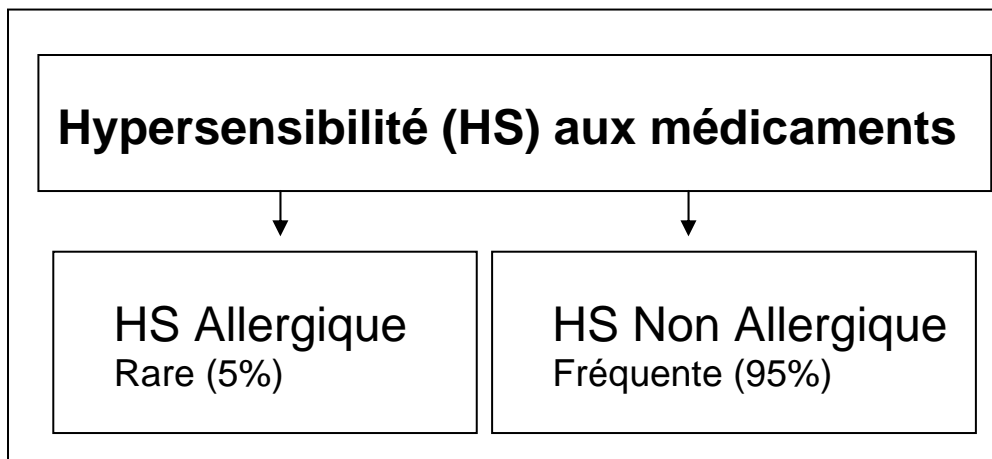


## HYPERSENSIBILITE AUX MEDICAMENTS



### Hypersensibilité allergique et non allergique

- **HS allergique.** Le patient HS allergique s'est sensibilisé aux médicaments et a développé des anticorps ou des lymphocytes T spécifiques du médicament qui sont responsables de l'accident. L'allergie est embêtante car les accidents peuvent devenir sévères et abîmer un organe ou l'individu lui-même. Heureusement l'allergie est rare et seul 5% des patients hypersensibles aux médicaments sont allergiques.
- **HS non allergique.** Les patients HS non allergiques ne sont pas immunisés. Ils n'ont pas développé d'anticorps ou des lymphocytes T spécifiques du médicament. Le patient HS non allergique est sensible à l'effet toxique des médicaments. En effet les médicaments sont des produits chimiques appelés xénobiotiques (ce qui est étranger à l'organisme vivant) et sont donc doués de toxicité et de propriétés inflammatoires. La sensibilité à l'effet toxique des médicaments dépend des individus (certains sont sensibles à tout, d'autres résistant à tout) et de beaucoup d'autres facteurs comme les infections, la fièvre, la fatigue, le stress psychologique. Ces facteurs abaissent le seuil de sensibilité aux médicaments. Le nombre de médicaments pris par le patient est aussi très important pour le rendre HS non allergique. Il existe un effet cumulatif des xénobiotiques et comme le dit le dicton « Moins on prend de médicaments, mieux on se porte ».

### Hypersensibilité immédiate et retardée

Ce sont les deux types principaux d'hypersensibilité aux médicaments qui s'exprime par des symptômes très variés qui peuvent toucher tous les organes. La peau est très souvent atteinte.

- **HS immédiate (HSI).** Elle survient quelques minutes ou heures après la prise de médicaments et peut se manifester par des rougeurs (érythème), des démangeaisons (prurit), de l'urticaire (piqûres d'orties), des oedèmes des mains, des pieds ou du visage (angioedème), des nausées et vomissement, de la diarrhée, un malaise voire une perte de connaissance ou un choc (chute de la pression artérielle). L'HSI est due à l'activation des mastocytes et basophiles, cellules présentes dans la peau et les muqueuses bronchiques et digestives et dans le sang. Comme discuté ci-dessus l'HSI peut être allergique ou non allergique. Le bilan allergologique comprendra des tests cutanés appelés « prick tests et intra-dermo-réaction » et des tests biologiques appelés « tests d'activation des basophiles (TAB) ». Pour cela la pharmacie de l'hôpital préparera des solutions de médicaments à tester.
- **HS retardée (HSR).** Elle survient quelques heures ou jours après la prise de médicaments et peut se manifester par des plaques épaisses, des rougeurs diffuses (érythème), des bulles, des décollements cutanés. On parle souvent de « toxidermies » pour décrire ces atteintes cutanées. L'HSR est due à l'activation des lymphocytes T et à l'infiltration dans la peau de globules blancs. Comme discuté ci-dessus l'HSR peut être allergique ou non allergique. Le bilan allergologique comprendra des tests cutanés appelés « patch-tests et intra-dermo-réaction » et des tests biologiques appelés « tests Elispot ». Pour cela la pharmacie de l'hôpital préparera des solutions de médicaments à tester.

Pr Jean-François NICOLAS

Novembre 2011

## HYPERSENSIBILITE NON ALLERGIQUE AUX MEDICAMENTS

Exemple de courrier adressé à un patient

Madame, Monsieur,

Vous avez présenté un ou plusieurs accidents de type urticaire/œdème après la prise d'un ou plusieurs médicaments.

Lors du bilan réalisé dans le service, nous avons pu déterminer que vous ne présentez pas d'allergie à ces médicaments. Vous ne risquez pas d'accident graves.

En effet, les tests cutanés étaient négatifs et la réintroduction des médicaments en cause a pu être effectuée sans difficulté chez vous.

Le diagnostic porté dans votre cas est celui d'une hypersensibilité non allergique médicamenteuse. Il s'agit de phénomènes très variables cutanés, respiratoires, digestifs, liés à une mauvaise tolérance de votre organisme vis à vis de ces molécules.

Pour éviter ces désagréments qui risquent de se reproduire lors de traitements médicamenteux ultérieurs, il vous est conseillé de prendre, de façon concomitante à la prise des médicaments, un antihistaminique (anti-H1) sur toute la durée du traitement. Cet anti-H1 sera à débiter au moins 2heures avant le début du traitement, il sera continué (1cp/j) pendant toute la durée du traitement et sera arrêté le lendemain de la fin du traitement.

Si vous voulez plus de renseignements sur l'intolérance médicamenteuse, vous pouvez joindre les médecins du service.

Dr ..... ou Dr ..... au 04.78.86.15.33