



## Définition

**Œdème aigu, localisé**  
**Non inflammatoire, réversible**  
**Pas d'urticaire, ni érythème associé**  
**Gravité si atteinte « au-dessus des épaules »**

## Etiologies

1 Angioedème (AE) histaminique/mastocytaire  
 Spontané (les plus fréquents)  
 Secondaire à la prise d'AINS

2 Angioedème bradykinique  
 Secondaire à la prise d'IEC : les plus fréquents  
 Héritaire par déficit en C1Inh ou avec C1Inh normal (AEH)  
 Acquis avec déficit en C1Inh : très rare

**Diagnostic différentiel :**  
**Anaphylaxie**

**Symptomatologie rarement isolée:**  
**présence urticaire/érythème/signes digestifs ...**

## Conduite à Tenir

### Angioedème (visage, voies aériennes supérieures)

#### Atteinte des VAS

- Position ½ assise
- Prévenir réanimateur, ORL
- Anticiper une intubation difficile
- IOT en cas de suffocation

Ne pas prescrire d'acide tranexamique

AE d'origine **indéterminée** :  
**Lévoceterizine** : 4 cp PO  
 Ou **Dexchlorphéniramine (polaramine®)** : 2 amp IVL

Amélioration

Absence  
d'amélioration

Prise d'IEC  
 Contexte de **thrombolyse récente (<6h)**

Non

Oui

Refaire 2 amp de  
**Polaramine®**

**Si signe de gravité**  
**Adrénaline IM** : 0,01  
 mg/kg (max 0,5mg)

Auto-injecteur  
 <20kg : 0,15mg  
 20-40 kgs : 0,3mg  
 >40kg : 0,5mg

Appel SOS CREAK

Injection le plus rapide  
**Icatibant**  
**FIRAZYR®** 30 mg SC  
 (CI femme enceinte ou  
 enfant <2A)  
 Ou  
 Concentré de C1Inh  
 (BERINERT®/CINRYZE®)  
 20 UI/kg IVL

Appel SOS CREAK  
 Arrêt de l'IEC et  
**Switch vers un autre  
 traitement**

AE bradykinique **CONNU** :  
 Héritaire ou Acquis

Injection le plus rapide  
**Icatibant FIRAZYR®** 30 mg SC  
 (CI femme enceinte ou enfant <2A)

Ou  
**Concentré de C1Inh**  
**(BERINERT®/CINRYZE®)**  
 20 UI/kg IVL

Appel SOS CREAK

SOS CREAK : 06 74 97 36 88

