

Avertissement :Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

Mardi 5 juin 2018
Hôpital cantonal de Genève

POCT

Dr Th. Harr (Serv. D'Immuno et d'Allergologie)

POCT ça veut dire Point-of-care beta lactam Allergy Skin Testing...(en français...test cutané au « lit du malade » pour évaluer une allergie aux beta lactames).

L'article c'est : "Point-of-care Beta-lactam Allergy Skin Testing by Antimicrobial Stewardship Programs: A Pragmatic Multicenter Prospective Evaluation. [Leis JA, Clin Infect Dis.](#) 2017 Jun"

L'idée c'est de voir si d'une part une anamnèse allergique ciblée, puis l'utilisation de tests cutanés (Beta-lactam allergy skin testing :BLAST) pour identifier une allergie aux beta lactames était utile ou non. Les tests cutanés étaient de lectures immédiates.

Pour ce faire plus de 800 patients canadiens avec une allergie présumée aux beta lactames dont 76% avaient une indication à une reprise de ce traitement, étaient inclus...50% ont pu quand même pu recevoir ce traitement avant le début de l'étude...Puis grâce à une anamnèse allergique ciblée plus approfondie cette proportion est passée à 60% et cette proportion à pu s'élever à 80% suite au résultat des tests cutanés.

Il y a eu donc 3 phases dans l'étude...une phase de base...une phase d'intervention avec anamnèse ciblée...et une phase d'intervention avec anamnèse ciblée et tests cutanés

Il n'y a pas eu plus complications allergiques plus importantes dans aucunes des 3 phases.

L'auteur conclut que les tests cutanés ont permis d'augmenter le nombre de patients pouvant prendre des beta lactames malgré une anamnèse d'allergie présumée...mais que des études ultérieures sont encore nécessaires pour confirmer leur innocuité et leur utilité à long terme.

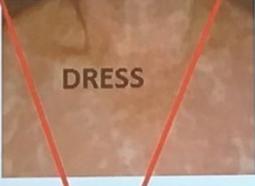
Ça c'est le résultat brut...maintenant le commentaire...

Dans les exanthèmes allergiques qui sont le plus souvent des réaction tardives, il faut distinguer ceux qui présentent des signes de gravité suggérant un DRESS (Syndrome DRESS (drug reaction with eosinophilia and systemic symptoms)...

- Fièvre
- Eosinophilie
- Elévation des transaminases
- Adenopathies
- des urticaires sévères et angioedème,
- et des nécrose épidermiques (S. de Lyell)

On sait qu'aux DRESS et aux Lyell, un ré-exposition est interdite...

Exanthème (Distribution des fréquences)

			
Exanthème maculo-papuleux	Exanthème maculo-papuleux	Urticaire sévère Angioedème	Nécrolyse épidermique
Absence de tous les symptômes suivants	Signes de gravité (un signe est suffisant)	Un foyer urticarien isolé dure moins de 24h	
Fièvre, éosinophilie importante, élévation importante des transaminases, gonflement de ganglions	Fièvre Eosinophilie importante Élévation importante de transaminases Gonflement de ganglions		
75-90%	1-5%	5-10%	0.01
Réaction tardive		Réaction immédiate	

HUG Hôpitaux Universitaires Genève

Moi je retiens que les allergies aux betalactames sont essentiellement tardives, et que les tests cutanés sont de lectures immédiates ???

Je retiens aussi qu'une anamnèse allergique ciblée permettant d'exclure une allergie médicamenteuse sévère dans le passé (DRESS, Lyell), identifie la plupart du temps une allergie aux beta lactames non sévère et autorise leur réintroduction...

Que s'il est vraiment indispensable de donner un certain betalactame, qu'il est indiqué de ne tester que celui considéré pour la thérapie...

Bon...



Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan
ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD
colloque@labomgd.ch