologie.**
- ✦ **Mode de vie et environnement.**
- ✦ **ATCDs.**
- ✦ **Alimentation.**

TESTS CUTANES

Le Prick test:

- **Consiste à piquer le derme à travers une goutte d'allergène**
- **La lecture après 15 ou 20'.**
- **Mesure de la papule par comparaison avec les solutions de contrôle (+).**

TESTS SANGUINS

- ***Numération formule sanguine***

Elle peut révéler une hyper éosinophilie sanguine, supérieure à 500/mm³, mais elle se trouve peu utile car :

- ***Peu sensible,***
- ***Peu spécifique,***

- ***Dosage des IgE totales sériques***

Une sensibilité moyenne : 70 à 80 % des allergiques ont des IgE totales élevées ;

- ***Une mauvaise spécificité, les IgE sont également élevées dans certaines parasitoses, chez les tabagiques...***

TESTS SANGUINS

- ***Tests multi allergiques de dépistage***
la présence d'anticorps IgE dirigés contre plusieurs allergènes présélectionnés :
 - une réponse globale qualitative positive ou négative ou semi qualitative allant de 0 à 4 ;
 - Affirmer la présence d'une sensibilisation à un ou à plusieurs des allergènes explorés sans préciser le ou lesquels.
- ***Dosage des IgE sériques spécifiques***
une technique d'immunofluorescence permettant d'affirmer la sensibilisation à un allergène particulier en révélant la fixation d'IgE sériques,

TESTS SANGUINS

- ***Dosages des médiateurs mastocytaires***
= histamine et tryptase sériques

Essentiellement utilisés pour affirmer l'origine anaphylactique d'un choc, un dosage élevé d'histamine et/ou de tryptase sérique étant en faveur d'une telle origine.

- ***Tests de provocation:***

Ces tests permettent d'affirmer, au plan clinique, qu'il existe un lien entre l'allergène et les manifestations allergiques.

CAT FACE A UNE MANIFESTATION ALLERGIQUE

- **Un interrogatoire rigoureux**
- **Examen clinique minutieux**
- **La vérification de la carte d'allergie**
- **Le traitement en cours**
- **La remise de trousse médicale contenant de l'adrénaline auto-injectable**

CAT FACE A UNE MANIFESTATION ALLERGIQUE

CAT face à une manifestation allergique
immédiate

- **Arrêter l'administration du produit suspecté**

CAT FACE A UNE MANIFESTATION ALLERGIQUE

CAT face à une manifestation allergique immédiate

- **Choc anaphylactique:**
 - arrêt de l'administration de produit suspecté
 - libérer les voies aérodigestifs supérieurs
 - position allongée avec membres inférieurs surélevés
 - demande de l'aide
 - injection de 0,3 mg d'adrénaline en IM
 - oxygénation

CAT FACE A UNE MANIFESTATION ALLERGIQUE

CAT face à une manifestation allergique immédiate

- **Choc anaphylactique:**
 - en cas de non amélioration on préconise le recours aux corticoïdes
 - en cas de non repense à ce dernier une 2^{ème} injection d'adrénaline doit être tentée 15 min après

CAT FACE A UNE MANIFESTATION ALLERGIQUE

CAT face à une manifestation allergique
immédiate

- **Choc anaphylactique:**
 - en présence d'une équipe spécialisée
 - *injection d'adrénaline en continu
 - *remplissage vasculaire au sérum salé isotonique

CAT FACE A UNE MANIFESTATION ALLERGIQUE

CAT face à une manifestation allergique
immédiate

- **Œdème de Quincke:**
 - *la forme mineure:
 - injection d'antihistaminique anti H1 (polaramine)
 - adrénaline en aérosol

CAT FACE A UNE MANIFESTATION ALLERGIQUE

CAT face à une manifestation allergique
immédiate

- **Œdème de Quincke:**
 - *la forme compliquée:
 - injection d'adrénaline en sous cutanée
 - Perfusion de glucose isotonique
 - injection d'antihistaminique
 - intubation
 - trachéotomie

CAT FACE A UNE MANIFESTATION ALLERGIQUE

CAT face à une manifestation allergique
immédiate

- **Urticaire:**
 - éviction de l'agent causal
 - administration par voie orale d'antihistaminique anti H1

CAT FACE A UNE MANIFESTATION ALLERGIQUE

CAT face à une manifestation allergique
immédiate

- **Crise d'asthme:**
 - position semi-assise**
 - administration du traitement habituel: ventoline**

CAT FACE A UNE MANIFESTATION ALLERGIQUE

CAT face à une manifestation allergique retardée

- **Traitement de l'eczéma:**
 - ***prévention: supprimer tout contact avec l'allergène dépisté**
 - ***traitement: -les antiseptiques**
 - les corticoïdes locaux
 - antihistaminiques

CAT FACE A UNE MANIFESTATION ALLERGIQUE

CAT face à une manifestation allergique retardée

- **Traitement de toxidermie:**
 - ***prévention:** -attention les médicaments incriminés
 - ***traitement:** -antihistaminique
-corticothérapie

CAT FACE A un patient qui déclare être allergique

Allergie avérée à une ou des molécules bien définies

- **Éviter les médicaments allergénique figurants dans la liste**
- **Réaliser l'anesthésie avec prudence**
- **Éviter les molécules allergéniques lors des soins**

CAT FACE A un patient qui déclare être allergique

Allergie non confirmée par un allergologue

- **En dehors de l'urgence:**
***la prise de contact avec un spécialiste**

CAT FACE A un patient qui déclare être allergique

Allergie non confirmée par un allergologue

- **En cas d'urgence:**
 - *intervenir avec prudence en évitant les substances suspectes**

conclusion

- **Prescrire un minimum d'association médicamenteuse**
- **Préférer les médicaments connus comme les moins allergisants**
- **Éviter les médicaments non indispensables**
- **Éviter les médicaments aggravants: aspirine, AINS**