Collège National
des Enseignants
en Chirurgie Orale
et Médecine Orale

cneco

Cas clinique Référentiel Internat

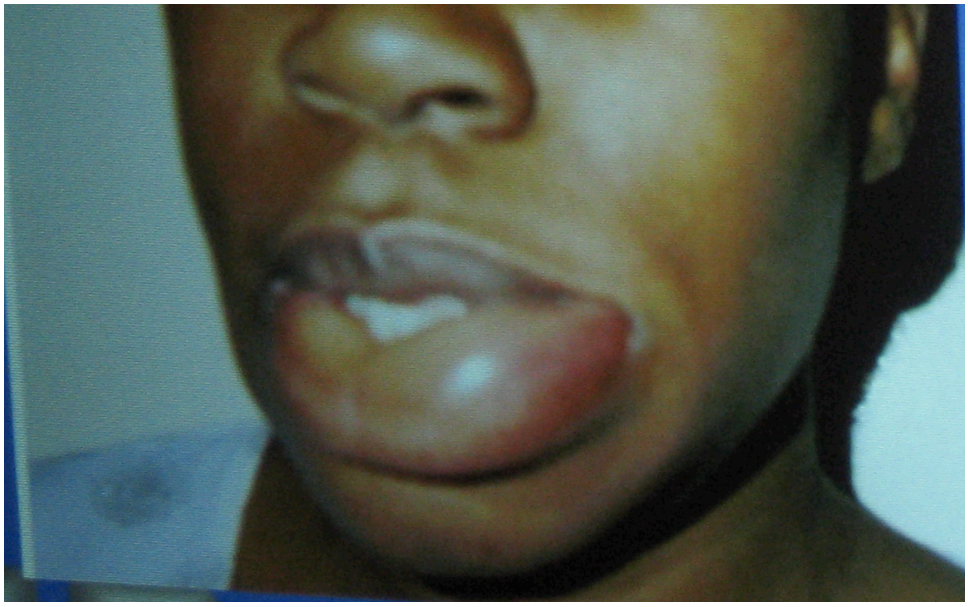
Item CO 27
Urgences potentielles/relatives

Petite question d'internat

Interne au service, vous êtes appelé par un étudiant inquiet car son patient présente un « gonflement de la lèvre inférieure » survenu après une anesthésie dentaire au cours d'un soin d'Odontologie Conservatrice sur une 47.
Le patient présente des antécédents allergiques (kiwi, banane, avocat).

L'étudiant vous dit que le patient a déjà eu des soins et c'est la deuxième fois qu'il utilise une digue en latex. Les gants du centre de soins dentaire sont en vinyle.

La lèvre présente une tuméfaction molle à la palpation, non douloureuse, non érythémateuse (cf. photo) :



A noter : le patient commence à présenter une toux et des difficultés respiratoires.

1. Quel diagnostic évoquez-vous en 1ère hypothèse, argumentez ? (8 points)
2. Que faites vous en urgence ? (14 points)
3. Quel est le risque principal suite à cet œdème ? (12 points)
4. Quelle est votre prise en charge ? (40 points)
5. Quelles sont vos propositions thérapeutiques à la sortie du patient ? (10 points)
6. Quelles sont les mesures préventives à mettre en place pour éviter de telles situations ? (16 points)

Corrigé

La pondération sur un total de 100 est donnée à titre indicatif pour permettre à l'étudiant de s'évaluer et ne préjuge en rien de la pondération qui serait retenue par un jury d'ECN.

Question 1

C'est une réaction allergique de type 1 (anaphylaxique) au latex **[4 pts]**. Elle a débuté dans les suites immédiates de la pose de la digue et a entraîné un angio-oedème de Quincke de la lèvre inférieure. Causée par une réaction immuno-allergique par les IgE, elle peut provoquer une insuffisance respiratoire rapide du patient. C'est une urgence qui peut rapidement devenir vitale **[4 pts]**.

Question 2

- Arrêt des soins, mise en position allongée, confortable pour le patient
- Surveillance respiration, pouls **[4 pts]** mise en place de l'oxygène à raison de 15 ml/min avec un masque haute concentration **[4 pts]** et saturomètre **[2 pts]**
- appel du SAMU **[4 pts]**

Question 3

Urgence vitale par :

- Œdème base de langue ou laryngé **[4 pts]** entraînant une asphyxie
- ou choc anaphylactique **[4 pts]** (chute de la tension et perte de connaissance → adrénaline en IV + O_2 + allongé jambes surélevées) **[4 pts]**

Question 4

En cas d'œdème de Quincke, il faut utiliser des antihistaminiques et des glucocorticoïdes par voie intraveineuse ou intramusculaire. Le recours à l'adrénaline IM est obligatoire en cas de menace d'asphyxie par œdème laryngé **[10 pts]**.

En cas de bronchospasme sévère une adjonction de beta2stimulant en aérosol avec une association d'hydrocortisone (200 mg en IV ou 100 mg en IM si collapsus) est indispensable **[6 pts]**.
Une hospitalisation par le SAMU est systématique en milieu de soins intensifs **[4 pts]**.

NB : Adrénaline + Méthylprednisolone en nébulisation est possible en cas d'abord veineux impossible (Le nébuliseur permet une inhalation d'un agent actif pouvant suppléer la pose d'une voie intraveineuse) **[4 pts].** L'adrénaline existe sous forme des kits (Anahelp® ou Anapen®) *(fig. 5.35)*, par voie intramusculaire ou par voie sous-cutanée. **[4 pts]**

Si pose d'une voie veineuse possible : adrénaline l'injection par voie intraveineuse est préférable car elle a un délai d'action plus rapide. Après l'injection d'adrénaline, la tension artérielle est prise toute les 5 min au début puis toute les 10 min avec une nouvelle injection si

la tension artérielle chute à nouveau. Une ampoule de 1ml peut être diluée avec de l'eau pour être vaporisée et inhalée grâce à un nébuliseur branché à de l'oxygène. **[8 pts]**
Pour un choc Anaphylactique, chez l'adulte, on administrera 0,1 mg en intraveineuse ou 0,25 à 0,3 mg en sous cutané à renouveler 10 à 15 minutes plus tard si nécessaire **[4]**

Question 5

- Arrêt immédiat de tout contact avec le latex **[6 pts]**
- Prévoir un bilan auprès de l'allergologue pour prick test (hypersensibilité immédiate). **[4 pts]**

Question 6

- Mesures préventives : interrogatoire **[4 pts]** et repérage des allergies croisées (avocats, kiwi, noix, fruits de la passion, châtaignes, noisettes, bananes, ananas). **[4 pts]**
- Prescrire des anti-histaminiques sur les terrains atopiques (hydroxyzine, lévocétirizine, desloratadine) **[4 pts]**
- Eviter le latex et préférer le vinyle **[4 pts]**

Rédacteur : Dr Arnaud Lafon

Lecteur : Pr Jacques Henri Torres

Dernière mise à jour : 07/11/18

Remarque et suggestions : arnaud.lafon@univ-lyon1.fr