



Disponible en ligne sur www.sciencedirect.com



MÉMOIRE ORIGINAL

Hypersensibilité immédiate après injection de bleu patenté lors du repérage du ganglion sentinelle : intérêt des tests cutanés

Immediate patent blue-induced hypersensitivity during sentinel node detection: The value of cutaneous tests

G. Jeudy^a, N. Louvier^b, T. Rapennes^b, E. Goujon^a,
J. Fraisse^b, S. Dalac-Rat^a, E. Collet^{a,*}

^a Service de dermatologie, CHU le Bocage,
2, boulevard du Maréchal-de-Lattre-de-Tassigny, 21034 Dijon, France

^b Service d'anesthésie-réanimation, centre Georges-François-Leclerc, Dijon, France

Reçu le 30 octobre 2007 ; accepté le 14 décembre 2007

MOTS CLÉS

Bleu patenté ;
Choc
anaphylactique ;
Ganglion sentinelle ;
Hypersensibilité
immédiate

Résumé

Introduction. – Le bleu patenté est un colorant fréquemment utilisé pour identifier le ganglion sentinelle au cours des chirurgies de cancer du sein ou de mélanome. Les réactions d'hypersensibilité immédiate au bleu patenté à type d'urticaire « bleutée », d'angio-œdème, de bronchospasme ou de choc anaphylactique ne sont pas rares (0,8 à 2,8%).

Observation. – Nous présentons trois cas de choc anaphylactique et deux cas d'urticaire « bleutée » généralisée après injection de bleu patenté lors du repérage du ganglion sentinelle pour un cancer du sein. Le réveil postopératoire de deux malades a été marqué par une éruption urticarienne généralisée suivie d'un collapsus tensionnel nécessitant des mesures de réanimation. La troisième malade a fait un choc anaphylactique grave sans signe cutané ou respiratoire. Une urticaire « bleutée » sans modification hémodynamique a été observée pour les deux dernières malades. Les prick-tests au bleu patenté étaient positifs dans trois cas et les intradermoréactions diluées au un dix millièmes étaient positives pour toutes les malades. L'exploration allergologique a ainsi permis d'incriminer formellement le bleu patenté.

Discussion. – Ces observations permettent d'insister sur la gravité des chocs induits par le bleu patenté et sur leur survenue tardive, souvent en fin d'intervention. Le mode de sensibilisation

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : ecollet@chu-dijon.fr (E. Collet).

est mal connu, mais le rôle des colorants alimentaires ou textiles est suspecté. Les tests allergologiques (prick-tests et intradermoréactions) représentent une méthode simple et fiable au diagnostic de ces accidents. Le risque de survenue de chocs anaphylactiques tardifs lors de la recherche du ganglion sentinelle par le bleu patenté est réel et doit faire discuter l'utilisation d'autres méthodes d'identification.

© 2008 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Patent blue;
Anaphylactic shock;
Sentinel node;
Immediate
hypersensitivity

Summary

Background. – Patent blue is a blue dye commonly used for sentinel node detection in the management of melanoma and breast cancer. Immediate hypersensitivity reactions to patent blue such as blue urticaria, bronchospasm or anaphylactic shock are not rare, being seen in 0.8 to 2.8% of patent blue-treated patients.

Patients and methods. – We report three cases of anaphylactic shock and two cases of urticaria developed after injection of patent blue in the context of sentinel node detection in breast cancer patients. Immediately after surgery, two patients developed generalized urticaria followed by circulatory collapse requiring resuscitation. The third patient presented massive anaphylactic shock without cutaneous or respiratory signs. Blue urticaria without haemodynamic disturbance was seen in the latter two patients. Prick tests using patent blue were positive for the three patients with positive intradermal reactions (1/10,000 dilution) in all patients.

Discussion. – These observations underline the severity of patent blue-induced shocks with delayed onset, since they are often observed at the end of surgery. While the mode of sensitization is poorly understood, food and textile dyes are thought to play a role. Skin prick tests provide a simple and reliable method of diagnosing these events. There is a real risk of late anaphylactic shock during sentinel node detection using patent blue and discussion is needed concerning alternative methods of sentinel node detection.

© 2008 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Le bleu patenté ou E131 est un colorant azoïque d'usage très répandu dans les industries alimentaires, textiles, cosmétiques et pharmaceutiques. En Europe, il est couramment utilisé seul ou en association avec un composé isotopique pour identifier le ganglion sentinelle (GS) au cours de la chirurgie du cancer du sein [1] et du mélanome [2]. Les réactions d'hypersensibilité immédiate au bleu patenté ne sont pas rares (0,8 à 2,8%) [3,4]: urticaire «bleuée», angio-œdème, bronchospasme ou choc anaphylactique. Il existe

des réactions croisées entre le bleu patenté utilisé en Europe et le bleu isosulphan utilisé aux États-Unis pour identifier le GS [5]. Ces colorants appartiennent au groupe des triarylméthanés; le bleu patenté est l'isomère du bleu isosulphan, il possède un groupe hydroxyl supplémentaire en position 5 [6] (Fig. 1). Nous présentons cinq cas d'hypersensibilité immédiate survenus au moins une heure après injection de bleu patenté pour recherche du GS au cours d'interventions pour un cancer du sein.

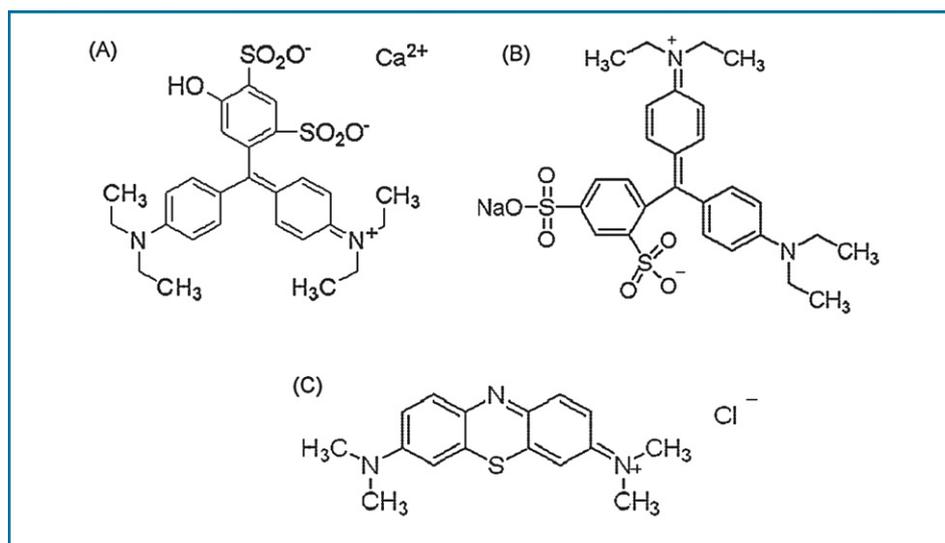


Figure 1. Formules chimiques du bleu patenté (A) (numéro cas : 3536-49-0), du bleu isosulphan (B) (numéro cas : 68238-36-8) et du bleu de méthylène (C) (numéro cas : 61-73-4).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3190101>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3190101>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)