

ANGIOEDEME ISOLE

REDACTION : Laurence Bouillet et Isabelle Boccon Gibod / CREAK
VALIDATION : Commission Scientifique du RENA

MAJ du 01/06/2022

DEFINITION

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

ETIOLOGIES

- 1. Angioedème (AE) mastocytaire**
 - Spontané (les plus fréquents)
 - Secondaire à la prise d'AINS
 - Allergique : Rarement isolé
- 2. Angioedème bradykinique**
 - Secondaire à la prise d'IEC : 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)
SOS CREAK : 06 74 97 36 88

Ne pas prescrire d'acide tranexamique

AE d'origine **indéterminée** :
Lévoceterizine : 4 cp PO
Ou **Dexchlorphéniramine (polaramine®)** : 2 amp en IVL

Absence d'amélioration
Appel SOS CREAK

Prise d'IEC
Contexte de **thrombolyse récente (<6h)**

NON

OUI

Refaire 2 amp de **Polaramine®**
Si signe de gravité
Adrénaline IM : 0,01 mg/kg
(max 0,5mg)
Auto-injecteur : 150 µg (<25kg),
300-500 µg (>25kg)

Appel SOS CREAK

Injection le plus rapide possible du
Icatibant
FIRAZYR® 30 mg SC
Ou
Concentré de C1Inh
(**BERINERT®/CINRYZE®**)
20 UI/kg en IVL

Appel SOS CREAK

Arrêt de l'IEC et
Switch vers un autre traitement
Consultation CREAK

AE bradykinique **CONNU** :
Héritaire (avec ou sans déficit en C1Inh)
ou Acquis par déficit en C1Inh

Injection le plus rapide*
Icatibant FIRAZYR® 30 mg SC
Ou
Concentré de C1Inh
(**BERINERT®/CINRYZE®**)
20 UI/kg en IVL
(Si femme enceinte ou enfant <2A)

Appel SOS CREAK

*Si thérapeutique non disponible à domicile : envoi du SMUR avec **Firazyr® 30mg SC**
Ou si femme enceinte ou enfant <2A **Bérinert® ou Cinryze® 20 UI/kg IVL**