

## CLINIQUE :

**Œdème SOUS CUTANE / SOUS MUQUEUX**  
**NON PRURIGINEUX**  
**NON URTICARIEN**

Crise douloureuse abdominale  
Par crise rapidement progressive évoluant jusqu'à 5 jours  
Récurrence de fréquence variable

## CRITERES DE GRAVITE

**Cou, massif facial** (risque de diffusion ORL)  
**Crise ORL** (risque vital)  
**Crise abdominale EVA > 5** (syd occlusif, abdomen pseudo-chirurgical)

**OUI**

**NON**

### CRISE SEVERE

**EXACYL®** : insuffisant (pas dangereux)

**Si ATTEINTE ORL/LARYNGEE :**

**Proscrire tout geste invasif** (notamment laryngo)

Position assise ou ½ assise

Si détresse respiratoire : **CRICO** plutôt que IOT

**TRAITEMENT SPECIFIQUE LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE**

**FIRAZYR®, le plus efficace**

**CI : enfant < 2ans, Grossesse**

*A éviter si AVC récent et IDM*

Privilégier **BERINERT®** ou **CINRYZE®**

**30 mg en SC si poids > 65kg**

12-25kg : 10mg / 26-40kg : 15mg

41-50 kg : 20mg / 51-65kg : 25mg

**OU C1 INHIBITEUR**

*Au choix,*

Si excès de produit passer toute l'ampoule, ne pas jeter

**BERINERT® OU CINRYZE®**

**Pour enfant < 2 ans et Grossesse**

**20 U/kg IV**

**OU RUCONEST®**

CI si allergie lapin avérée

**50 U/kg IV, Max 4200 Unités (84kg)**

### CRISE MODEREE : (ex main)

**EXACYL®** 1 à 2 g IV ou PO

**PED :** 20 mg/kg ; Ttes les 4-6h pdt 24-48h

### CAUSES

**ANGIOEDEME HEREDITAIRE :**

Déficit C1inhibiteur, mutation facteur XII (souvent nord-africain) etc.

*Note : influence pilule, grossesse*

**ANGIOEDEME ACQUIS :**

IEC +++ même après des années de traitement

**Voire sartans (Entresto®) et thrombolyse**

Déficit acquis en C1 inhibiteur

**FACTEUR DECLENCHANT (dans 50%) :**

Chirurgie, soins dentaires  
Traumatisme (même minime), stress, infection

### DOSAGES

Si possible avant l'injection

**SANS RETARDER LE TRAITEMENT**

**Tryptase tube EDTA** (anaphylaxie ?)

**Inhibiteur de la C1 estérase pondéral et**

**fraction C4 du complément tube sec**

### DIVERS

**Contre-indication IEC et SARTANS**

Prévoir **consultation spécialisée**

(Dr Ollivier CHU Caen ou Dr Armengol CHU Rouen)

### ECHEC : Œdème non stabilisé à 1H :

Après **FIRAZYR®** passer C1 inhibiteur, Après C1 inhibiteur passer **FIRAZYR®** ou à nouveau C1 inhibiteur

**UN DOUTE : SOS CREAK : 06 74 97 36 88**  
**Numéro du centre de référence 24/7**