

## DEFINITION :

- Œdème aigu, localisé
- Non inflammatoire, réversible.
- Pas d'urticaire, ni érythème associés.
- Hors contexte d'anaphylaxie

## ETIOLOGIES

### 1. Angioedème (AE) histaminique

- Spontané (les plus fréquents)
- Secondaire à la prise d'AINS
- Allergique : Rarement isolé

### 2. Angioedème bradykinique

- Secondaire à la prise d'IEC et ARA II : les plus fréquents ; 6000 cas par an en France.
- Héritaire par déficit en C1Inh ou avec C1Inh normal (AEH) : prévalence : 1/50 000.
- Acquis avec déficit en C1Inh : très rare.

## CONDUITE A TENIR

### Angioedème (visage ; voies aériennes supérieures)

AE d'origine indéterminée :

**DEXCHLORPHENIRAMINE (Polaramine®) : 2 amp IVL**  
Ou anti-histaminique PO

Absence d'amélioration

Appel SOS CREAK ☎ : 06 74 97 36 88

Prise d'IEC ou d'ARAII actuelle ou dans le mois précédent

NON

OUI

Refaire 2 amp de  
**DEXCHLORPHENIRAMINE**  
(Polaramine®)

**Adrénaline** : 0.01 mg/kg IM  
(max 0.5 mg)

Arrêt définitif de  
l'IEC ou ARAII

Injection le plus rapide

**FIRAZYR 30 mg SC**

OU

**BERINERT 20 UI/kg en IVL**

Si molécule non disponible sur site : Appel pharmacien ou administrateur de garde de son centre  
Transfert 30 mg **Firazyr SC**  
depuis le CHU de SAINT-ETIENNE

Appel SOS CREAK

☎ : 06 74 97 36 88