

Module **pédiatrie** PARTIE 2

Best of janvier 2021

Claire Duménil – Marie Sabouraud

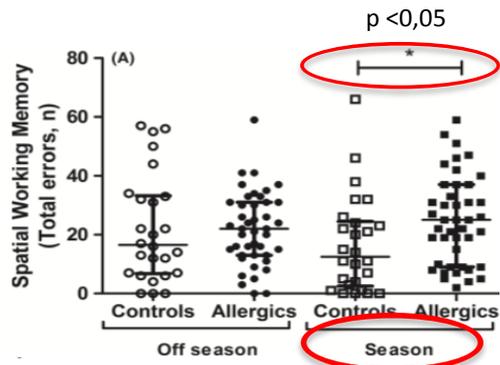
La rhinite allergique est responsable d'une altération des capacités cognitives et de la qualité de vie chez les enfants.

METHODES :

- **69 enfants** (âgés de 8 à 17 ans) : **43 cas / 26 cas-contrôles** (non allergiques), appariés sur sexe et âge
- Cas = enfants allergiques avec rhinite allergique saisonnière symptomatique, et traitement symptomatique jugé **inefficace** (anti histaminiques et corticoïdes par voie nasale).
- Comparaison période pollinique/ période non pollinique :
 - Tests cognitifs (CANTAB)
 - Score de sévérité des symptômes (VAS)
 - Questionnaires de qualité de vie (DISABKIDS/ PADQLQ)
 - Analyses biologiques de biomarqueurs de stress et inflammation(IL-13, TNF alpha, TGF beta, cortisol and catécholamines)

RESULTATS :

- **Mémoire visuo-spatiale altérée chez les enfants allergiques pendant la saison pollinique**
- **Plus les symptômes allergiques sont sévères, plus la durée de réaction à un mouvement simple (test d'attention) est altérée chez les enfants allergiques**
- **Qualité de vie altérée** pour les cas, sur le plan **social, physique et mental**, pendant et hors période pollinique
- Mémoire visuelle : non significativement différents entre contrôles/cas
- Dosages biologiques : pas de différence retrouvée sur le dosage de biomarqueurs de stress



Conclusion : Les capacités cognitives des enfants allergiques sont altérées lors de la saison pollinique (mémoire visuo-spatiale++), ainsi que leur qualité de vie.

La persistance de la dermatite atopique (DA) chez l'enfant pourrait être prédite grâce à des données cliniques et des dosages biologiques

METHODES :

Récupération de données **rétrospectives** (âge 0-3 ans) :

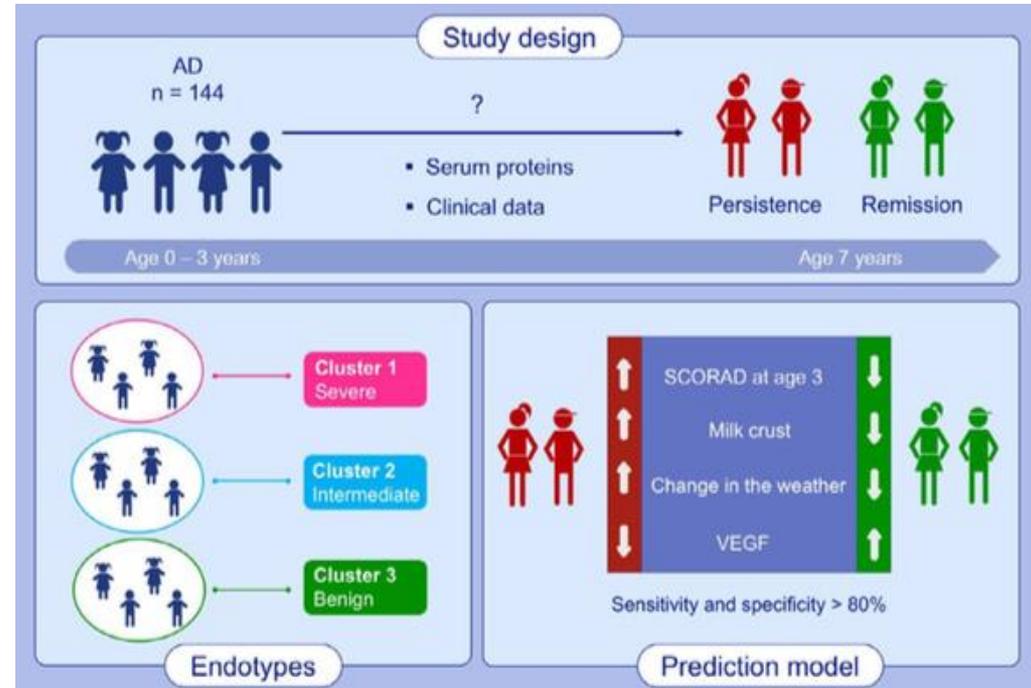
- Histoire clinique
- Dosages : IgE totales/ spécifiques/ 33 cytokines, Chimiokines, facteurs de croissance.

Distinction de **3 endotypes** à l'âge de 0-3 ans : bénin, intermédiaire, sévère

Identification de **facteurs prédictifs** de la **persistance** ou **rémission** de la DA :

- SCORAD élevé à l'âge de 3 ans
- Croûte de lait
- Modification du climat
- VEGF

Les facteurs prédictifs liés à la persistance de la DA ont été testés sur une cohorte indépendante : sensibilité de **81,8%** et spécificité de **82,4%**



Conclusion : La persistance de la dermatite atopique chez l'enfant pourrait être prédite par des paramètres cliniques et biologiques.

Evaluation des allergies alimentaires multiples à l'arachide/fruits à coque/sésame : une étude prospective européenne multicentrique (étude PRONUTS).

Population étudiée : 122 enfants de 6 mois à 16 ans, avec minimum 1 allergie alimentaire parmi arachide / fruits à coque/ sésame.
3 centres : Londres/Genève/Valence.

Méthodes : Test de provocation oral (TPO) avec l'allergène index puis TPO séquentiels avec tous les autres fruits à coques/arachide et le sésame.



Résultats :

- Taux réel d'allergies multiples, après TPO, parmi arachide/fruits à coque/sésame = **60,7%** (vs 30% sur études rétrospectives précédentes)

- L'allergie alimentaire la + fréquente varie en fonction du lieu géographique:

Londres (L): allergie à l'arachide

Genève (G): allergie pistache et noix de cajou

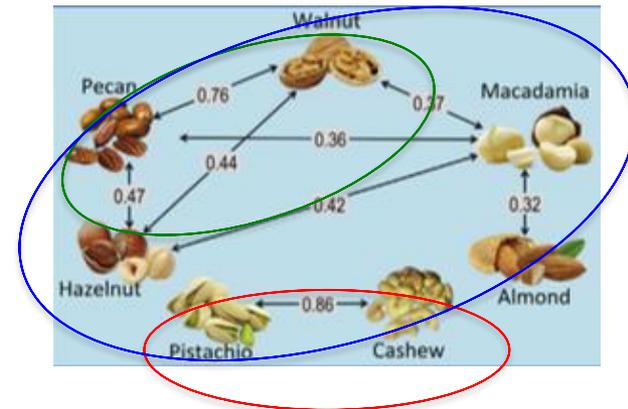
Valence (V): allergie à la noix et noix de pécan

- Associations fortes d'allergies alimentaires :

Noix de cajou/pistache - Noix/ noix de pécan - Noix/ noix de pécan/ noisette/ noix de macadamia

- L'âge > 3 ans et le lieu géographique (V> G>L) sont associés à un plus fort taux d'allergies alimentaires multiples.

- Réintroduction d'une médiane de **9 allergènes** (parmi arachide/fruits à coque/sésame) chez les patients dans les suites des TPO.



Conclusion : Le taux réel d'allergies multiples chez les enfants parmi l'arachide, les fruits à coque et le sésame est de 60,7%.

Milk allergy in multi-food allergic children is associated with the greatest time, financial, social, and emotional burdens.

Multiple food allergies is associated with **poorer quality of life**. Little is known about the burden of individual allergens.

METHODS :

- **64** children (Canada), majority aged 10 and younger, > 1 food allergies **including milk allergy**
- Other food allergies : peanut (65,6%), tree nuts (57,8%), egg (76,6%), sesame (31,3%) etc.
- **Online survey** for parents (based on FAQLQ and EcoQ)
- Open-ended and closed-ended questions on food allergy-related burdens of **time, financial costs, social restrictions, and emotional demands**.

RESULTS :

Quantitatively : Milk allergy was reported as carrying the most burden :

Most socially limiting (81,5%), Most planning (75,9%),

Most anxiety (68,5%), Most costly (81,5%),

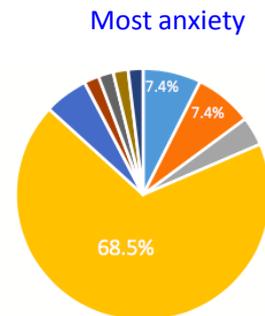
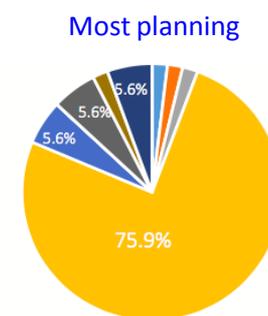
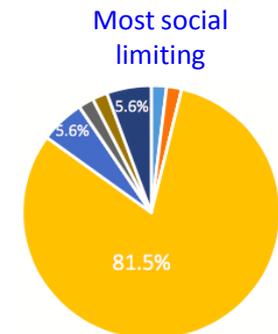
Most challenging to find « safe » or allergy-friendly foods (72,2%).

Qualitatively : 5 themes :

- Alternative high-calcium and high energy sources are difficult and costly to find
- Milk products are heavily marketed toward children
- Risk of cross-contamination
- Often confused with lactose intolerance
- Unwillingness of others to accommodate the allergy

Conclusion :

Milk allergy carries the greatest burdens of time, financial costs, social restrictions, and emotional demands in multi-food allergic children.



Management of children with a suspicion of immediate drug hypersensitivity

Anaphylaxis and immediate urticaria can occur after drug administration and **constitute a major public health problem.**

