

DUFRAL

MODULE 5 : HYMENOPTERES

(Une à plusieurs réponses possibles)

QUESTION 1

- A- Les hyménoptères ont 3 paires de pattes comme tous les insectes
- B- Les hyménoptères ont des ailes membraneuses
- C- Les hyménoptères ont tous un dard
- D- Seuls les mâles possèdent un dard
- E- Les fourmis sont des hyménoptères

QUESTION 2

- A- La sensibilisation aux venins d'hyménoptères (tests cutanés et/ou dosages biologiques positifs) est fréquente dans la population générale (entre 10 et 25% selon les études)
- B- Les apiculteurs ont un taux de sensibilisation inférieur à la population générale
- C- Chacun à environ 5% de risques de faire une réaction sévère après une piqure d'hyménoptère
- D- Le fait d'avoir fait une réaction sévère augmente le risque de faire une nouvelle réaction sévère
- E- L'allergie au venin d'hyménoptères peut être mortelle

QUESTION 3

- A- L'allergie au venin étant médiée par les IgE, il est possible de les doser
- B- Les tests cutanés au venin sont réalisés en IDR (intradermo-réactions)
- C- On ne teste que le venin d'abeille car tous les venins ont la même composition
- D- L'interrogatoire permet de préciser le stade de gravité de la réaction clinique
- E- Le choc allergique et le choc toxique ont le même mécanisme physiopathologique

QUESTION 4

- A- Il ne faut jamais faire d'adrénaline car elle aggrave le choc allergique
- B- Les corticoïdes sont le traitement le plus important du choc allergique
- C- L'ITA au venin (désensibilisation) n'a pas fait la preuve de son efficacité
- D- Si elle est indiquée l'ITA a une durée prévisible minimale de 5 ans
- E- La mise en route d'une ITA au venin nécessite une semaine d'hospitalisation en réanimation

QUESTION 5

A- Les réactions locales étendues après une piqûre d'hyménoptère sont toujours une indication d'ITA au venin

B- La limite de spécificité des tests cutanés en IDR est à 1µg/ml

C- La positivité des tests cutanés et/ou des IgE spécifiques est prédictive de la sévérité d'une réaction ultérieure

D- Une anaphylaxie après une piqûre d'hyménoptère avec un bilan cutané et des IgE spécifiques négatives doit faire rechercher une mastocytose

E- En cas de réaction secondaire en cours d'ITA, type urticaire généralisée après une dose de rappel de 100µg, il faut diminuer la dose des rappels suivants, voire arrêter la désensibilisation.

QUESTION 6

A- Il n'est pas recommandé de pratiquer une ITA au venin après 65 ans

B- Une pathologie auto-immune non évolutive ne contre-indique pas une ITA au venin

C- L'existence de facteurs de risques cardiaques contre-indiquent une éventuelle ITA au venin

D- L'existence d'une mastocytose incite à proposer une ITA d'une durée parfois illimitée

E- L'association ITA au venin et XOLAIR peut se discuter dans certains cas difficiles