

### **INTERET DE L'ACIDE TRANEXAMIQUE DANS LES ANGIOEDEMES NON HISTAMINIQUES.**

Du Thanh A, Guillot B, Raison-Peyron N.  
Service de Dermatologie, CHU de Montpellier, Montpellier, France

**Introduction** : Les angioédèmes sont un motif de consultation fréquent en dermatologie. Le pronostic vital peut être engagé par l'atteinte laryngée. Certains sont dits non histaminiques (ne répondant pas aux antihistaminiques voire aux corticoïdes), sans anomalie de l'inhibiteur de la C1 estérase ni caractère familial. Le but de ce travail est de recenser ces angioédèmes et d'évaluer l'efficacité de l'acide tranexamique.

**Matériel et méthodes** : Vingt patients ont été vus en consultation de dermato-allergologie entre 2003 et mars 2007. L'âge moyen de la première crise était de 47 ans. 45% avaient eu une atteinte laryngée, 25% des manifestations digestives mais aucun n'avait subi de geste invasif. Le retard moyen au diagnostic était de 2 ans. 25% étaient considérés comme sévèrement atteints. Les facteurs déclenchants étaient variables.

**Résultats** 13 reçurent 1g d'acide tranexamique en per-critique, toutes les 4 heures (max 4g/j). Parmi les 7 restants, 3 présentaient une contre-indication à ce traitement (maladie thrombo-embolique) et 4 ne l'ont pas souhaité.

L'acide tranexamique (1g en crise) a réduit l'intensité et la durée des poussées chez 82% des traités. Chez 6 d'entre eux, elle a été portée à 3g/jour avec une réduction de la fréquence des crises chez 2 malades. Aucun effet secondaire n'a été signalé (recul moyen de 20 mois).

**Discussion** : Ces constatations sont en accord avec les séries déjà rapportées d'angioédèmes non histaminiques avec cependant un retard au diagnostic plus long (7 ans) que dans notre série et une proportion de femmes plus élevée (sex ratio 2) (1, 2).

**Conclusion** : Au moins 5% des angioédèmes sont non histaminiques et idiopathiques, avec une excellente réponse à l'acide tranexamique. Un démembrement de cette entité est probable à l'avenir avec la découverte d'anomalies du métabolisme des bradykinines vasoactives.

**Références** : (1) Munch EP, Weeke B. Non-hereditary angioedema treated with tranexamic acid. A 6-month placebo controlled trial with follow-up 4 years later. *Allergy*. 1985 40:92-7. (2) Bouillet L et al. Non-histaminic angioedema management: diagnostic and therapeutic interest of tranexamic acid. *Rev Med Interne*. 2004;25:924-6

**Mots-clés** : angioédèmes non histaminiques, acide tranexamique, bradykinines