



Déclaration d'anaphylaxie alimentaire.
reseau@allergyvigilance.org

091-12 (1232) ; AOL 001 : potiron courgette. Le 09 aout 2012.

- **Déclaration en provenance de :** Nord-Est de la France
- **Sexe, Age :** Femme, 62 ans
- **Type réaction, clinique :** Angioedème laryngé (gêne laryngée, dysphonie, dysphagie, érythème du visage, œdème de la luette) une heure après consommation d'une ratatouille maison (courgette pelée, tomate, poivrons, aubergine, lardons).
- **Quantité réactogène estimée :** non précisable
- **Prise en charge de l'urgence :** s'est rendue aux urgences.

A l'arrivée : constatation des symptômes précités absence de dyspnée. TA 136/81, pouls 67, SaO2 94%.

Pose d'une voie veineuse, traitement par Solumedrol® 120 mg, Polaramine® IV 5 mg, Aérosol de Pulmicort®. Disparition progressive de la gêne laryngée en quelques heures.

- **Antécédents notables :**
 - HTA sous IEC depuis plusieurs années
 - 4 mois auparavant : gêne laryngée brutale avec dysphonie après consommation d'une soupe au potiron : surveillance aux urgences pendant 3 heures.
 - Consomme cornichons et concombre sans problème.

- **Facteurs associés :** IEC

- **Délai entre réaction et bilan :** 6 semaines

- **Bilan allergologique :**

Tests cutanés : Témoin codéine 4mm

Potiron cru natif : 5 mm

Courgette native : pulpe négative, pépins 3 mm

Melon, pastèque, concombres natifs : négatifs

Pneumallergènes courants négatifs

IgE spécifiques :

IgE Potiron : 0,45 kU/l

IgE Concombre : négatives

- **Point particulier :** aucun
- **Diagnostic :** Anaphylaxie alimentaire à potiron et courgette, sous forme d'AOL, chez une patiente traitée par IEC.
- **Conduite tenue :**
 - Diagnostic expliqué : oui
 - Régime d'éviction expliqué : éviction des cucurbitacées

- Explications aspirine, AINS, beta-bloqueurs : oui
- Carte d'allergie ou Compte-rendu remis au patient : oui
- Trousse d'urgence : oui
- Avec Anapen : oui
- PAI proposé, protocole de soins d'urgence remis :
- Autre : Demande au cardiologue de substituer l'IEC en évitant sartans et bêtabloquants.

Réseau miroir d'Allergo-Sécurité Alimentaire de l'ANSES :

Lieu de consommation au moment de l'accident : Domicile. Aliments natifs (produit du jardin).

Commentaires du coordonnateur :

Les cas d'angioedème laryngé isolé comme manifestation d'allergie alimentaire sont rares. Le fait qu'elle est sous inhibiteur d'enzyme de conversion attire l'attention sur la possibilité d'un double mécanisme de la manifestation allergique : histaminique et bradykininique. Ce dernier est suspecté par le fait que le principal enzyme de dégradation de la bradykinine (enzyme de conversion de l'angiotensine) est bloqué par le traitement par IEC. Il eût été intéressant de disposer du dosage de l'ECA ... Bien entendu, l'IEC doit être immédiatement arrêté. Par contre il n'y a pas de justification scientifique à déconseiller les beta-bloqueurs ...

DA Moneret-Vautrin

--

Réseau d'Allergo-Vigilance®
15 Rue du Bois de La Champelle
54500 Vandoeuvre Les Nancy
Tél: 03.83.67.82.69
Fax: 03.83.67.89.99
mail: reseau@allergyvigilance.org
<http://www.allergovigilance.fr>