



Un examen biologique inutile aux urgentistes peut-il être indispensable en urgence ?

Jean-Marc RAME RAFT

Fabien PELLETIER Département de Dermatologie

➤ Monsieur P 63 ans en octobre dernier alors qu'il jardinait, a été victime d'une piqûre de frelon au niveau de la main gauche.

➤ Rapidement : sensation vertigineuses, il décide de rentrer chez lui : chute dans le fossé avec perte de connaissance évaluée à 40 mn, puis rentre chez un collègue et présente un nouveau malaise : appel SAMU, prise en charge médicale locale (chute de TA (6)...) traitement par adrénaline et prise en charge par le SMUR.

➤ Diagnostic ?

➤ Choc anaphylactoïde après piqûre d'hyménoptère.

➤ Prise en charge aux urgences : corticothérapie et anti-histaminique et surveillance.

➤ Quelle biologie serait utile ?

➤ Tryptasémie résultat 3 semaines après l'incident ; est-ce bien utile ?

➤ Tryptasémie : $>200\mu\text{g/L}$ contrôlée en novembre : $37,1\mu\text{g/L}$.

➤ Bilan allergologique en janvier :


- Sensibilisation très modeste à *Vespula* : $1\mu\text{g/ml}$ en IDR.
- IgE spécifiques *vespula* : $1,1\text{ kUa/l}$.
- Tryptasémie : $36,2\mu\text{g/L}$ et Histamine : $1,15\text{ ng/ml}$.

➤ Anaphylaxie et / ou réaction anaphylactoïde ???

➤ Une recherche de mastocytose est en cours.

➤ Trypsasémie :

- Doit être réalisée systématiquement en cas d'incident anaphylactoïde sévère.
- En cas de dosage positif, il est important de le contrôler à froid : Si il est toujours positif il faut rechercher une mastocytose (Dr Fabien PELLETIER dans le Département de Dermatologie).
- En urgence, il est important de ne pas réaliser ce dosage trop tôt...il pourrait alors être faussement négatif.



En association avec
l'AREFORCAL Bourgogne-Franche-Comté

Premières journées du
Réseau d'Allergologie de Franche-comté

DOLE, Franche-Comté
Hôtel de ville

Tel. : 03 81 21 84 36
rafi@chu-besancon.fr

vendredi 23 mai 2008
samedi 24 mai 2008

Mission régionale de santé
Franche-Comté
ARIBURCAM
Réseaux de soins

