

## L'allergie au latex

### 2 / 2 Du point de vue du patient

L'allergie immédiate aux protéines du latex naturel chez les patients est croissante dans la plupart des pays. Son diagnostic clinique est en général facile sur les seules données de l'interrogatoire. Dans tous les cas, même les plus évidents, il convient de confirmer un diagnostic très lourd de conséquences par ses risques de survenue d'un choc anaphylactique lors d'une intervention chirurgicale.

#### POSITION DU PROBLÈME

##### Définition du risque

■ **L'allergie au latex représente un risque majeur.** Dépistée le plus tôt possible, l'allergie au latex aura un traitement d'autant plus efficace que chacun s'y sera préparé. Le latex naturel provient de l'arbre *Hevea Brasiliensis* et environ 40 000 produits sont fabriqués avec du latex caoutchouc naturel : 90 % sont utilisés pour fabriquer du caoutchouc dur (par exemple des pneus), 10 % sont utilisés sous forme liquide pour divers produits tels gants, tétines...

■ **Le latex est traité dès qu'il est récupéré.** Pour stabiliser les propriétés élastiques du caoutchouc, il est vulcanisé par le soufre en présence de zinc et d'acides gras. Des huiles minérales et des colorants y sont ajoutés afin d'améliorer ses

propriétés physiques. Toutes ces étapes introduisent autant de substances susceptibles d'entraîner des allergies.

■ **Certains aliments possèdent des allergènes voisins,** présents également dans certains cosmétiques : bananes, châtaignes, avocats, melons, kiwis, noix, noisettes, raisins, fruits de la passion, épinards. Le fait que des individus allergiques au latex soient en même temps sensibles à un ou plusieurs aliments semble être dû à la réactivité croisée. Environ 50 % des patients allergiques au latex présentent une autre sensibilité allergique concomitante.

■ **Différentes allergies immédiates aux protéines de latex naturel (PLN)** peuvent donc survenir :

- **apparition de manifestations cliniques** de type allergique (urticair, conjonctivite, rhinite, asthme, etc.) dans les minutes qui suivent un contact cutané muqueux ou aéroporté ;

- **choc anaphylactique peropératoire** et/ou œdème de Quincke où le diagnostic d'allergie au latex doit être évoqué systématiquement ;

- **problème cardiovasculaire,** qui peut aller de la première phase, dite hyperkinétique, à la deuxième phase, dite hypokinétique, aboutissant à l'arrêt cardiaque ;

- **troubles de l'hémostase,** coagulation intravasculaire disséminée, hémorragies diffuses, coagulopathies.

#### MATÉRIEL CONTENANT DU LATEX

- Drains de Kehr
- Elastoplaste®
- Gants stériles et non stériles
- Garrots
- Nyléfix® (bandes autograppantes)
- Lames de Delbet
- Seringues à ciment
- Sondes de Foley
- Sparadrap Albuplast®
- Perfuseurs
- Poches de transfusion
- Préservatifs
- Prothèses vasculaires
- Sondes de Blackmore
- Sondes de Couvelaire
- Sondes de Fogarty
- Tubulures de Sarles
- Raccords sondes urétérales
- Vessies de glace

##### Qui est concerné ?

■ **Le nombre d'allergies au latex chez les patients a été multiplié par 12** entre 1989 et 1995. Plusieurs études montrent que 5 à 7 % de la population générale a une sensibilisation au latex, démontrée par des tests cuta-

nés à lecture immédiate et/ou par la présence d'anticorps immunoglobines (IgE) spécifiques.

■ **Le diagnostic clinique** est en général facile sur les seules données de l'interrogatoire.

Compte tenu des conséquences (risque potentiel de choc), il convient de conforter le diagnostic par des tests cutanés à lecture immédiate (*prick-tests*) et par un dosage d'IgE spécifiques.

#### LES MÉTHODES DIAGNOSTIQUES

##### Les test cutanés à lecture immédiate

Les test cutanés à lecture immédiate représentent la méthode de référence à laquelle est toujours comparée

toute nouvelle technique diagnostique.

■ **le prick test** suit un principe simple : mettre l'allergène au

contact des mastocytes cutanés qui libèrent en 3 à 5 minutes des médiateurs chimiques (telle l'histamine), s'ils portent

## Allergie au latex / Du point de vue du patient

des IgE spécifiques de l'allergène sur leur membrane. En 15 à 20 minutes, sous l'effet de l'histamine, apparaissent localement un œdème par augmentation de la perméabilité vasculaire et un érythème par vasodilatation. En pratique, ces tests nécessitent l'arrêt, au moins 48 heures avant, de tous les antihistaminiques et des médicaments ayant cette propriété (neuroleptiques, certains antidépresseurs, etc.). En revanche, les corticoïdes par voie générale n'empêchent pas les tests cutanés, sauf lors de traitements prolongés à forte posologie.

### ■ Les extraits allergéniques

- Les protéines de latex natu-

**rel :** tous les allergènes d'origine animale ou végétale sont constitués d'un mélange de protéines, dont certaines seulement sont allergisantes; ainsi le latex contient-il au moins 240 protéines dont seulement 50 à 60 provoquent la synthèse d'immunoglobines E (IgE) chez l'homme. Avec l'extrait standardisé de protéines de latex naturel, la sensibilité (pourcentage d'allergiques aux protéines de latex naturel ayant un test cutané positif) et la spécificité (pourcentage de sujets non allergiques ayant un test négatif) atteignent près de 100 %, si l'on exclut les malades souffrant d'un dermographisme.

• **Pour de nombreux autres allergènes** (acariens, pollens, etc.), les protéines allergisantes sont bien définies et même, pour certaines, synthétisées *in vitro* par génie génétique. Des anticorps dirigés contre ces protéines permettent de les doser dans des extraits allergéniques, technique utilisée pour la standardisation (reproductibilité) de ces extraits.

• **Les aliments :** dans 40 à plus de 60 % des cas, l'allergie aux protéines de latex naturel est précédée ou associée à une allergie alimentaire qui peut rester asymptomatique, mais parfois se révéler brusquement par un choc anaphylactique gravissime.

## Les tests cutanés à lecture retardée

■ **Les tests épicutanés ou patch-tests** étudient la réponse immune lymphocytaire à un antigène, le meilleur exemple étant le timbre tuberculinique. En pathologie, ces tests sont indispensables dans le diagnostic étiologique d'un eczéma de contact, assez fréquent avec les objets en caoutchouc.

■ **L'association d'un eczéma de contact** à une allergie immédiate aux protéines de latex naturel n'étant pas exceptionnelle, des tests épicutanés sont pratiqués à l'aide de batteries commercialisées, d'allergènes comme la "batterie caoutchouc", et la batterie antiseptiques-conservateurs.

■ **Enfin, malgré la fiabilité des tests cutanés** et les données de l'interrogatoire, il est préférable de confirmer le diagnostic par le dosage des IgE spécifiques du sérum. Cependant la sensibilité des IgE n'atteint jamais celle des tests cutanés qui constituent la méthode de référence.

## LES AVANCÉES THÉRAPEUTIQUES

■ **Dans le domaine de l'allergie aux protéines de latex naturel**, l'amélioration des connaissances épidémiologiques, notamment sur les populations à risque, a facilité le diagnostic et a ainsi permis d'adopter des mesures de prévention, c'est-à-dire d'éviction de tout contact avec les protéines de latex naturel chez les sujets déjà allergiques. La sensibilisation, c'est-à-dire la synthèse d'IgE spécifiques, est plus fréquente chez les sujets atopiques (facteur de risque multiplié par 5) ainsi que chez les ceux inhalant

la poudre glissante située sur les gants. Cette poudre, très volatile, contamine l'environnement et il est probable que son rôle est prépondérant dans la sensibilisation des enfants multiopérés.

■ **Les réglementations mises en vigueur** par les autorités dans la plupart des pays et la perception de la gravité du problème par les pays producteurs de latex et les firmes qui l'utilisaient ont conduit à de réels efforts: on trouve aujourd'hui des gants de ménage en polymère synthétique ou des gants

et des préservatifs en latex naturel appauvris en protéines de latex naturel et sans poudre glissante.

Quoi qu'il en soit, il serait beaucoup plus satisfaisant pour la collectivité d'empêcher l'allergie aux protéines de latex naturel d'apparaître en prônant des mesures drastiques d'éviction. La suppression des gants poudrés en latex naturel de chirurgie ou d'examen est en pratique acquise aux États-Unis, en Finlande, en Allemagne, etc., mais hélas, à peine ébauchée en France !

Fiche réalisée en partenariat avec la MNH



d'après *Leynadier F.*,  
*Méthodes diagnostiques et avancées thérapeutiques*,  
*Interbloc, 2000; 3*  
(supplément) : 23-26 et  
*Garcia M. et al.*,  
*Prendre en charge le patient allergique au latex*,  
*Interbloc, 2000; 3*  
(supplément) : 27-29

