

Compte rendu réunion Aller 2 A du 28/11/2015

SYMPOSIUM ALK : Immunothérapie allergénique : Aujourd'hui et demain

I - Allergie aux acariens (Frédérique Darson)

Présentation de l'étude SUMMIT :

- Evaluation des facteurs bloquants
 - Par mesure des IgE
 - Par mesure des IGE fixant l'allergène en présence des composants bloquants(grace à l'ADVIA centaur)
- Evaluation de la corrélation entre le marqueur et l'efficacité clinique :
 - Faible corrélation entre les IgG4 de la phléole et le score combiné de symptômes et de médicaments
 - Bonne corrélation entre la capacité bloquante des IgE et efficacité du traitement .

Conclusion de l'étude : 300 IR dose optimale à utiliser en terme d'efficacité . A noter les effets secondaires sont dose dépendants.

II – Asthme et ITS (G Devouassoux)

- Zielen JACI pas de différence dans le contrôle de l'asthme si ITS Acariens

Si ITS > 1 an : on diminue les besoins en traitement de fond mais résultats hétérogènes sur la possibilité de réduire les CSI

- MT-O2 604 sujets / ICS 800 microgrammes
63 % de réduction des CSI en cas ITS chez les patients ayant les plus fortes doses de CSI
- MITRA :
 - Diminution des CSI à 3 mois et arrêt à 6 mois chez les patients ayant un asthme aux acariens mal contrôlé.
 - Délai de survenue de la première exacerbation allongé
 - Critères secondaires : diminution de la consommation de beta 2 Mimétiques

Conclusion :

- ITS n'entraîne pas d'augmentation du risque d'exacerbation et même le diminue de 30%
- ITS peut être utilisée dans l'asthme partiellement contrôlé
- ➔ ITS pourrait être envisagée dans les Step 1-2-3 voire 4 du GINA

III- ITA aux graminées (F Payot)

- sensibilisation précoce aux graminées → risque augmenté de développer un asthme et /ou une hyperréactivité bronchique
- En cas de rhinite allergique précoce : risque augmenté par 7 de développer un asthme entre 7 et 12 ans
- Allergie pollinique est responsable d'exacerbations sévères d'asthme
- Peu d'arguments solides aujourd'hui pour recommander l'ITA comme option thérapeutique dans l'asthme sauf pour les graminées où quelques études montrent une amélioration
- ITA place dans la prévention

- Tertiaire : à prouver (études à mener)

- Secondaire :
 - diminution du développement de l'asthme dans le groupe traité / groupe placebo
 - diminution du pourcentage de développement d'un asthme persistant chez les patients présentant un asthme intermittent
 - Etude PAT Rhinite allergique bouleau /graminées désensibilisé → diminution du développement de l'asthme
 - Etude GAP : Evaluation de l'apparition d'un asthme chez les enfants désensibilisés pendant 3 ans au GRAZAX versus placebo résultats attendus en 2016
- Prévention primaire : patient atopique . Intérêt d'une ITA précoce ? Cohorte MAS et MAAS

COMMISSIONS ALLER2 A

I- Commission harmonisation des pratiques :

Prise en charge l'exploration d'une suspicion d'allergie à l'amoxicilline : Cas clinique d'une patiente de 6 ans présentant à J3 d'un traitement par amoxicilline et paracétamol une éruption diffuse prurigineuse

- Présentation de la prise en charge à l'HFME (Virginie Jubin)
- Présentation de la prise en charge par les praticiens de Saint Etienne (Charles DVZIGA) : présentation d'une étude réalisée auprès de 21 médecins dans le cadre du groupe TRAM sur les explorations allergologiques dans le cadre d'une allergie aux beta lactamines.
- Présentation de la prise en charge au CHU de Grenoble (Pauline Pralong)

Conclusion : bilan et explorations non harmonisées → une réunion sera organisée par Agnès Cheynel afin d'établir un protocole commun de prise en charge de l'exploration d'une allergie à l'amoxicilline

II- Avenir de la profession (Jean Francois Nicolas)

- Actualisation en cours des maquettes de formation (conseil national des universités)
- Proposition d'une maquette de DES allergologie et immunologie clinique rejeté car un DES doit correspondre à un seul métier.
- Deuxième version soumise : demande de RDV faite.
- Les spécialistes d'organes sont partisans d' une FST .

III- Commission RCP (Frédéric Bérard)

- RCP actuelle au CHLS le jeudi matin de 8h00 à 9h00 (les dates seront mises en ligne sur le site Aller 2 A)
- Ouverte aux médecins libéraux → possibilité de l'organiser un soir ou un samedi.
- RCP pourrait s'intégrer dans le cadre d'une DPC
- RCP organisée par le Pr Devouassoux : dates fournies par le Pr Devouassoux → à mettre en ligne
- Projet : Rédiger une fiche de consentement pour les patients dans le cadre des RCP
- RCP allergopédiatrique envisagée (Virginie Jubin / Francois Payot)

IV – Présentation du rapport moral et financier d'Aller 2A (Bruno Girodet)

-Approbation du rapport par l'assemblée générale

-Prochaine réunion samedi 25 juin 2016