

# L'allergie à l'Iode... Ça n'existe pas !



TABLEAU DE CLASSIFICATION PERIODIQUE DES ELEMENTS CHIMIQUES

## Iode

Atome essentiel à la vie, composant essentiel d'hormones thyroïdiennes (impliquées dans la régulation de diverses enzymes et processus métaboliques)

- ✓ Carence en iode : Troubles thyroïdiens
- ✓ On compense ces carences (sel iodé)
- ✓ Recommandations FDA 150µg/jour/pers (21 CFR 101.9)

Que se passe-t-il lors des injections de Produits de Contraste Iodés (PCI) ?  
Les PCI sont différents et ont des propriétés Physico-chimiques qui vont déterminer leur tolérance par les patients.

Osmolalité  
Viscosité  
Liaison aux protéines plasmatiques ...

## Un effet indésirable : L'hypersensibilité

### Hypersensibilité non allergique

Liée aux effets toxiques et pharmacologiques du PCI (vitesse d'injection, aptitude du patient à la dégranulation d'histamine)

Douleur, Nausées, Vomissement, Variations modérées de la pression artérielle, Néphrotoxicité, Réactions cutanées liées à l'histaminolibération non spécifique.

Possibilité de prémédiquer (anti H1 par exemple) pour le «confort» du patient (et de l'équipe !)

### Hypersensibilité allergique

Mécanisme immunologique de deux types :

- ✓ retardé : médiation cellulaire
- ✓ immédiat : déclenchée par immunoglobulines spécifiques de type E (IgE) de loin la plus fréquente.

Symptomatologie clinique évocatrice selon un des grades de la classification de Ring et Messner

**Prémédication inutile !**

### Classification de Ring et Messner

Grade	Symptômes
I	Signes cutané-muqueux : érythème étendu, urticaire localisée ou étendue, avec ou sans angioedème
II	Atteinte multiviscérale modérée : signes cutané-muqueux, hypotension artérielle, tachycardie, toux, dyspnée, sibilants, signes digestifs (nausées, vomissements, diarrhée...)
III	Atteinte mono ou multiviscérale grave : collapsus cardio-vasculaire, tachycardie, troubles du rythme cardiaque, bronchospasme, signes digestifs. Formes particulièrement graves : - les signes cutané-muqueux peuvent être initialement absents et apparaître au moment de la restauration hémodynamique, - une bradycardie peut être observée.
IV	Arrêt cardiaque

L'allergie à l'Iode n'existe pas et ne doit pas inonder les dossiers médicaux !

Les réactions observées sont dues aux molécules qui fixent l'Iode, comme pour la Povidone iodée (Bétadine®) ou le poisson.

Aucune publication n'a rapporté de réactivité croisée entre ces produits.

En pratique, en cas de réaction supposée d'hypersensibilité allergique à un produit de contraste :

- ➔ Il faut identifier ce produit et ne pas le réutiliser (Rappelons que la nature du PCI doit apparaître sur le CR)
- ➔ Faire pratiquer immédiatement des dosages d'histamine et de tryptase
- ➔ Prévoir un bilan allergologique qui déterminera la nature allergique ou non de la réaction d'hypersensibilité et permettra d'identifier les PCI qui pourront être proposés au patient.

En France, 20 000 000 d'injections de PCI/an, 100 à 200 accidents graves, 6 à 12 décès par an. (Enquête INSERM 1996)