



ANAPHYLAXIE : ETRE CONSCIENT, ETRE PREPARE, SAUVER DES VIES

Du 13 au 19 juin 2021, comme chaque année, la World Allergy Organisation (WAO) organise la semaine mondiale de l'allergie dont le thème est **Anaphylaxie : être conscient, être préparé, sauver des vies**.

L'anaphylaxie est la manifestation la plus sévère de l'allergie pouvant atteindre un ou plusieurs organes et engageant le pronostic vital. Sa survenue inopinée le plus souvent dans les lieux les plus divers (espaces de soins, cantine d'école, restaurant ...) en fait une préoccupation des médecins, pouvoirs publics et familles. Ce thème majeur en allergologie est transversal et préoccupe diverses spécialités médicales. Au-delà des professionnels de santé, c'est aussi une préoccupation des pouvoirs publics.

L'anaphylaxie peut se présenter sous plusieurs tableaux cliniques engageant le pronostic vital : le choc anaphylactique, une réaction systémique, l'œdème de la glotte et l'asthme aigu [1]. L'incidence est croissante dans tous les pays et concerne toutes tranches d'âge [2].

Le choc anaphylactique est une insuffisance circulatoire aiguë, secondaire à une réaction allergique systémique parfois associé à des signes respiratoires, cutanés et digestifs. C'est une urgence diagnostique et thérapeutique majeure. Les principales causes sont médicamenteuses, alimentaires et les piqûres d'hyménoptères.

L'œdème de la glotte d'origine allergique est une obstruction plus ou moins complète des voies aériennes supérieures entraînant une dyspnée laryngée imposant un contrôle des voies aériennes par intubation ou trachéotomie.

L'asthme aigu grave est lié le plus souvent à une exposition allergénique massive et principalement alimentaire ou médicamenteuse. Les aliments les plus souvent concernés sont les fruits à coque (arachide, noix, noisette ...). Les médicaments en cause sont : les antibiotiques, les produits d'anesthésie, les anti-inflammatoires non stéroïdiens, le paracétamol, les produits de contraste... En plus des médicaments, le latex est une préoccupation majeure en allergologie et dans la vie quotidienne à cause de son large usage.

Le traitement de l'anaphylaxie repose sur l'administration d'adrénaline par auto-injection et le recours à la médecine pré-hospitalière qui trouve ici un cadre d'expression idéale.

La prévention de l'anaphylaxie repose sur l'identification de sa cause qui permet la prévention d'un accident ultérieur par l'éviction et l'éducation à la reconnaissance des allergènes cachés, essentiellement alimentaire ou médicamenteux mais aussi à la manipulation des traitements d'urgence par le patient et son entourage immédiat.

L'anaphylaxie est un accident allergique majeur dont la reconnaissance permet un traitement basé sur l'adrénaline dont le résultat est immédiat.

Références

1. Monneret Vautrin et al. Epidemiology of life-threatening and lethal anaphylaxis: a review. Allergy 2005; 60: 443-451.
2. Pouessel et al. Mortalité par anaphylaxie en France métropolitaine : analyse des données de 1979 à 2011. Rev fr Allergol 2017 : 525-32.

Dr Michel THIAKANE
Président d'honneur

Bureau

Dr Papa Samba E. AGNE

Président

Dr Aissatou Bacar GUEYE

Vice-Présidente

Dr Biram LOUM

Trésorier

Dr Cheikh DIOP

Secrétaire général

Comité Scientifique

Pr Abdourahmane NIANG

Hôpital Principal

Pr Idrissa Demba BA

Hôpital des Enfants A. Royer

Pr Boubacar Ahy DIATTA

Hôpital A. Le Dantec

Membres

Dr Marème DIALLO CHAUVIN

Dr Aminata DIOP COULIBALY

Dr Awa LY SAKHO

Dr Kantome LY GAYE

Dr Mareme NDIAYE SOUMARE

Dr Seini BAGNOU

Dr Arame MBENGUE DIEYE

Dr Fatim TALL

Pédiatres

Pr Suzanne Oumou NIANG

Dr Mamadou HANE

Dr Lahla FALL

Dr Ndeye Bougoul SECK

Dermatologues

Dr Fatou Kiné MBAYE SOUMAH

Médecin du travail

Dr Bernard Ngoule FICTIME

ORL

Dr Babacar WADE

Ophthalmologue

Le Comité Scientifique de l'ASSEFORCAL