



ANGIOEDEME ISOLE

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 ARAIIInjection 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