

## Rapport du coroner précautions importantes dans les cas d'allergie

Le D<sup>r</sup> Pierre Drolet aurait-il pu être sauvé ? En juillet 2003, alors qu'il joue au golf, le médecin à la retraite se fait piquer par une guêpe. Se sachant allergique au venin d'insectes, il utilise l'EpiPen qu'il garde dans son sac. Mais peu de temps après, il s'effondre. À son arrivée à l'hôpital, il est déjà mort.

Que s'est-il passé ? Pourquoi le D<sup>r</sup> Drolet est-il décédé ? Le D<sup>r</sup> Jacques Ramsay, coroner, a enquêté sur son cas. Il a entre autres découvert que l'EpiPen que la victime a utilisé était périmé depuis... cinq ans. Une relation directe existe entre la date d'échéance de ce médicament et sa concentration en adrénaline qui décroît avec le temps<sup>1</sup>. « D'après le fabricant, l'efficacité du produit devient aléatoire vingt mois après sa fabrication », précise le D<sup>r</sup> Ramsay dans un rapport bien documenté. La seringue d'adrénaline doit donc être remplacée tous les douze mois, puisque six mois peuvent déjà s'être écoulés entre la fabrication et la vente du produit.

Pierre Drolet n'aurait pas été le seul à garder en sa possession de l'adrénaline périmée. Selon un sondage, seulement 55 % des personnes qui courent un risque de subir une réaction anaphylactique possèdent un EpiPen dont la date d'utilisation est valide, indique le coroner<sup>2</sup>. Mais d'autres facteurs seraient également entrés en jeu dans le décès du D<sup>r</sup> Drolet. Son organisme, par exemple, a réagi de façon particulièrement grave et rapide. Toutes les piqûres ne produisent pas de tels effets.

Il y a aussi un autre élément : la victime prenait du métoprolol (Lopressor). Or, une étude a démontré que les bêtabloquants inhibent l'action de l'adrénaline<sup>3</sup>. Les personnes susceptibles d'avoir une réaction anaphylactique devraient-elles éviter

de prendre ces agents ? « Il n'y a pas de réponse facile à cette question, reconnaît le coroner. Chaque cas devant, en effet, être étudié au mérite. Dans le cas de M. Drolet, il n'est pas du tout évident que le risque de décès par anaphylaxie était supérieur au risque de décès cardiovasculaire sans la prise du médicament. »

Le D<sup>r</sup> Drolet n'aurait peut-être pas cessé de prendre du métoprolol s'il avait su qu'il y avait une interaction avec l'adrénaline, mais il aurait pu envisager de suivre des traitements d'immunothérapie contre le venin d'hyménoptère. Il aurait aussi pu conserver sur lui du glucagon en plus de l'adrénaline. « Le glucagon est considéré comme le médicament de choix dans les cas d'anaphylaxie réfractaire d'adrénaline », précise le D<sup>r</sup> Ramsay.

### Deux doses d'adrénaline

Plus du tiers des patients traités pour une réaction anaphylactique doivent recevoir plus d'une injection dans un court laps de temps<sup>4</sup>. Le D<sup>r</sup> Drolet aurait probablement lui aussi eu besoin d'une deuxième dose d'adrénaline. Un nouvel auto-injecteur, le Twinject offre justement cette possibilité. Vendu à un prix similaire à celui de l'EpiPen, il est remboursé par le gouvernement quand il est prescrit par un médecin.

Le Twinject a un autre avantage appréciable : son fabricant, Les Laboratoires Paladin, offre le programme Twinject Secours qui avertit par téléphone ou par courriel les patients inscrits lorsque la date d'expiration du médicament est atteinte. « Je suis convaincu que si M. Drolet avait été avisé de la nécessité de changer son épinéphrine régulièrement et qu'il avait eu sur lui deux injections d'épinéphrine plutôt qu'une seule, ses chances de survie auraient été singulièrement augmentées », conclut le D<sup>r</sup> Ramsay. 📞

1. Simons FER, Gu X, Simons KJ. Outdated EpiPen and EpiPen Jr auto-injectors: past their prime? *J Allergy Clin Immunol* 2000 ; 105 : 1025-30.

2. Sicherer SH, Forman JA, Noon SA. Use assessment of self-administrated epinephrine among food-allergic children and pediatricians. *Pediatrics* 2000 ; 105 : 359-62.

3. Toogood JH. Risk of anaphylaxis in patients receiving  $\beta$ -blocker drugs. *J Allergy Clin Immunol* 1988 ; 81 : 1-5.

4. Korenblat P, Lundie MJ, Dankner RE et coll. A retrospective study of epinephrine administration for anaphylaxis: How many doses are needed? *Allergy and Asthma Proc* 1999 ; 20 : 383-6.