

BiblioGUS du 1^{er} mai au 1^{er} Octobre 2021

Dr Florence Tétart

Urticaires inductibles

Isolated solar angioedema : a systematic review of the literature (équipe Israélienne : Aronovitch A, ... Levi A.)

Photodermatol Photoimmunol Photomed 2021 ;37 :431-438 .

Il existe de rares cas d'angioedemes solaires isolées sans urticaire associée. Une revue systématique de la littérature ne retrouve que 5 cas. Cette pathologie semble démarrer tôt dans l'enfance ou chez l'adulte jeune (6-22 ans d'après la revue de la littérature). La provocation en UVA est positive chez 3 des 5 patients. ca semble très rare mais probablement sous diagnostiqué. La prise en charge n'est pas codifiée (antihistaminiques, antileucotriènes, cures courtes de corticothérapie, photothérapie...) . L'impact sur la qualité de vie est majeur.

Acetylcholine- induced whealing in cholinergic urticaria-what does it tell us ? (Equipe de Maurer : Altrichter S, ... Maurer M)

Journal of Dermatological Science 2021 (103) : 10-15.

Evaluation d'un test diagnostique dans l'Urticaire chronique cholinergique : injection intradermique d'acétylcholine chez 38 patients atteints d'U. cholinergique et 73 sujets sains)

Lecture a 15 min papules et poussées plus fréquentes et plus longues chez les patients qui présentent une U cholinergique mais faible sensibilité (positivité chez seulement 34% des patients atteints d'U cholinergique versus 15% des sujets sains)

Les auteurs concluent que ce n'est pas un bon test diagnostic mais intéressant pour essayer de comprendre mieux la physiopathologie de l'U cholinergique.

Successful treatment of delayed pressure urticaria with 300mg of omalizumab every 14 days.(équipe Turque : Kurtipek GS,... Akyurek FT)

J Cosmet Dermatol 2021 ;20 :1897-1899

un cas d'urticaire à la pression chez une patiente de 45 ans bien contrôlé grâce à un traitement par omalizumab a dose optimisée de 300mg toutes les deux semaines

Urticaires de contact

Contact urticaria caused by carmine-containing eyeshadows : the causative allergen is carminic acid rather than CC38K (équipe Japonaise)

Contact dermatitis 2021 ;84 :468-469.

Cas clinique d'une jeune femme de 24 ans présentant des érythèmes prurigineux des paupières après avoir utilisé certains cosmétiques et en particulier certaines ombres à paupières rouges.

prick test positif à la solution de carmine, l'acide carminique, rouge cochenille en solution aqueuse à 1%

le principal composant du rouge cochenille est l'acide carminique. le rouge cochenille est connu pour donner des asthmes professionnels et des anaphylaxies alimentaires. les urticaires de contact au rouge cochenille sont exceptionnellement décrites.

Contact urticaria caused by chlorhexidine in hydroalcoholic gel. (Équipe tunisienne ; Lahouel I, ... Zili J.)

Contact dermatitis 2021 ; 84 : 338-356.

Urticaire de contact du tronc après utilisation d'un gel hydro-alcoolique contenant de la chlorhexidine mais bonne tolérance des gels hydro-alcooliques sans chlorhexidine

Prick test positif à la chlorhexidine digluconate à 0,1% dans l'eau

Présentations cliniques particulières

Urticaria as manifestation of hyperthyroidism (équipe anglaise : Womack N et Jude E)

Clinical cas reports 2021 ; 9 :e03620.

Observation d'une jeune femme de 23 ans qui présente en post partum une crise d'urticaire aiguë révélant un déséquilibre de sa maladie de Basedow. Son traitement de fond le carbimazole est suspecté et arrêté. la mise en place d'un autre traitement et l'obtention d'une euthyroïdie permettent le contrôle de l'urticaire.

Two cases of yellow urticaria revealing acute lithiasis biliary disease. (Equipe française d'Orléans Ackerman M, ...Esteve E.)

Australian Journal of Dermatology

L'urticaire jaune est une situation exceptionnelle qui peut survenir chez des sujets qui ont une hyperbilirubinémie et le plus souvent dans le cadre d'un stade avancé de cirrhose. Ici cas d'une urticaire jaune chez un homme de 73 ans qui présente une angiocholite aiguë et une femme de 66 ans qui présente une lithiase du cholédoque. Dans les deux cas résolution après sphinctérotomie et antihistaminiques. Devant une urticaire jaune, biopsie inutile mais faire un bilan hépatique complet avec bilirubinémie et imagerie des voies biliaires.

Physiopathologie

The role of coagulation and complement factors for Mast cell activation in the pathogenesis of Chronic Spontaneous Urticaria

(Equipe japonaise d Hiroshima ; Yanase Y, ... Hide M.)

Cells 2021,10,1759.

Revue qui se focalise sur le rôle de la cascade de coagulation extrinsèque dans la physiopathologie de l'UCS.

La façon dont le facteur tissulaire de la cascade de coagulation et les fractions du complément C3a et C5a activent les mastocytes et les basophiles périphériques dans l'UCS n est toujours pas claire. cet article étudie le rôle des cellules endothéliales vasculaires, des globules blancs, des facteurs de coagulation et du complément dans la formation de l'œdème cutané. Ce sont de nouvelles cibles thérapeutiques possibles pour les UCS sévères et rebelles au traitement classique.

Thérapeutiques

Characteristics of patients with chronic spontaneous urticaria showing early and complete responses to omalizumab.

(étude taiwanaise ; Cho YT, ... Chu CY.)

Ann Allergy asthma immunol 127 (2021) 378-397.

étude dans le nord de taiwan entre 2017 et 2019

19 patients avec une UCS sévère (UAS >16) et traités par omalizumab 300mg toutes les 4 semaines pendant 3 mois ont été inclus

9 patients UAS<6 à la semaine 1, 6 patients UAS7=0 à la semaine 1

3 sous groupes : réponse complète rapide (UAS7=0 entre semaine 1 et semaine 12=> n=5)

Réponse complète tardive (UAS7=0 entre semaine 4 et semaine 12 => n= 4)

Non répondeurs (n=2)

Etude du FcERI et du CD63 sur les basophiles des patients

les répondeurs rapides sont ceux qui ont une semaine de traitement par omalizumab le plus faible taux de FcERI sur les basophiles

les répondeurs rapides ont une plus faible proportion de basophiles CD63 high et une plus forte proportion de basophiles CD63 low.

il est possible que les patients qui répondent rapidement à l'omalizumab ont des basophiles « moins activés » que les autres patients.

ils ont aussi une moindre proportion à relarguer des leucotriènes.

Efficacy and safety of Up-Dosing Antihistamines in Chronic Spontaneous Urticaria : A Systematic Review of the literature ; (Equipe espagnole : Sotes I, ... Veleiro B)

J Invest Allergol Clin Immunol 2021 ; vol 31(4) ;282-291.

revue systématique de la littérature entre 1961 et 2018 ; 337 articles mais 14 inclus dans l'évaluation finale. seule 5 études versus placebo. nombre d'inclusions entre 20 et 439. période d'observation inférieure à 16 semaines. Fortes doses de fexofenadine donnent une réponse dose-dépendante et un bon contrôle chez la plupart des patients. cetirizine, levocetirizine, rupatadine, bialstine sont plus efficaces lorsque on augmente la dose. les effets secondaires les plus fréquents sont les céphalées et la sécheresse. il manque d'essais cliniques randomisés pour faire des conclusions solides.

Efficacy of NB6uvb as Add-on therapy to antihistamine in the treatment of chronic urticaria : a systematic review and meta-analysis. (équipe chinoise ; Chen J, Zhu H)

Dermatol Ther 2021 ; 681-694.

Meta-analyse de 9 études avec au total 713 patients

Deux essais montrent une différence significative entre UVB thérapie+ antihistaminiques versus antihistaminiques seuls

Huit essais montrent l'intérêt des UVB en « ADD-ON » therapy

Pas d'effets secondaires particuliers

Attention : les études n'étaient pas de très bonne qualité.

Effects of serum vitamin D levels and Vitamin D supplementation on Urticaria : A systematic review and meta-analysis.

(Équipe Chinoise : Li Y, ..., Su J)

International Journal Of Environmental research and Public Health 2021,18, 4911.

Méta-analyse de 17 études

Différence significative entre le groupe UCS et le groupe contrôle avec une carence moyenne de -9,35 ng/L dans le groupe urticaire.

La diminution de la vitamine D serait plus importante chez les adultes

Six essais de suppléments par la vitamine D montrent une diminution des symptômes d'urticaire avec la supplémentation. À noter diminution du score de sévérité mais peu d'études avec score de qualité de vie.

Evaluation of Pharmacologic Treatments for H& antihistamine refractory Chronic Spontaneous Urticaria. A systematic review and Network Meta-Analysis

Équipe thaïlandaise (Nochaiwong S, ... Chiewchanvit S°)

JAMA Dermatol 2021.3237/

Méta-analyses e 23 essais cliniques randomisés soit 2480 patients avec 18 interventions différentes (dosages, placebo)

figure principale de l'article = table 3

Différences moyennes standardisées :

ligelizumab 72mg – 1.04

ligelizumab 240mg – 1.07

omalizumab 300mg – 0.77

omalizumab 600mg - 0.59

ciclosporine (dose ?) -0 ;83 mais IC (-1.70 a 0.04)

Ces 4 traitements sont efficaces dans les UCS résistantes aux anti-histaminiques.

The challenges Of Chronic urticaria part2 : Pharamcological treatment, chronic inducible urticaria, urticaria in special situations.

recommandations d expert

World Allerg Organization Journal 2021 ;14 :100546.

A LIRE+++

-
- > Reduction of serum IgE levels
 - > Dissociation of IgE-FcεRI binding
 - > Reduction of IgE receptor numbers on mast cell and basophil membranes
 - > Reduction of mast cell/basophil degranulation
 - > Reversion of basopenia and improvement of IgE receptor function in basophils
 - > Reduction in anti-FcεRI and anti-IgE IgG autoantibody activity
 - > Reduction in autoantigen IgE autoantibodies
-

Table 1. Mechanisms of action of Omalizumab in Chronic Spontaneous Urticaria

tableau qui résume les futurs traitements

Strategy	Potential targets	Drugs
Drugs that inhibit effects of activation signals and mast cell numbers	IgE	Ligelizumab
	IL-25	-
	IL-33	-
	TSLP	-
	Stem cell factor	-
	IL-4	Dupilumab
	IL-5	Mepolizumab, Benralizumab, Reslizumab
	C5a	-
	Mas-related G protein coupled receptor X2	-
Drugs that inhibit intracellular pathways of mast cell activation and degranulation	BTK inhibitors	Fenebrutinib, LOU064
	Syk inhibitors	GSK2646264
Drugs that silence mast cells through inhibitory receptors	Siglec-8	Anti-siglec-8 (antolimab)
	CD200R1	Anti-CD200R1 (Ly3454738)

Table 2. Future treatment options directed to the mast cell for patients with chronic urticaria

Subtype	Provoking agent	Prevalence in CIndU patients
Physical urticaria		
Symptomatic dermographism	Friction	Adults 50-78% Children 38%
Cold urticaria	Cold	Adults 8-37% Children 9-14%
Delayed pressure urticaria	Pressure	Adults 3-20% Children 3-9%
Solar urticaria	Light	Rare
Heat urticaria	Heat	Rare
Vibratory angioedema	Vibration	Rare
Other		
Cholinergic urticaria	Body warming	Adults 6-13% Children 19%
Contact urticaria	Contact with urticariogenic agent	Rare
Aquagenic urticaria	Water	Rare

Table 3. Subtypes of chronic inducible urticaria