

DBT préparation internat septembre 2020

QUESTION 1 Quelle est l'hypothèse diagnostique la plus probable ? Justifiez votre réponse

Choc anaphylactique **2**

Apparition rapide des symptômes **1**

Œdème de Quincke ou angioedème **2** (œdème tout seul :**1**)

Urticaire **1**

dyspnée **1**

Malaise **1** dû à une hypotension **1**

Consommation d'allergènes potentiels **1**

présence d'insectes **1**

QUESTION 2 Expliquer le mécanisme physiopathologique ayant conduit à l'apparition des symptômes

Dégranulation **1** d'histamine **1** par les mastocytes **1** et basophiles **1** suite au pontage de leurs IgE spécifiques de surface **2** par un allergène **1** suite à une phase de sensibilisation **2** cliniquement muette **1**.

QUESTION 3 Quel médicament sera administré en premier de toute urgence par les pompiers ? Précisez son mode d'action et ses voies d'administration principales

Adrénaline **2**

Vasoconstricteur **2**, par effet alpha-adrénergique **1**, bronchodilatateur **2** par effet Béta-adrénergique **1**

Intramusculaire **1**, intraveineux **1**

QUESTION 4 Quel attitude thérapeutique sera adoptée vis-à-vis de la gêne respiratoire ?

Oxygénothérapie **1**

B2-agoniste en aérosol **2**

QUESTION 5 Dès son arrivée à l'hôpital, un prélèvement sanguin est effectué. Quels médiateurs seront dosés pour confirmer la pathologie suspectée? Dans quel délai ce prélèvement doit-il être fait ?

Histamine **1**, dans les 30 minutes **1**

Tryptase **2**, dans les 3 heures **1** (« quelques heures » accepté)

Après une nuit d'observation, la patiente rentre chez elle. Elle prend rendez-vous avec un allergologue 2 mois plus tard.

QUESTION 6 Quelles seront les tests pratiqués sur le patient et sur un prélèvement sanguin par le médecin pour déterminer l'origine de la réaction ? (se limiter aux tests de routine)

Test cutanés/prick tests/intradermo-réaction **2**

Dosage des IgE spécifiques **2**

QUESTION 7 On lui prescrit une trousse d'urgence à avoir toujours sur elle. Quels médicaments contient-elle ?

2 stylos d'adrénaline auto-injecteurs **2**

Anti-histaminique **1**

Béta2-agoniste courte durée d'action **1**

QUESTION 9 Si les tests réalisés mettent en évidence le rôle d'une piqure d'insecte, quelle traitement étiologique visant à supprimer ce type de réaction à l'avenir pourra être proposé ? Quelle est son mode d'administration, son principal effet secondaire et ses contre-indications ?

Immunothérapie allergénique **2** (désensibilisation accepté)

Administration de doses croissantes **1** d'allergène **1** par voie sous-cutanée **1** ou sublinguale **1**

Risque de réaction systémique/choc anaphylactique **2**

CI : Enfant de moins de 5 ans **1**, femmes enceintes **1**, déficit immunitaire **1**, allergie non-contrôlée **1**
prise de B-bloquants **1**