

## ANGIOEDEME ISOLE

REDACTION : Laurence Bouillet et Isabelle Boccon Gibod  
VALIDATION : Guillaume Debaty

MAJ du 01/01/2018

### 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) SOS CREAK : 06 74 97 36 88

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

Absence d'amélioration  
Appel SOS CREAK

Prise d'IEC, Entresto®, ou d'ARAII actuelle ou dans le mois précédent ou thrombolyse récente (<6h) AVC

NON

OUI

Refaire 2 amp de  
**Polaramine®**  
Si signe de gravité  
**Adrénaline** : 0,01 mg/kg  
(max 0,5mg) IM  
si signe de gravité

Auto-injecteur : 150 µg (7,5 à 25kg), 300 µg (>25kg)

Appel SOS CREAK

Injection le plus rapide  
**FIRAZYR** 30 mg SC  
Ou **Ruconest** 50 UI/kg en IVL

Arrêt définitif de l'IEC ou ARAIII  
Appel SOS CREAK

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

Injection le plus rapide\*  
**En 1<sup>ère</sup> intention**  
**FIRAZYR** 30 mg SC  
Ou **RUCONEST** 50 UI/kg en IVL

**BERINERT** ou **CINRYZE** 20 UI/kg en IVL  
(uniquement enfant < 12 ans ou < 30 kg  
et femmes enceintes)

Appel SOS CREAK

\* Envoi du SMUR avec (si non disponible à domicile) :  
**Une seringue de Firazyr** soit 30mg (injection sous cutanée) ou **Ruconest**  
Ou si femme enceinte ou enfant :  
**Bérinert** ou **Cinryze** 2 ou 3 flacons