



Cas Clinique: Produits de substitution SFH 2014

Dr S. SAHEB
Centre Clinique d'Hémobiothérapie
groupe Hospitalier Pitié-Salpêtrière
Charles Foix



Histoire:

Patiente de 27 ans suivie dans l'unité pour FH HMZ

Rétrécissement aortique supra-valvulaire,

24/02/2003: Intervention de Yacoub partielle

25/5/2004: intervention de Bentall.

Actuellement dyspnée, stade NYHA gde II, pas de palpitations

Tahor 80mg Ezetrol 10mg Previscan X1 Sotalex 80mg

2010 réalisation d'une FAV

Spasmes réguliers au décours de ses aphérèses, baisse du débit et coagulation du circuit.

Contrôle doppler pose de stent

Essai sur Optia.

Histoire:

Au milieu du traitement la patiente rapporte une sensation de douleurs abdominales à type de crampe

Juste après elle présente une rougeur de la face avec picotement laryngé et rapporte une sensation de nez bouché

Une chute tensionnelle avec tachycardie

Quinte de toux +++

Diagnostic ??

Diagnostic

Diagnostic ??

Ses symptômes ressemblant à ceux d'une allergie ? ou voir intoxication au citrate ?

L'échec de la réponse aux antihistaminiques ou aux corticoïdes livre une indication importante, en permettant une différenciation par rapport aux réactions allergiques

Réaction aux bradykinines likes

CAT ?

CAT:

Pause de la technique ou arrêt ?

Dosage Histamine – Tryptase – complément (C3-4-50 C1 inhibiteur antigène et C1 inhibiteur fonctionnel)

Réaction identique sur DALI et Kaneka

Bonne tolérance de la DFPP depuis

Mécanisme

-Mécanisme principale:

Apport d'albumine chargée négativement,
Activation de bradykinines? Mais pas d'IEC
Notion de patient pro coagulants ?

- **Arrêt de la technique et reprise à bas débit de prélèvement**
- **Remplissage par SSI**
- **β -2 stimulants** : (Ventolin®) par nébulisation
- **Corticoïdes** : **Ne sont pas le traitement d'urgence du choc anaphylactique** car leur action est retardée. Prescription possible pour leur rôle antioedemateux et dans la prévention des rechutes précoce. Hydrocortisone 100 mg i.v. toutes les 6 heures.
- **Anti-histaminiques** : Ne sont pas non plus un traitement d'urgence du choc. Ils sont actifs sur l'urticaire et le prurit, et diminuent les symptômes de la phase tardive.