

Démarche à suivre lorsque vous débutez une prescription d'immunothérapie (désensibilisation) aux venins d'insecte.

- Prendre les rendez-vous pour les huit semaines consécutives à la clinique d'immuno-allergie.
- Se procurer les vaccins afin de les avoir pour le début de la vaccination.
- Respecter les consignes de la conservation.
- Trouver la clinique médicale ou le médecin de famille qui pourrait poursuivre la vaccination durant la phase d'entretien.



Contactez l'infirmière à la clinique d'immuno-allergie au 418-525-4444, poste 47845 :

- Pour la prise des rendez-vous pour débiter le traitement de la désensibilisation à la clinique d'immuno-allergie (les premières huit semaines consécutives).
- Pour le renouvellement de la prescription.
- Si vous faites une réaction systémique (réaction au traitement).
- Si un insecte vous pique et que vous développez une réaction systémique.
- S'il y a un retard dans le calendrier de vaccination.



Les médicaments à ne pas prendre avant la vaccination.

Veillez consulter votre pharmacien afin de vous assurer que votre médication ne contient pas les composants suivantes :

- À moins d'un avis contraire de votre allergologue, ne pas prendre les médicaments antihistaminiques (*Reactine^{md}, Aeriuss^{md}, Benadryl^{md}, etc.*) 48 heures avant la vaccination. Attention, certains médicaments peuvent avoir un effet antihistaminique :
 - Les médicaments «casse-grippe» (*sirops décongestionnants ou antitussifs*).
 - Les médicaments anti-nauséeux (*Gravol^{md}, Serc^{md}, etc.*).
 - Les médicaments anti-acides H2 (*Pepcid^{md}, Zantac^{md}, etc.*).
 - Certains médicaments antidépresseurs (*Sinequan^{md}, Remeron^{md}, etc.*).
- Ne pas prendre les médicaments bêtabloqueurs (*bisoprolol, atenolol, metoprolol, etc.*) 48 heures avant la vaccination avec l'autorisation de votre médecin.



CHU
de Québec

Service clinique d'immuno-allergie du CHUL
CHU de Québec 418 525-4444, poste 47845

Il importe de noter que ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa publication, soit en juin 2013. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec l'équipe de professionnels de la santé qui vous supportera dans vos besoins de santé. Si, d'une façon ou d'une autre, vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec ne pourra être tenu responsable de dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.



CHU
de Québec



Désensibilisation aux venins d'hyménoptères

Service clinique d'immuno-allergie du CHUL
CHU de Québec 418 525-4444, poste 47845

immunothérapie

L'**immunothérapie** consiste à injecter par voie sous-cutanée (sous la peau), un extrait de venin pour induire une tolérance en cas de piqûre par une guêpe ou une abeille. L'injection se fait aux bras, entre le coude et l'épaule.

Non douloureuses, les injections doivent obligatoirement être effectuées sous supervision médicale et suivies d'une période d'observation de 30 minutes au cabinet du médecin.

Le protocole de désensibilisation se déroule en deux phases successives :

1 Phase de progression (initiale) :

Cette phase vise à atteindre progressivement la dose qui servira de traitement d'entretien. Elle se fait sur une période minimale de huit semaines consécutives. En partant d'une dose très faible de l'allergène en cause, la dose de venin administrée est augmentée graduellement par le médecin à la clinique d'immuno-allergie (ou certains autres centres hospitaliers) jusqu'à l'atteinte de la dose maximale (la dose d'entretien).

2 Phase d'entretien :

- La seconde étape se déroulera chez votre médecin de famille. La dose d'entretien sera espacée progressivement une fois aux deux semaines. Ensuite, une fois aux trois semaines. Par la suite, aux quatre semaines pendant un an. Après cette période, le vaccin devra être administré une fois aux cinq semaines, puis aux six semaines jusqu'à la fin de la désensibilisation. La période de vaccination varie de trois à cinq ans.
- Après un an d'immunothérapie, vous rencontrerez l'allergologue pour un suivi médical.
- Après trois ans d'immunothérapie, vous devrez subir de nouveaux tests d'allergies. Si les résultats s'avèrent positifs, il faudra poursuivre la désensibilisation. Si les résultats sont négatifs, le traitement sera terminé.
- Après cinq ans de traitement, la majorité des patients pourront arrêter la désensibilisation en toute sécurité. Cependant, des tests d'allergie seront quand-même effectués afin de déterminer si le traitement doit être prolongé.

Conservation du vaccin

- Votre vaccin doit toujours être gardé au réfrigérateur : 2° à 8° C (donc vous devez toujours le transporter dans une petite glacière).
- Attention en hiver/été, il ne doit pas rester dans le coffre de votre voiture. En aucun temps il ne doit être congelé/surchauffé.

Les réactions aux traitements

- Les réactions locales immédiates (rougeur, enflure, démangeaisons, chaleur) sont généralement banales et disparaissent spontanément. Elles doivent être mesurées 30 minutes après chaque administration de vaccin et notées sur la feuille de suivi.
- Exceptionnellement, des réactions systémiques (urticaire, toux, congestion nasale, difficulté respiratoire, etc.) peuvent être observées et nécessiter une prise en charge médicale rapide. Ces réactions surviennent en moins de 30 minutes après l'injection et sont traitables par le médecin. Ce risque potentiel justifie à lui seul la période d'observation au cabinet du médecin.
- Des réactions d'enflure au site d'injection du vaccin peuvent progresser pendant plusieurs heures et persister jusqu'à plusieurs jours. Ces réactions de type inflammatoires ne sont pas dangereuses mais peuvent être inconfortables. Elles peuvent être soulagées par l'application de glace, la prise d'antihistaminique, d'antileucotriène ou d'anti-inflammatoire.

