

Petit cas ou grosses frayeurs ? ...



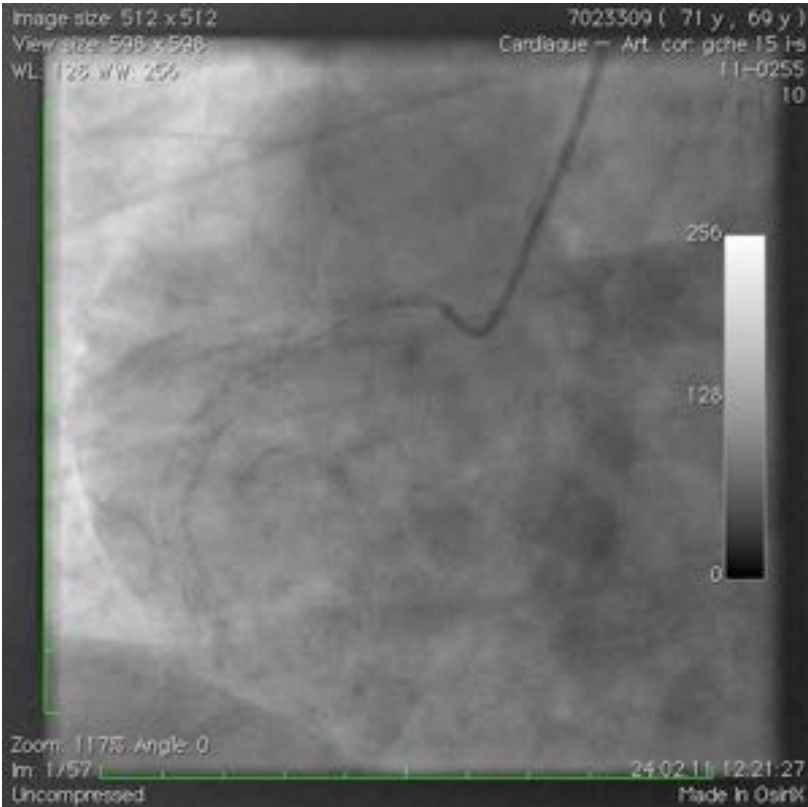
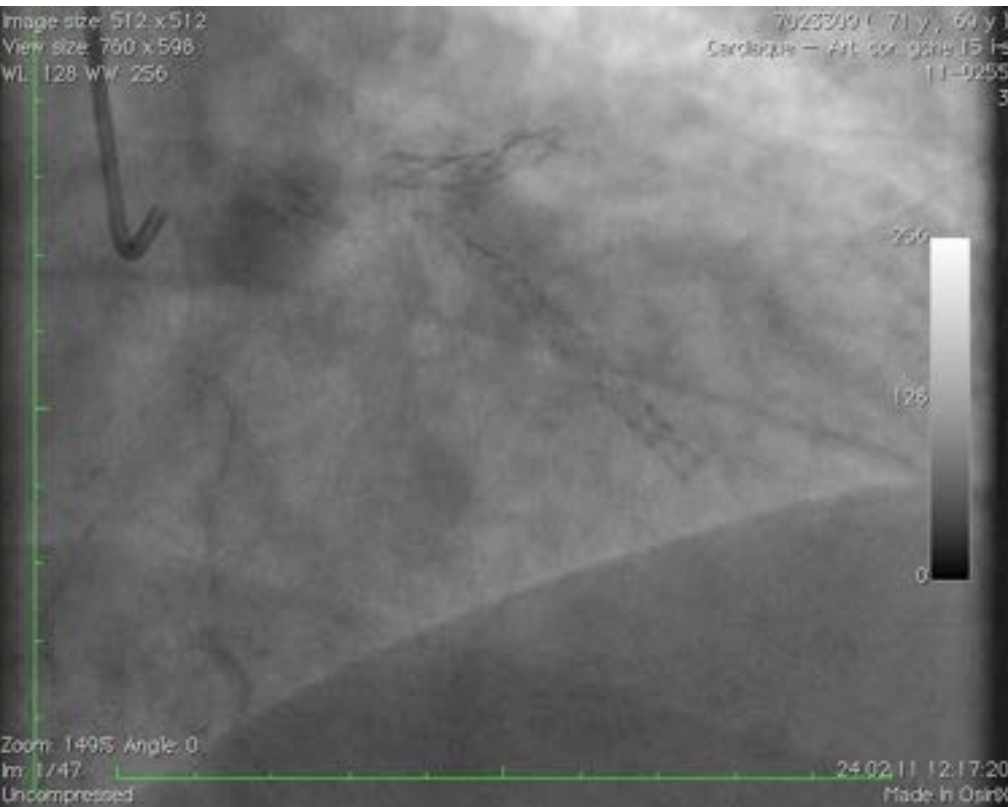
Une longue histoire

- Président de la FINA.
- 1^{er} infarctus en 1992 en Uruguay. Stent CD.
- 2^{ème} stent IVA en 1995.
- Entre 1995 et 2011 NSTEMI sur la CX et la CD avec PCI.
- Début 2011: on comptabilise 10 coronas et 7 stents.

Et voilà !



Coro de contrôle 24 février



DEB ACD

20 octobre ... DRS typique. Angor stade II.

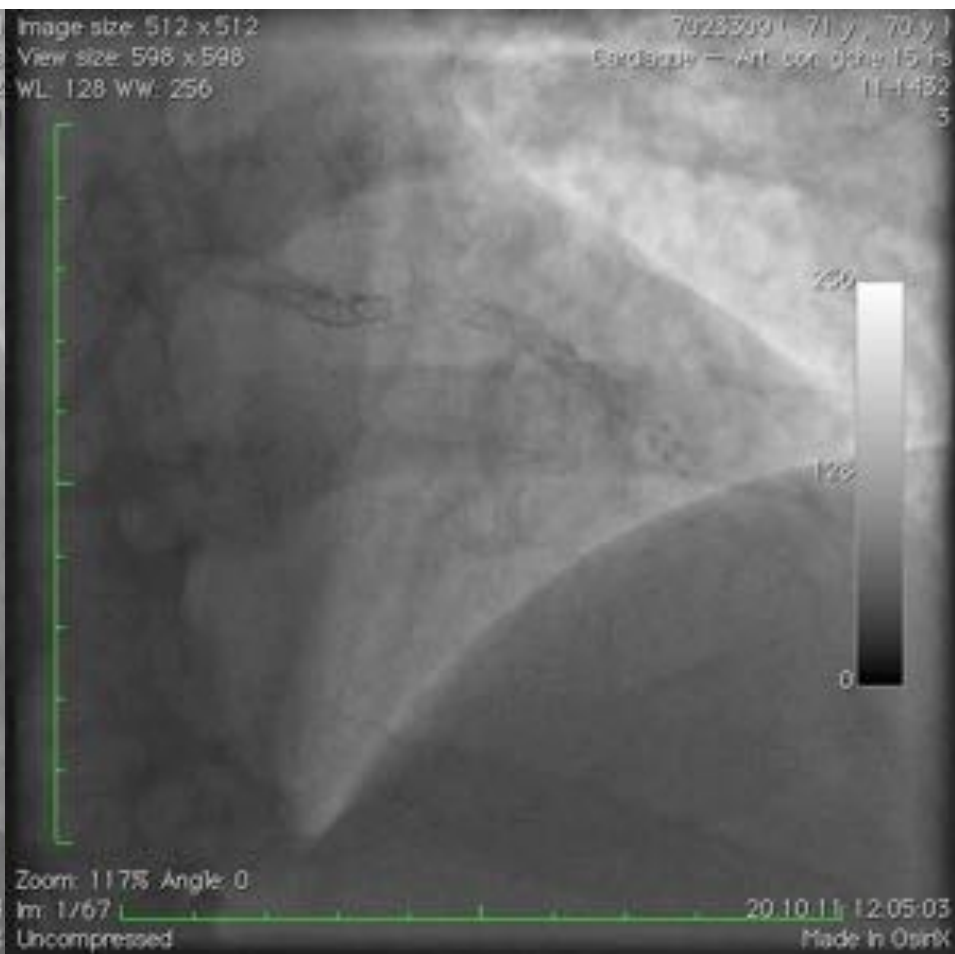
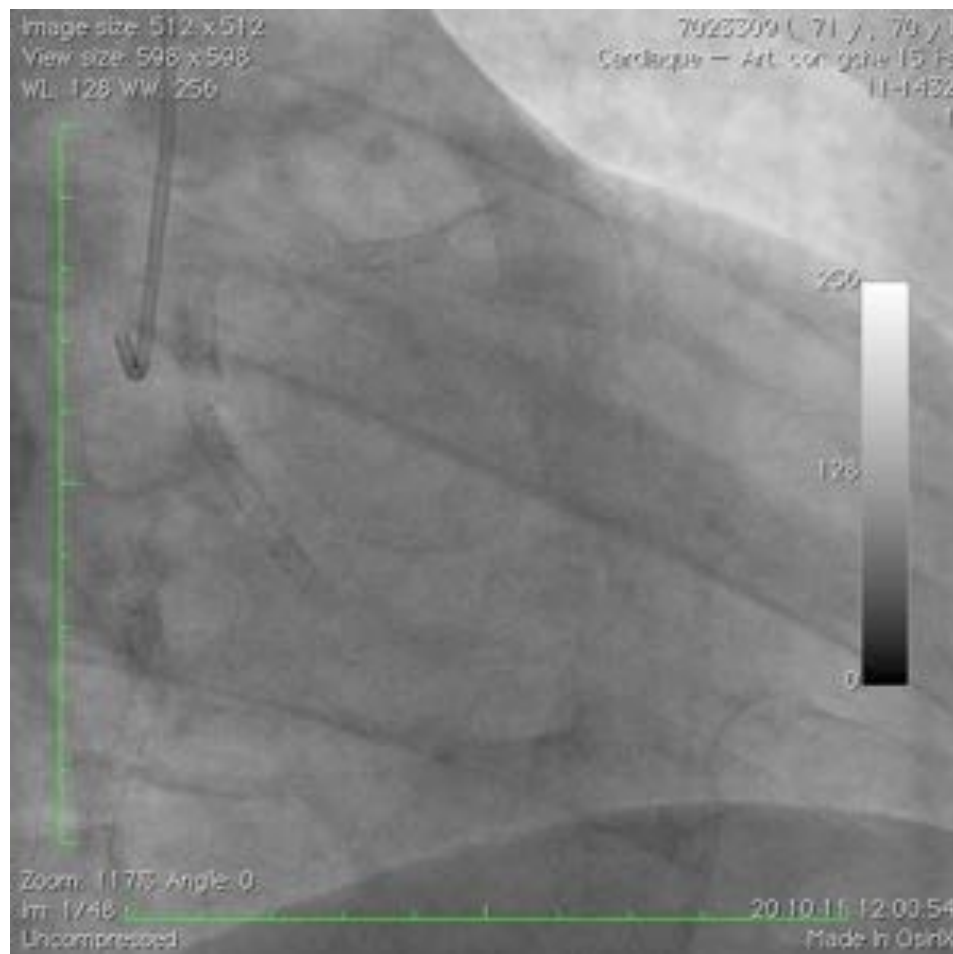
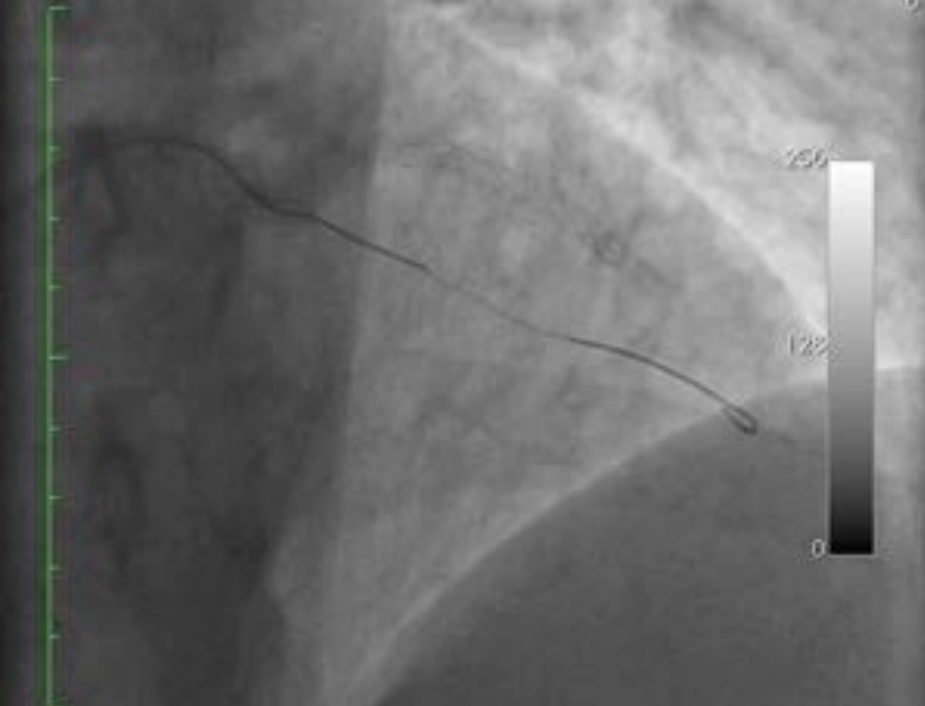


Image size: 512 x 512
View size: 598 x 598
WL: 128 WW: 256

7022309 (71 y, 70 y)
Cardiops - Art. cor. g. ch. 15.13
11-1432
0



Zoom: 117% Angle: 0
Im: 1/82
Uncompressed

20.10.11 12:09:58
Made In OsipX

Image size: 512 x 512
View size: 598 x 598
WL: 128 WW: 256

7022309 (71 y, 70 y)
Cardiops - Art. cor. g. ch. 15.13
11-1432
9



Zoom: 117% Angle: 0
Im: 1/7
Uncompressed

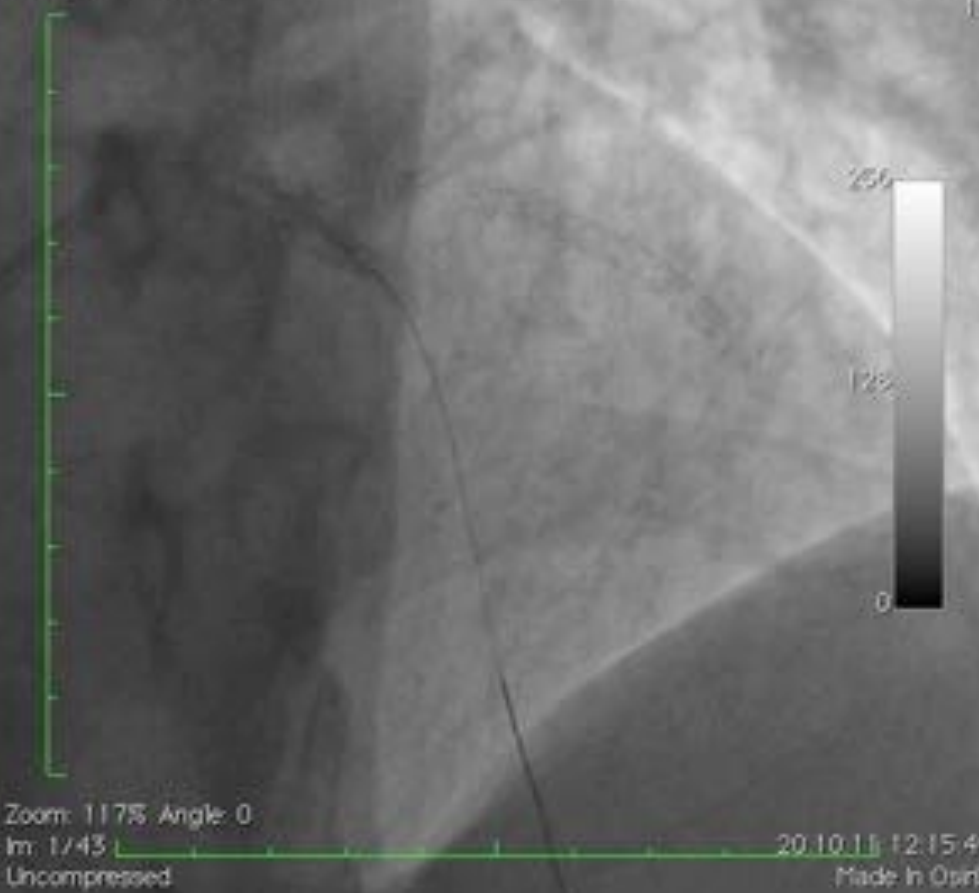
20.10.11 12:13:49
Made In OsipX

Image size: 512 x 512
View size: 598 x 598
WL: 128 WW: 256

7622309 (71 y, 74 y)
Cardiopa - Art. cor. gha 15 f
11-1-13

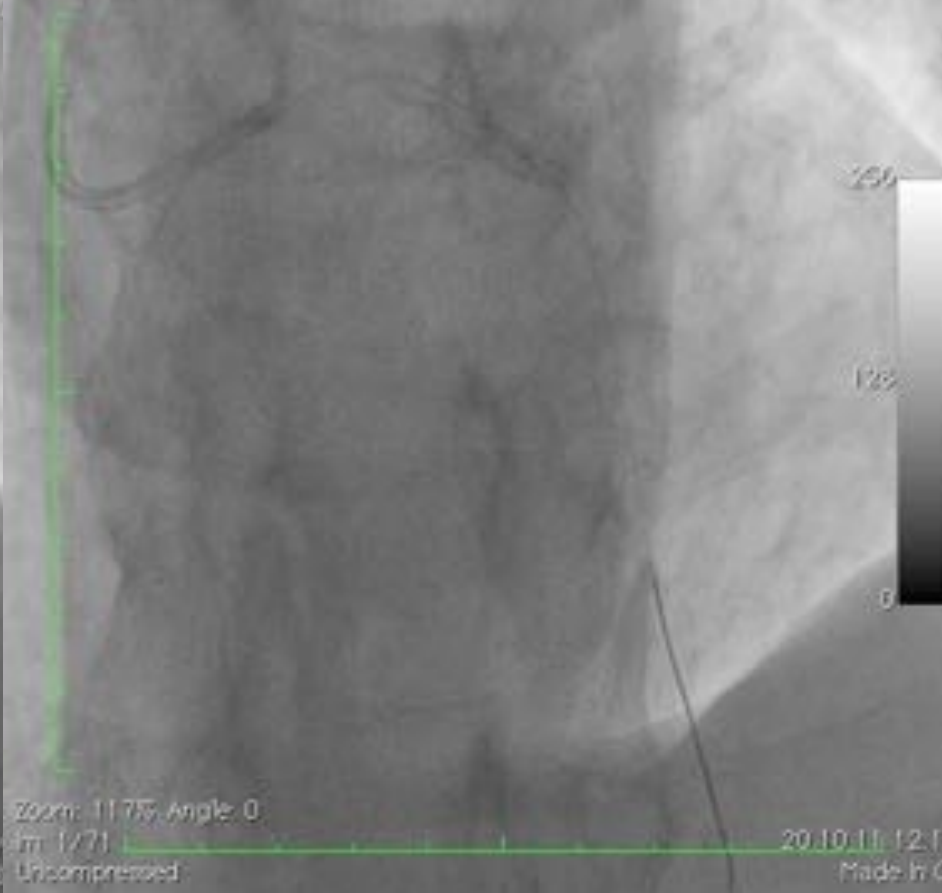
Image size: 512 x 512
View size: 598 x 598
WL: 128 WW: 256

7622309 (71 y, 74 y)
Cardiopa - Art. cor. gha 15 f
11-1-13



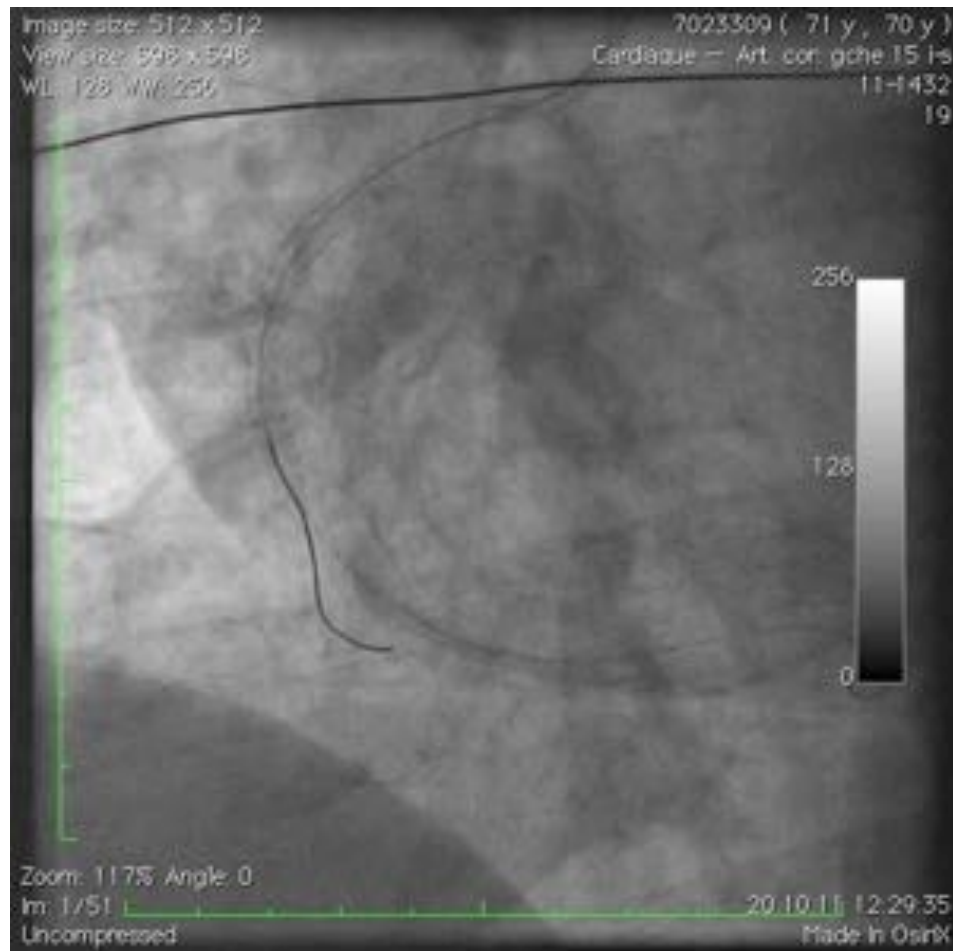
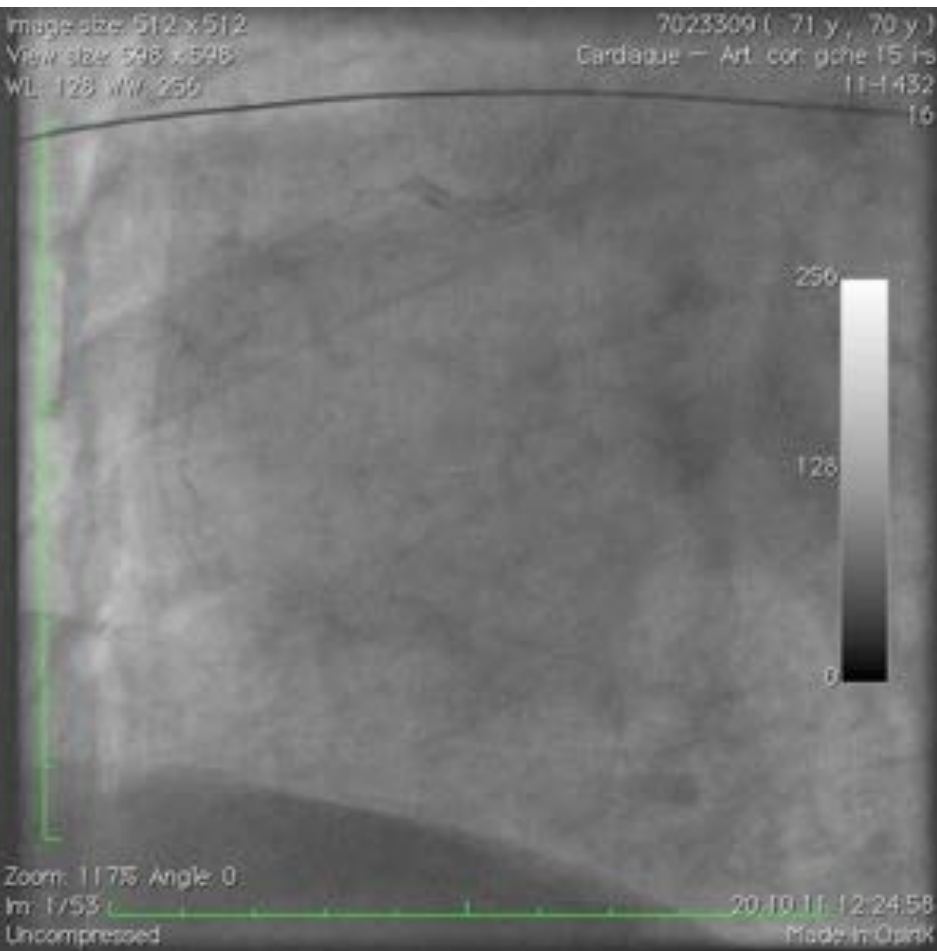
Zoom: 117% Angle: 0
Im: 1/43
Uncompressed

20.10.11 12:15:4
Made In Osir

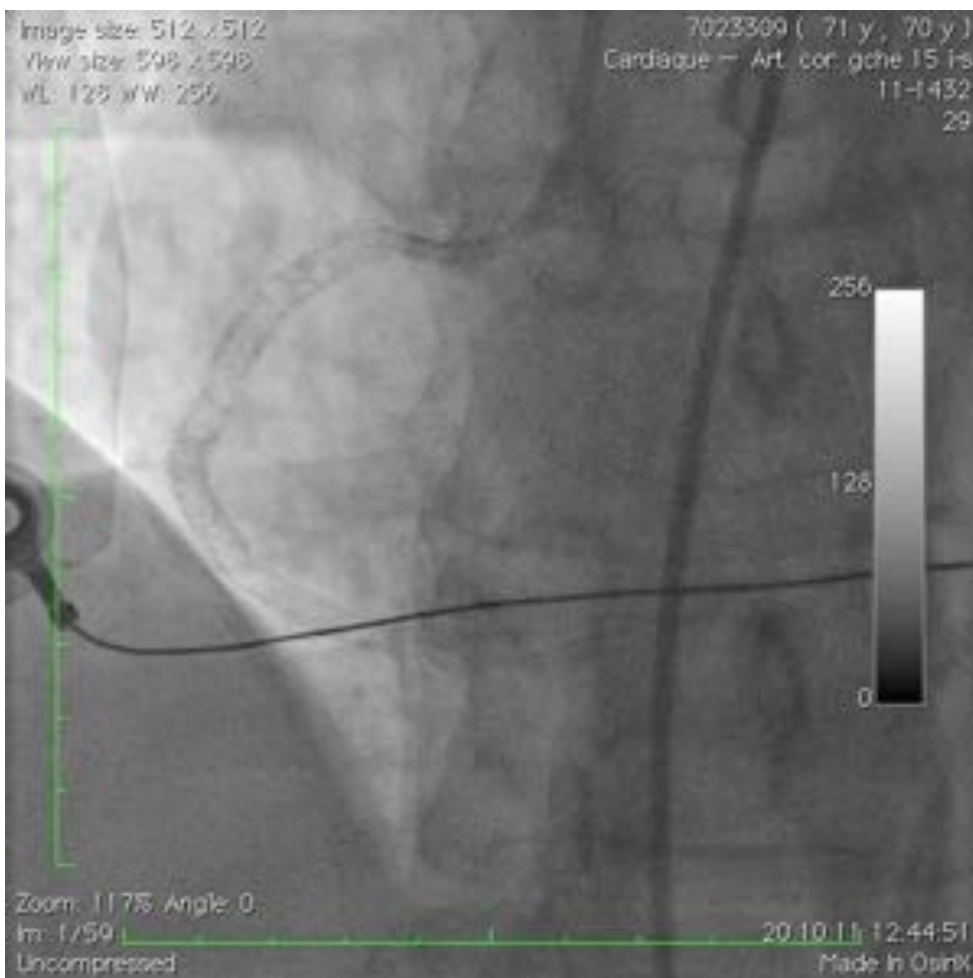


Zoom: 117% Angle: 0
Im: 1/71
Uncompressed

20.10.11 12:1
Made In O



Que faire ?

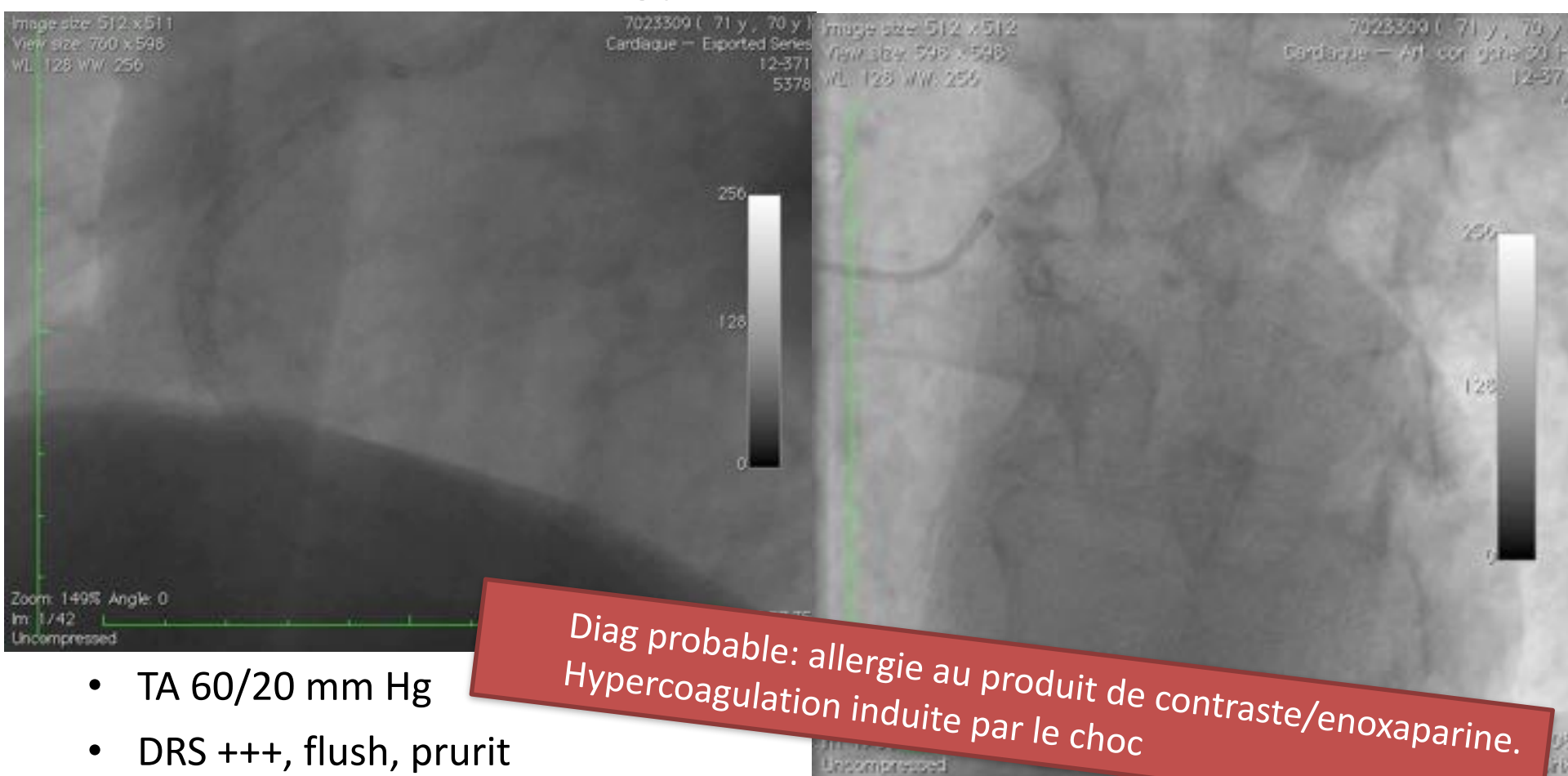


Et encore !



Contrôle le 8.3.2012

Sous corticoïdes et Tavegyl



- TA 60/20 mm Hg
- DRS +++, flush, prurit
- P=120 bpm
- Réanimation sans intubation.
 - Adrénaline, volume, etc....

*Diag probable: allergie au produit de contraste/enoxaparine.
Hypercoagulation induite par le choc*

Diagnose

1. Anaphylaktischer Schock bei Allergie auf Iomeprol
- keine Nachweis einer Sensibilisierung auf weitere gezeigte Röntgenkontrastmittel

Aktuelles Problem

Der Patient hat eine koronare Herzkrankung und erhielt bereits verschiedene Male Stents implantiert. Jetzt Ende März 2012, anlässlich einer Koronarangiographie mit Iomeron fand ein Blutdruckabfall statt, es trat ein Exanthem auf und die Applikation von Adrenalin war notwendig. Die Allergieabklärung fand bei Ihnen statt mit einer positiven Intradermalreaktion auf Iomeron bei einer Verdünnung von 1:100 und 1:10. Zu uns kommt der Patient jetzt zum Nachweis einer fehlenden Sensibilisierung auf weitere Röntgenkontrastmittel.

Untersuchungsbefunde

Hauttest: Positiver Pricktest auf Iomeprol. Negative Reaktionen auf andere Röntgenkontrastmittel (vgl. Beilage)

Bewertung und Prozedere

Wir haben bei einem Patienten mit nachgewiesener Iomeronallergie vom Soforttyp weitere Röntgenkontrastmittel getestet und konnten feststellen, dass der Patient auf Hoxalohol (Ioxaglate), Iopamivoll (Iopamidol), Visipaque (Iodixanol), Gastrografin® (Amidobenzylsulfon Natrium), Ultravist® (Iopromidol), Telebrevin® (Iothalamat) sowie Kenotoll (Iobitridol) nicht sensibilisiert ist, weder in der Pricktestung noch in der Intradermaltestung 1:10. Die allergischste Reaktion auf Iomeprol liess sich bereits in der Pricktestung bei uns nachweisen, so dass wir auf eine erneute Intradermaltestung verzichten haben.

Toujours
satisfait !



Anaphylaxie et spasmes coronarien au produit de contraste = hypersensibilité immédiate

Dégranulation mastocytaire
Activation de la coagulation
Inhibition plaquettaire
Inhibition des cholinesterases

Anaphylactoid reaction to enoxaparin in a patient with deep venous thrombosis. MacLaughlin EJ, Fitzpatrick KT, Sbar E, Jewell C. *Pharmacotherapy*. 2002;22:1511-5.

Occurrence of disseminated intravascular coagulation (DIC) in active systemic anaphylaxis: role of platelet-activating factor. Choi et al 1995.

Aucune relation avec allergie aux crustacés

Pas de relation avec dermatite de contact aux désinfectants iodés

= Légendes urbaines!

THE COAGULATION OF THE BLOOD AND ANAPHYLACTIC SHOCK

HAROLD A. BULGER

From the Department of Physiology, Harvard Medical School, Boston


CONCLUSIONS

The changes in the coagulability of the blood during anaphylactic shock are due to changes in that stage of the coagulation process at which thrombin is formed through the interaction of prothrombin, calcium, thromboplastin and antithrombin (?). These changes are probably due to variations in thromboplastin.

Antithrombin changes are not great. In some animals there may be an increase in antithrombin which would aid in retarding the coagulation of the blood. There is no increase in antithrombin in rabbits.

There was a marked increase in the rate of fibrinolysis after anaphylactic and peptone shock.

Conclusion



Les montres
Suisses ...
ça se
mérite !