



## **ACTUALITES SUR LES URTICAIRES**

Frédéric Augey, Audrey Nosbaum, Frédéric Bérard, Jean-François Nicolas

Université Lyon1, Inserm U 851, CH Lyon-Sud



# URTICAIRE CHRONIQUE

## Actualités et controverses

[www.allergolyon.org](http://www.allergolyon.org)

Lyon, jeudi 21  
janvier 2010

### Session 1. PHYSIOPATHOLOGIE

- Physiopathologie de l'UC
- Etiopathogénie de l'UC. Concept du mastocyte fragile
- Urticaire chronique, autoimmunité et/ou atopie
- Urticaire chronique allergique : existe-t-elle?

### Session 2. CLINIQUE

- Œdème du visage : UC, œdème de Quincke ou OANH
- Les scores de l'UC : quel score pour quelles études ?
- Urticaire et qualité de vie

### Session 3. PRISE EN CHARGE

- Examen complémentaires : état actuel et perspectives
- Traitement de l'UC : recommandations actuelles
- Anti-histaminiques dans l'UC : nouvelles stratégies
- Corticoïdes : place dans l'UC
- UC en échec thérapeutique. Prise en charge
- Synthèse - Discussion - UC idiopathique : pléonasme ?

### INFORMATIONS PRATIQUES

- Bulletin d'inscription à télécharger sur  
[www.allergolyon.org](http://www.allergolyon.org)

[redacted] Danièle  
7 Cote Carmagnac  
69 [redacted]  
tel [redacted]

le 11 Mai 2023

Docteur Nicolas,  
Mon fils Yves a rendez-vous le 25 Juin  
pour des tests. Il est né le 8 Janvier 1983, et a  
fait un urticaire géant au Clamoxyl en 1986,  
donc on a évité cet antibiotique. Le 22 Décembre  
dernier, il a fait un oedème de Quincke,

**Quand on est allergique à tout, on est allergique à rien**

ni avait pris ni clamoxyl, ni érythrogel,  
ni aucun médicament, et il a refait un  
oedème de Quincke. J'ai donc noté qu'il  
avait mangé = du nougat chinois, concombres,  
tomates, betteraves, magret de Canard, sauce au  
poivre vert, mangues, lichis, crêpes et pâtes.  
Il y avait aussi un très gros bouquet de  
tulipes posé près de lui, avec des jonquilles.  
Désolé d'avoir dû changer le rendez-



# URTICAIRE - Les points importants (1/5)

## DEFINITIONS - GENERALITES

- Papules (Oedeme dermique) prurigineuses ou oedèmes visage et extrémités, fugaces, moins de 24 heures
- Dermatose inflammatoire chronique (comme le psoriasis)
- N'est pas une maladie allergique (qui a dit que l'U est une maladie allergique ?) mais peut-être considérée comme une maladie atopique chez 50% des patients
- La prise en charge de l'U est clinique et thérapeutique
- Un bilan allergologique n'est pas indiqué (fait-on un bilan allergologique dans le psoriasis ?)
- Ne pas chercher la cause de l'U. Recherche-t-on la cause du psoriasis et de la sclérose en plaque pour prendre en charge le patient ?
- Le terme « urticaire chronique idiopathique » est un pléonasme

# URTICAIRE - Les points importants (2/5)

## ETIOPATHOGENIE

- Correspond à une fragilité des mastocytes cutanés
- Concept des mastocytes fragiles - mastocytes pré-activés expliquable par deux états qui constituent le terrain d'urticaire:
  - Atopie
  - Autoimmunité

## PHYSIOPATHOLOGIE

- Sur ce terrain de mastocytes fragiles,
- Des facteurs activateurs multiples (physiques, alimentaires, médicamenteux, hormonaux, circadiens, stress psychologique, on ne sait pas tout ..) induisent l'activation complète et les lésions d'U.

# URTICAIRE - Les points importants (3/5)

## CLINIQUE

- Nombreuses formes cliniques témoignant
  - des nombreux facteurs activateurs
  - des nombreux produits pro-inflammatoires produits par les mastocytes
- Phase immédiate (histamine) dure 1 heure : U commune
- Phase intermédiaire (leucotriènes, prostaglandines) débute à 3h et dure 6 à 12h
- Phase tardive (cytokines, chimiokines) débute à 6 heures et dure 12 à 48 heures: U retardée à la pression

# URTICAIRE - Les points importants (4/5)

## TRAITEMENT: Simple

- Anti-histaminiques à dose AMM et au delà si besoin (+++)
- Doit améliorer le patient de plus de 75%; n'est pas fait pour faire disparaître (guérir) l'urticaire (idem que le traitement du psoriasis)
- Si inefficaces, éliminer une corticothérapie générale cachée ou non déclarée
- Puis, suivre une des nombreux algorithmes thérapeutiques non encore parfaitement consensuel
- Moins de 10% des patients nous posent problème

## EDUCATION THERAPEUTIQUE: Indispensable

- Expliquer au patient sa maladie; lui remettre des documents simples (cf fiche [allergolyon.org](http://allergolyon.org))
- L'adresser pour prise en charge éducation thérapeutique

# URTICAIRE - Les points importants (5/5)

- Urticaire alimentaire - U aux médicaments
  - Soit HS allergique (tests positifs et clinique compatible)
  - Soit HS non allergique
- Les poussées d'urticaire induites par les médicaments sont exceptionnellement allergiques si l'urticaire est isolée (95%)
- L'urticaire n'est qu'un DES symptômes de l'anaphylaxie aux médicaments

# Urticaire simple



# Urticaire simple ou non



# Urticaire physique - Dermographisme



# Urticaire/Oedème segmentaire du visage Œdème de Quincke



# Anaphylaxie - Œdème de Quincke



# Syndromes urticariens



## Allergies.

- 1) enfant je faisais de l'urticaire lorsque je mangeais des fraises
- 2) 1941. j'ai fait de l'urticaire géante suite d'avoir mangé du chevreuil
- 3) 1953 grosses plaques violettes avec démangeaisons intenses suite à des piqures.
- 4) 1960 bras gauche avait doublé de volume et était couleur aubergine jusqu'au coude (soignée avec DAKTACORT. (cortisone)
- 5) 1984. Oedème de Quinke suite à un médicament le TAO 500 pour une grippe  
à cette époque je suis allée consulter à l'Hôpital G. Heuriot. qui m'a fait une ordonnance permanente de ZIRTEC.

6) 2000 suite à une sciatique j'ai repris de l'urticaire avec DIANTALVIE.

7) 2005 suite à une cervicalgie - lombalgie j'ai pris une migraine atroce avec œdème aux yeux avec KETOPROFENE. R<sub>04</sub> 100mg.

## Moins on prend de médicaments, mieux on se porte

Conducteur.

- 8) les médicaments que je prend actuellement :
- Physioquine - (colprothophane crème contre la sécheresse vaginale)
  - Difrarel 100 - Difrarel E -
  - fétomé 35 - Lacit D3 - Quasclédine
  - Thiorobehicoside -
  - Zirtec - contre les allergies -

HOSPICES CIVILS DE LYON

██████████ JOSIANE F  
058806632 0 ~~02-01-1950~~  
36501 SEM DUFOURT /  
BERGERET H

NOM :

PRÉNOMS :

! Allergie

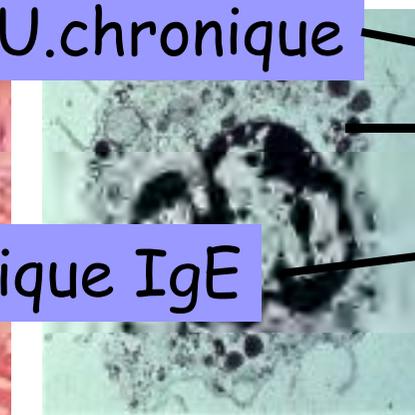
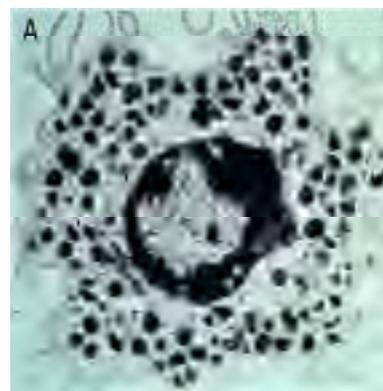
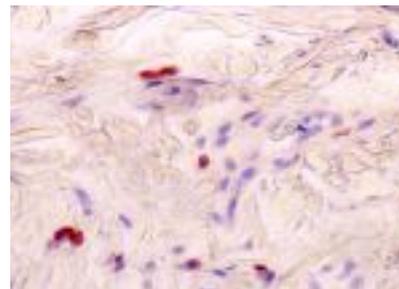
**Aucune chance d'être allergique à 2 médicaments différents**

Aspirine, Penic,  
ARCHIVAGE  
Hydrocortisone  
DOSSIER DE SOINS

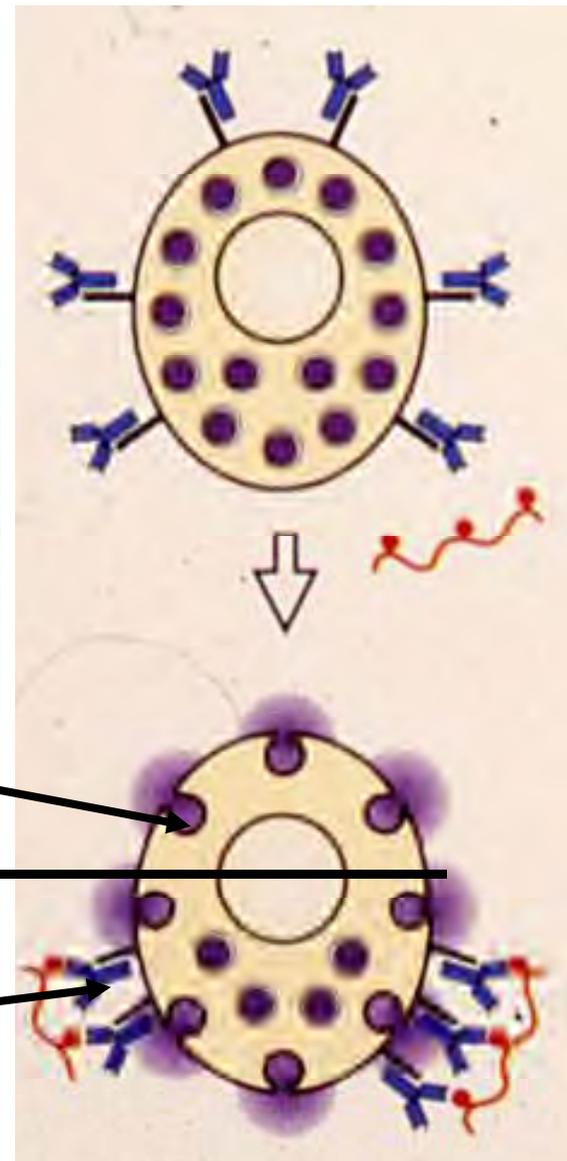
# URTICAIRE - Physiopathologie



Cedème du derme / Vaisseaux



Mastocytes / Histamine



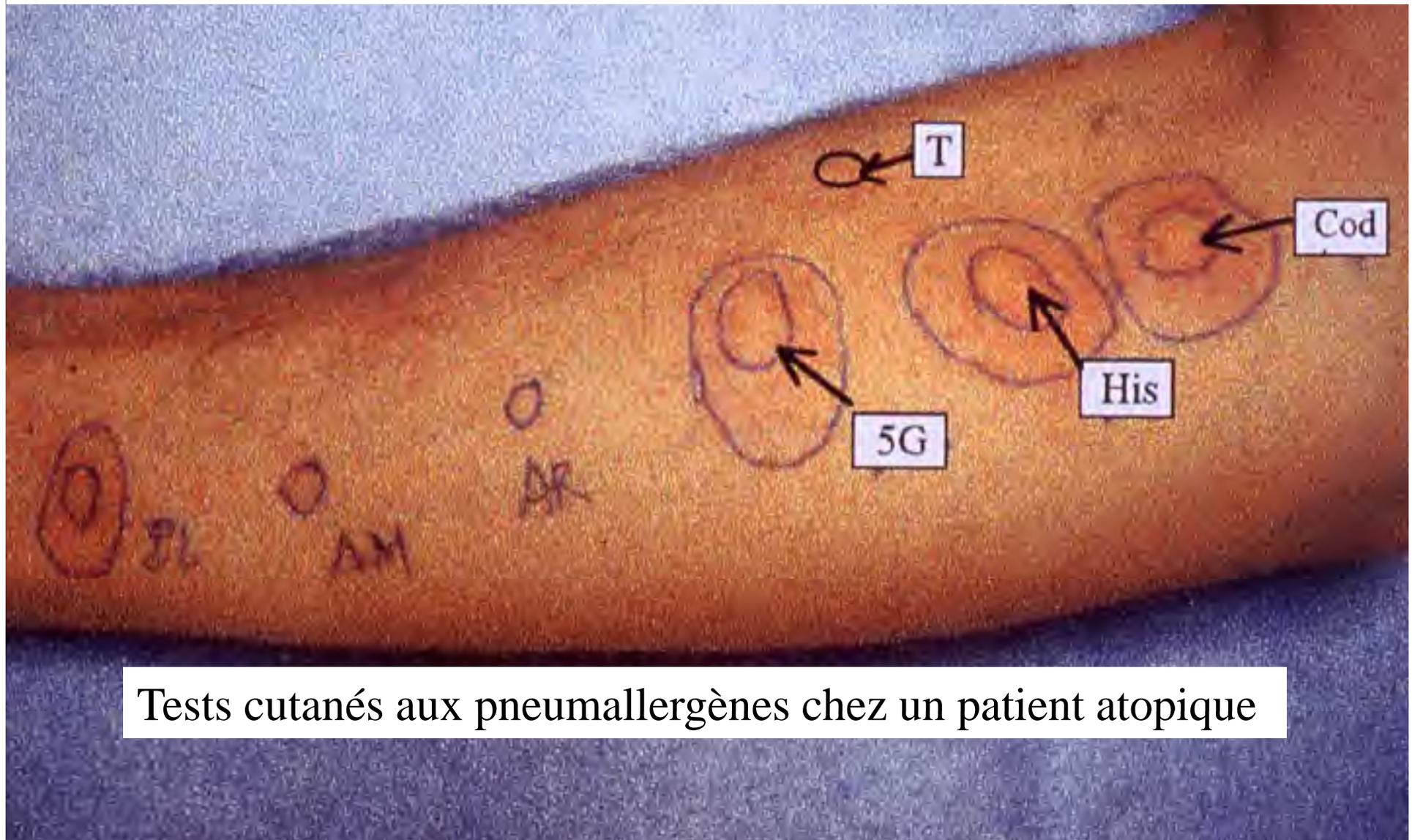
Urticaire non IgE - U.chronique

Urticaire allergique IgE



# URTICAIRE Allergique et Non Allergique

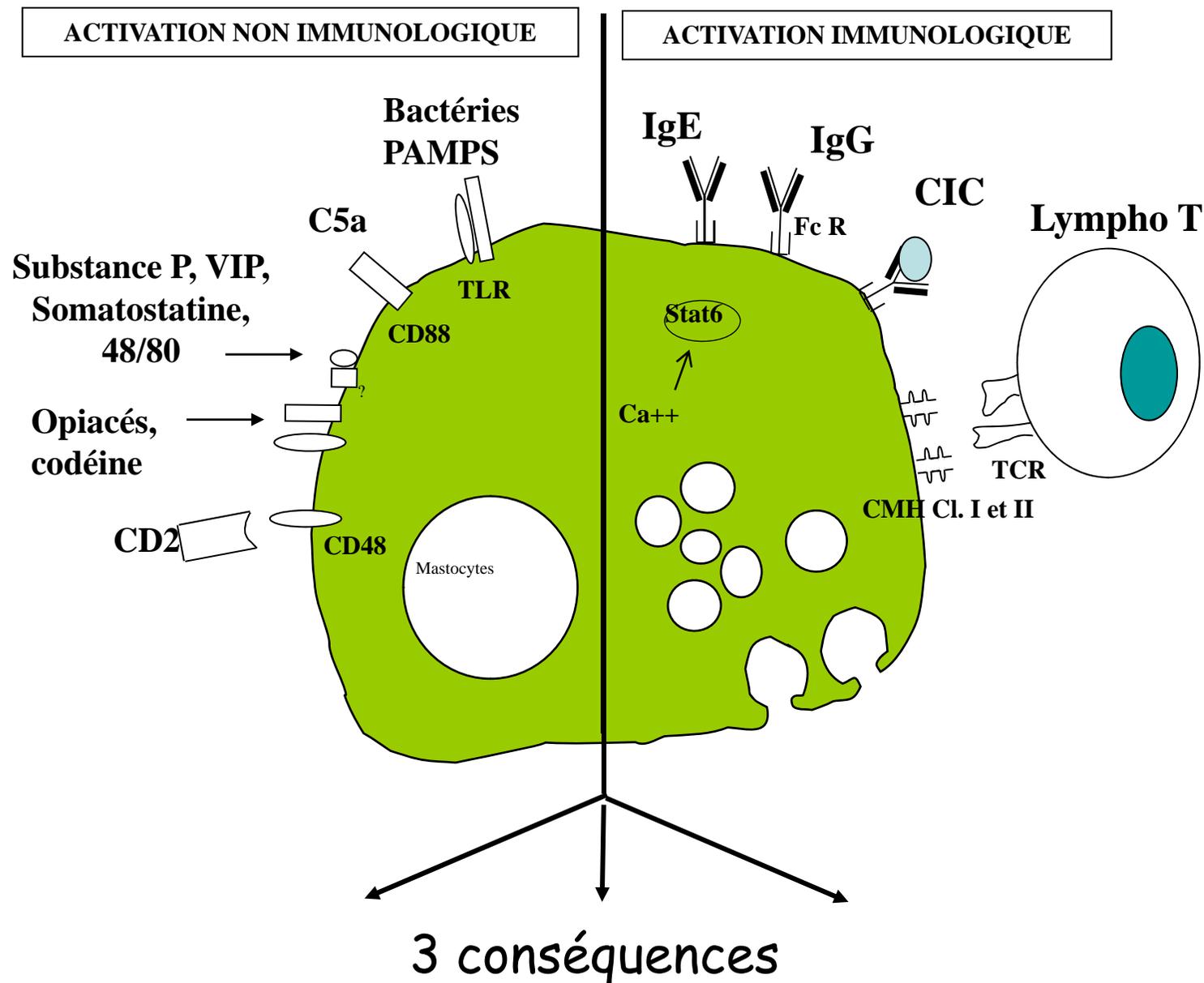
Urticaire immunologique IgE dépendante et Urticaire non immunologique



Tests cutanés aux pneumallergènes chez un patient atopique

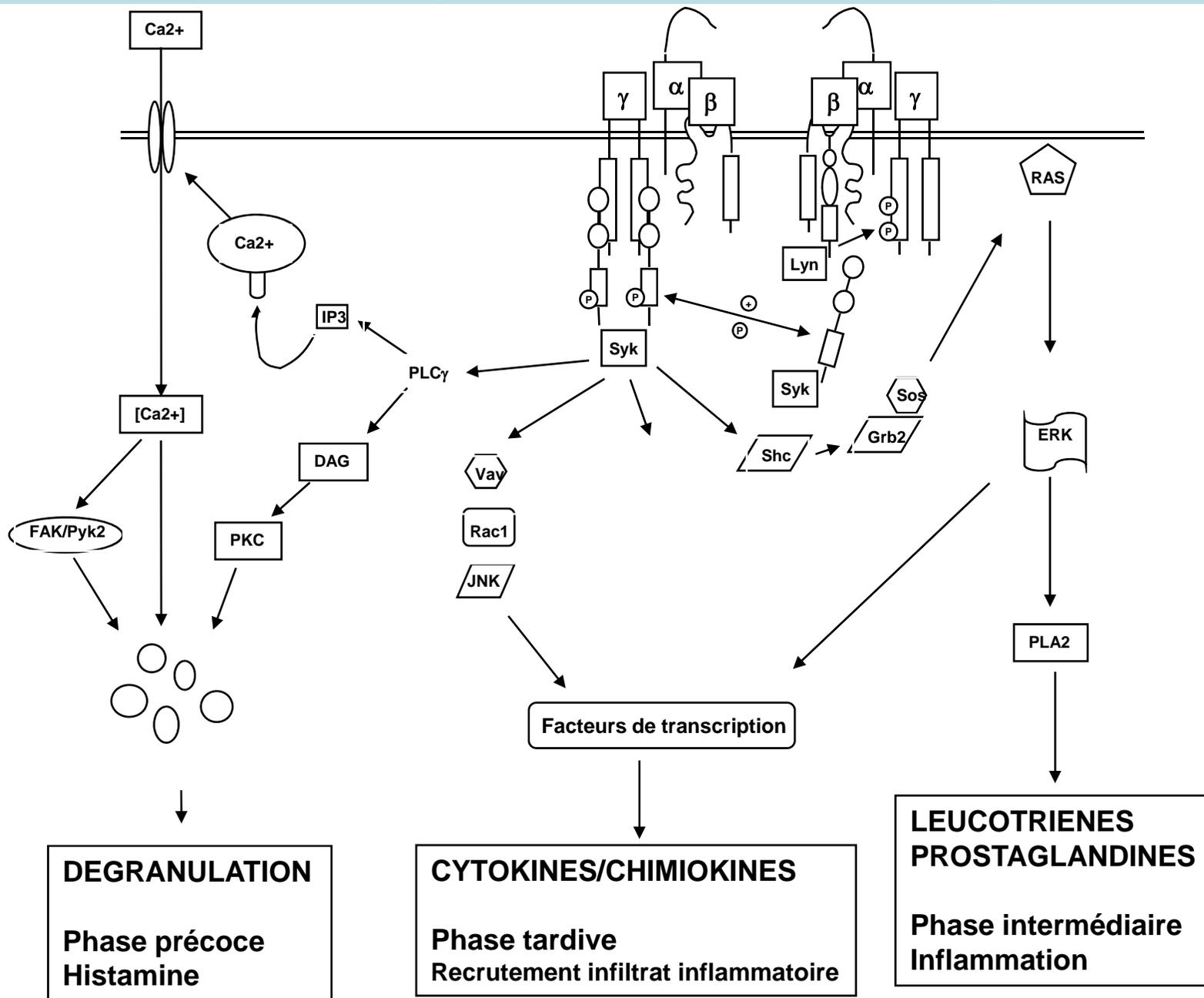
# URTICAIRE Allergique et Non Allergique (2)

## ACTIVATION IMMUNOLOGIQUE ET NON IMMUNOLOGIQUE DES MASTOCYTES



# URTICAIRE Allergique et Non Allergique (3)

Voie d'activation du Mastocyte:



**DEGRANULATION**  
Phase précoce  
Histamine

**CYTOKINES/CHIMIOKINES**  
Phase tardive  
Recrutement infiltrat inflammatoire

**LEUCOTRIENES  
PROSTAGLANDINES**  
Phase intermédiaire  
Inflammation

# URTICAIRE CHRONIQUE

## Actualités et controverses

[www.allergolyon.org](http://www.allergolyon.org)

Lyon, jeudi 21  
janvier 2010

### Session 1. PHYSIOPATHOLOGIE

- Physiopathologie de l'UC
- Etiopathogénie de l'UC. Concept du mastocyte fragile
- Urticaire chronique, autoimmunité et/ou atopie
- Urticaire chronique allergique : existe-t-elle?

### Session 2. CLINIQUE

- Œdème du visage : UC, œdème de Quincke ou OANH
- Les scores de l'UC : quel score pour quelles études ?
- Urticaire et qualité de vie

### Session 3. PRISE EN CHARGE

- Examen complémentaires : état actuel et perspectives
- Traitement de l'UC : recommandations actuelles
- Anti-histaminiques dans l'UC : nouvelles stratégies
- Corticoïdes : place dans l'UC
- UC en échec thérapeutique. Prise en charge
- Synthèse - Discussion - UC idiopathique : pléonasme ?

### INFORMATIONS PRATIQUES

- Bulletin d'inscription à télécharger sur  
[www.allergolyon.org](http://www.allergolyon.org)

Tableau 1. — Etiologies reconnues ou présumées des urticaires chroniques.

<b>URTICAIRE MÉDICAMENTEUSES</b>
<b>URTICAIRE ALIMENTAIRES</b>
<b>URTICAIRE DES PNEUMALLERGÈNES</b>
<b>URTICAIRE ET ANGIOÈME DE CONTACT</b>
<b>MALADIES INFECTIEUSES</b>
Syphilis secondaire
Infection à <i>Mycobacterium paratuberculosis</i>
Maladie de Lyme
Infections à <i>Campylobacter jejuni</i>
Infections à <i>Helicobacter pylori</i>
Foyers infectieux à streptocoques
Foyers infectieux dermatophytiques, candidotiques ou à moisissures
Parasitoses (oxyures, trichocéphales, lamblés, amibiases, Toxocarose, ascari, érythrosomes, anguillule, hydrocoele, Filariose, dala ou filariose, etc.)
<b>VASCULITES URTICARIENNES ET URTICAIRE DES MALADIES SYSTÉMIQUES</b>
Syndrome de Miall-DuRoi
Lupus érythémateux systémique
Sclérose en plaques
Périartérite noueuse
Syndrome de Sharp
Maladie de Still
Syndrome de Muckle-Wells
Cyoglobulinémie
Syndrome Hyper IgE
Maladie urique
Syndrome de Cogan
CINCA (Chronic Infantile Neurologic Cutaneous and Articular Syndrome)
Syndrome dermatologique-articulaire
Hypothyroïdie et thyroïdite de Hashimoto
Thyroïdite
Maladie périodique
Syndrome de Cogan-Sjögren
<b>HÉMOPATHIES ET NÉOPLASIES</b>
Hémopathies (maladie de Vaquez, leucémies)
Lymphomes (lymphadénite angioimmunoblastique, maladie de Hodgkin, lymphomes malins non-hodgkiniens)
Cancers
Gaïtréopahies monoclonales
Syndrome de Schuster
<b>URTICAIRE CHRONIQUE AUTOIMMUNE</b>
<b>DÉFICITS EN INHIBITEURS PHYSIOLOGIQUES</b>
Déficit en alpha-1 antitrypsine
Déficit en alpha-1 anti-chymotrypsine
Déficit en inhibiteur de la C1 estérase
Déficits congénitaux en C2 et C3
<b>URTICAIRE PHYSIQUES</b>
Demographisme
Urticaire retardée à la pression
Angio-œdème vibratoire
Urticaire cholinergique
Urticaire de contact à la chaleur
Urticaire de contact au froid
Urticaire systémique au froid (dermatite, rhinorrhée, érythème) (déficit en C2 et en C4, déficit acquis en C1NH, hémostase normale, symptômes)
Urticaire aquagénique
Urticaire solaire
<b>MALADIES DIVERSES</b>
Porphyrie cutanée tardive
Porphyrie érythrocytolytique
Mucoviscidose
Maladie coeliaque
Dermatite myxœdémateuse
Syndrome AHA associant arthralgies, urticaire et angio-œdème (prédisposition génétique : HLA B*37)
Mastocytose
Dermatite auto-immune à la progestérone
Intolérance au sérum en ovine [35]
Rôle d'un bridge dentaire [16]
Maladie oculaire

# Les Urticaires chroniques

Tableau 1. Etiologies reconnues des urticaires chroniques

## CLASSIFICATION

- URTICAIRE CHRONIQUE
- MALADIES AVEC LÉSIONS URTICARIENNES

# ACTUALITES SUR LES URTICAIRES

Frédéric Augey, Audrey Nosbaum, Frédéric Bérard, Jean-François Nicolas

Université Lyon1, Inserm U 851, CH Lyon-Sud



Service Allergologie  
et Immunologie Clinique Lyon-Sud

Unité de recherche clinique  
Lyon-Sud →



Equipe 8 - INSERM U851

