

## Hypersensibilité Immédiate aux colorants et aux désinfectants

Paul Michel Mertes, Département d'anesthésie réanimation, Nouvel Hôpital civil, 1 place de l'hôpital, 67000 Strasbourg. paul-michel.mertes@chru-strasbourg.fr

Les colorants vitaux sont utilisés depuis de très nombreuses années dans de nombreuses indications. Leur utilisation avec une fréquence croissante dans de nouvelles indications telles que le repérage des ganglions sentinelles au cours de la chirurgie carcinologique, ou encore leur utilisation dans des procédés de viro-atténuation lors de la préparation des produits sanguins labiles, sont à l'origine d'un nombre croissant d'articles et de rapports décrivant la survenue de réactions d'hypersensibilité immédiate. Ces réactions concernent essentiellement le bleu patenté et le bleu isosulfan, utilisés pour le repérage des ganglions sentinelles, le bleu de méthylène utilisé pour la vérification de la perméabilité des greffons vasculaires, le repérage des ganglions sentinelles, et la viro-atténuation des produits sanguins, et la fluorescéine essentiellement utilisée pour la réalisation d'angiographie rétinienne. Ces réactions représentent désormais la troisième cause d'hypersensibilité immédiate dans la dernière enquête conduite par le GERAP (Groupe d'Etude des Réactions Anaphylactiques Peranesthésiques) en France et qui couvre la période 2011-2012. Le mécanisme sous-tendant la survenue des réactions à ces colorants reste controversé. L'activation directe des mastocytes et des basophiles ou la mise en jeu d'IgE spécifiques ont été évoqués. Ces utilisations nouvelles et la fréquence des réactions d'hypersensibilité immédiate qui en découlent, ont des conséquences importantes sur les moyens diagnostiques qui doivent être mis en œuvre, non seulement pour confirmer la responsabilité de ces colorants, mais également pour accroître nos connaissances concernant le mécanisme de ces réactions et notre capacité à identifier des colorants utilisables lors d'indications futures. Par ailleurs, le tableau clinique et l'évolution de ces réactions d'hypersensibilité immédiate présentent des spécificités qui doivent être connues afin d'en faciliter le diagnostic et la prise en charge immédiate.

Alors que les réactions 'hypersensibilité retardées aux désinfectants locaux sont fréquentes, les réactions d'hypersensibilité immédiates péri-opératoires impliquant la chlorhexidine représentent une autre cause émergente en période péri-opératoire. Ces réactions sont connues de longue date, initialement rapportées en particulier au Japon, qui a très rapidement recommandé l'utilisation de solution faiblement concentrée afin d'en réduire l'incidence. Leur fréquence apparaît croissante en raison du recours plus fréquent à des matériaux imprégnés de chlorhexidine (cathéters, sonde urinaires) et de leur utilisation dans les solutions désinfectantes cutanées, alors même que les réactions liées à l'utilisation de povidone iodée semblent rares. L'exposition à la chlorhexidine dans la population générale est fréquente en raison de sa présence dans de très nombreux produits commerciaux tels que les dentifrices ou les solutions désinfectantes employées en contactologie, alors même que les réactions immédiates semblent rares dans ce type d'utilisation. Comme cela a déjà été observé avec d'autres substances telles que les curares, des différences significatives sont observées entre les pays. Ainsi, fréquentes dans les pays scandinaves, ces réactions apparaissent plus rares en France. Comme pour les colorants, ces réactions doivent être connues du clinicien en raison de leur survenue habituellement retardée, au cours de l'intervention, rendant l'identification de la responsabilité de cet agent plus difficile. C'est la raison pour laquelle la nature de toutes les substances auxquelles un sujet a pu être exposé doit être impérativement recensée afin de guider au mieux les explorations allergologiques ultérieures.