

ALGORITHME DE PRISE EN CHARGE DEVANT UNE SUSPICION D'URTICAIRE AU FROID (UF) *

Suspicion d'urticaire au froid (UF)

* Parmi les circonstances déchantes habituellement retrouvées : baignade, exposition à l'air froid, différentiel thermique brutal, travail en atmosphère froide, ingestion d'aliments froids

Test au glaçon

Poser un glaçon (dans un sac plastique) sur l'avant-bras pendant 5 minutes. Effectuer la lecture 10 minutes après l'ablation du glaçon. En cas de négativité possibilité d'augmenter le temps de pose à 10 voire 20 minutes. Positif si papule érythémateuse.

Bilan biologique ** : NFS, CRP

** En cas de signes cliniques suggérant une cyropathie (purpura, arthralgies, neuropathie périphérique, ...), considérer la recherche des cryoglobulines et des agglutinines froides

Remettre la carte d'urgence patient et la fiche de conseil sur l'UF

Indication à un traitement de fond ? ***

*** A évaluer en fonction de la sévérité et de l'impact sur la qualité de vie (UCT, DLQI).

1^{ère} intention

Anti histaminiques anti-H1 de seconde génération **simple dose** par jour ****

**** Seule la simple dose d'anti-H1 a une AMM France. Rupatadine, bilastine, desloratadine, cetirizine, mizolastine ont été étudiés à simple dose dans l'UF.

2^{ème} intention

Augmentation de la dose des anti histaminiques anti-H1 de seconde génération jusqu'à **4 doses par jour**

Les anti-H1 étudiés à quadruple dose dans l'UF sont : rupatadine, bilastine, desloratadine.

3^{ème} intention

Adjonction à la quadruple dose d'anti-H1 de Omalizumab 150 mg / 4 semaines au long cours

En cas d'échec (UCT < 12/16) ; possibilité de majorer à 300 mg / mois

PRESCRIPTION D'ADRENALINE AUTO-INJECTABLE en cas d'antécédent d'anaphylaxie au froid, d'antécédent de symptômes oropharyngés / laryngés après une exposition au froid