

Première Journée nationale de l'angioedème

Abderrahim DERRAJI - 2018-12-30 21:35:24 - Vu sur pharmacie.ma

L'Association marocaine des malades d'angioedèmes (AMMAO), en partenariat avec l'Association marocaine des maladies auto-immunes et systémiques et l'Association marocaine de biologie médicale, organise, le samedi 19 janvier 2019 à partir de 14 h 30 à Casablanca, la première Journée nationale de l'angioedème sur le thème «Pour mieux connaître l'angioedème héréditaire». Les angioedèmes se caractérisent par une accumulation des liquides au niveau des muqueuses et de la peau. Cette accumulation se manifeste par des crises de gonflement du visage, des membres ou des organes génitaux. Ils peuvent comporter un risque d'asphyxie quand la gorge est atteinte. Dans la très grande majorité des cas, il s'agit d'un angioedème d'origine allergique, environ 20% de la population en sont touchés à un moment de leur vie. Souvent associé à une urticaire, il peut être provoqué par un aliment, une piqûre d'insecte ou par un médicament. Le traitement de cet angioedème repose sur le recours aux corticoïdes et aux antihistaminiques. Dans les cas les plus graves (oedème de Quincke), l'adrénaline est indispensable pour éviter un choc anaphylactique. Les angioedèmes peuvent avoir une autre cause, souvent méconnue au Maroc : c'est l'angioedème héréditaire bradykinique. Cette forme plus rare se déclare le plus souvent durant l'enfance ou l'adolescence, l'oedème s'installe de façon progressive et récidivante en quelques heures et persiste en moyenne de 2 à 5 jours et disparaît sans séquelles. La fréquence et la sévérité des crises sont variables suivant les patients et chez un même patient suivant les périodes de la vie. Certains événements comme des interventions dentaires, des infections ORL, le stress, la grossesse, entre autres, sont les facteurs déclenchants de la crise. Le gonflement peut toucher l'abdomen, donnant de fortes douleurs, des nausées et vomissements, ainsi que des diarrhées. L'oedème laryngé met en jeu le pronostic vital avec un risque de décès de 25% en l'absence de traitement approprié. Plus rarement encore, l'angioedème bradykinique existe sous une forme acquise non héréditaire, survenant en général chez l'adulte de plus de 50 ans et consécutif à une autre maladie (auto-immune ou cancéreuse), ou à l'utilisation de certains médicaments tels des antihypertenseurs de la famille des inhibiteurs de l'enzyme de conversion ou des antidiabétiques. Le traitement des crises des angioedèmes bradykiniques repose sur l'utilisation de médicaments qui ne sont pas encore disponibles au Maroc (injections sous-cutanées d'icatibant ou intraveineuse de concentré de C1Inh). L'acide tranéxamique ou le danazol sont des traitements de fond de la maladie. Cette Journée sera l'occasion de faire un éclairage complet clinique, biologique et thérapeutique sur l'angioedème héréditaire, ainsi que sur le rôle du patient dans la gestion de sa maladie par la présence de spécialistes dans l'éducation thérapeutique et d'associations de patients.

[Programme](#) Par Dr Khadija Moussayer, vice-présidente de l'AMMAO