

Actualités en Pneumologie

Best of Allergologie 2023

Dr. Laarej Hanane
Pneumologue, Allergologue
Dufal 2022
Casablanca Maroc

Dr. Rufin-Serge WANKO
Médecin généraliste
Paris/Eaubonne 95600
Etudiant en capacité d'allergologie



La dysfonction laryngée est fréquente chez les patientes asthmatiques traitées par corticoïdes inhalées

Introduction

Et si la dysphonie chez les patientes asthmatiques n'était pas due à des candidoses ou lésions laryngées mais à des dysfonctions laryngées pendant la phonation (DLP) ?!

Matériels

- 68 patientes asthmatiques contre 53 sujets contrôles
- Analyse laryngostroboscopique pour détecter des DLP
- DLP définit par la présence de défaut d'accolement des cordes vocales ou la participation des bandes ventriculaires pendant la phonation sans autre lésion.

Résultats

66,2% des patients asthmatiques présentaient une dysphonie contre 11,3% des témoins. Aucune candidose laryngée n'a été retrouvée.

La DLP a été observée chez 60,3% des patients asthmatiques et 18,9% des témoins, Aucune association n'a été faite entre DLP le dosage de corticostéroïde inhalé et l'obstruction bronchique.



Conclusion

Intérêt de rechercher les DLP chez les patientes asthmatiques dysphoniques



Research Advances in the Treatment of Allergic Rhinitis by Probiotics

Contexte

Etudier la pertinence des probiotiques comme alternative thérapeutique dans la rhinite allergique (RA).

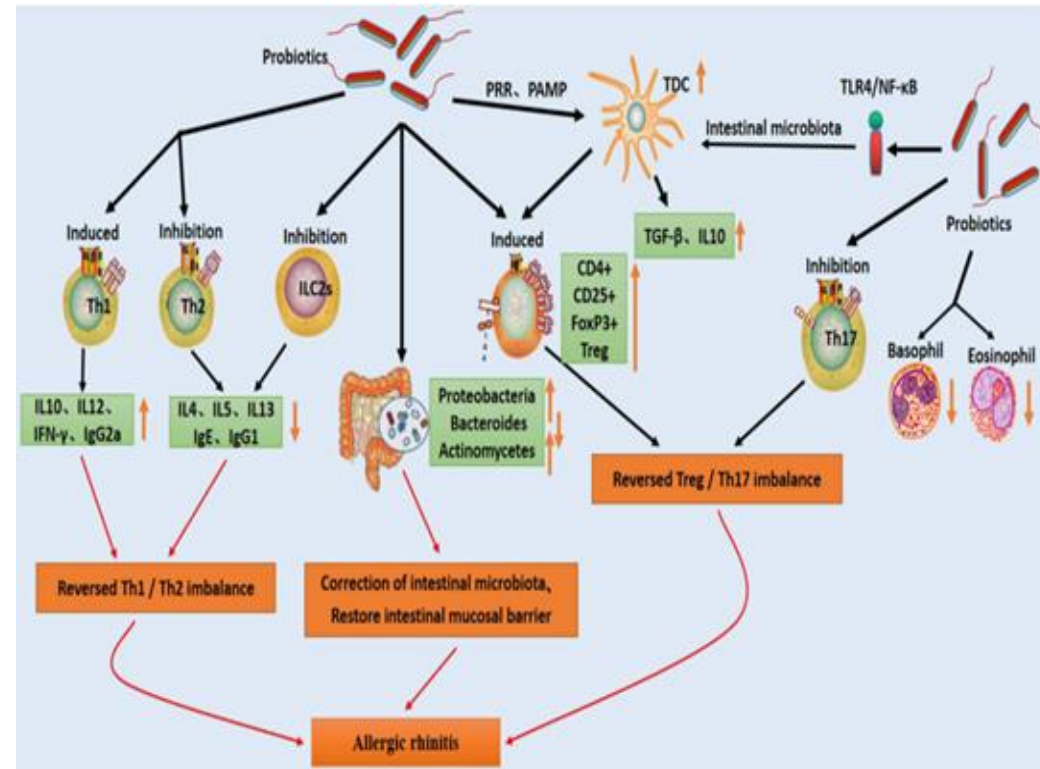
Méthodes

Revue de littérature des dernières études publiés sur la question.

Résultats

Les Probiotiques protègent contre la RA en:

- Réduisant les facteurs pro-inflammatoires,
- Régulant la balance Th1/Th2,
- Augmentant les récepteurs Treg,
- Inhibant Th17.
- Ils peuvent aussi directement stimuler la formation des TDCs ou activer les TLR et ainsi induire la formation des Tregs.



Conclusion:

Probiotiques: avenir de la prise en charge de la RA



The role of high carbohydrate-rich food intake and severity of asthma exacerbation in children between 2 to 6 years aged

Contexte:

Etudier le rôle de la nutrition sur la sévérité des exacerbations chez les enfants entre 2 et 6 ans

Matériels

Etude transversale sur 228 enfants hospitalisés pour exacerbation d'asthme. Les données nutritionnelles ont été rassemblées grâce au FFQ : Food frequency questionnaire

Résultats

La sévérité de l'exacerbation était dose dépendante de la quantité des carbohydrates présents dans l'alimentation des enfants. Les autres variables étudiés sont la CRP, le tabagisme passif et la dermatite atopique.

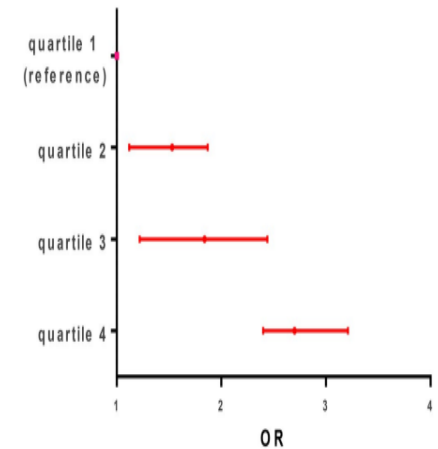


Figure 1. Carbohydrate intake and asthma severity. Carbohydrate-rich food groups: bread, pastries, sugar-sweetened beverages, sweetened infusions, pasta, rice, and potatoes. Patients were divided into quartiles based on the volume of high carbohydrate foods or fruits and vegetables or fat rich food intake they consumed, being high intake or quartile 4=75–100% intake score versus reference group (0–25%) for example.

Conclusion

Nécessité de développer des mesures de santé publique pour contrôler le taux de carbohydrates dans les produits destinés aux enfants.



Pathologies respiratoires du sommeil face à l'asthme

Messages clés :

- Le SAOS est mentionné par le GINA comme comorbidités de l'asthme.
- L'asthme favorise la survenue d'un SAOS
- Le contrôle de l'asthme serait moins bon chez les patients apnéiques.
- L'effet du traitement du SAOS par PPC sur le contrôle de l'asthme n'est pas certain: hétérogénéité des résultats.
- Le phénotype des patients asthmatiques sévères et apnéiques étaient plus représenté par les hommes, avec un début tardif de l'asthme, souffrant moins d'atopie et plus d'obésité et d'HTA.
- Les patients porteurs d'un SAOS recevaient significativement plus de corticothérapie orale



REGN1908/1909 prevented cat allergen–induced early asthmatic responses in an environmental exposure unit

Background

Evaluated the efficacy of Fel d 1 monoclonal antibodies (REGN1908/1909) in preventing cat allergen–induced early asthmatic responses (EARs) in cat-allergic patients with mild asthma.

Methods

Patients were randomized to single-dose REGN1908/1909: 600 mg or placebo. The FEV₁ was measured for up to 4 hours in a cat allergen environmental exposure to 85 days after dosing

Results and conclusion

Single-dose REGN1908/1909 significantly prevented reductions in FEV₁ in cat-allergic patients with mild asthma on cat allergen environmental exposure unit at 8 days and up to 85 days after dose

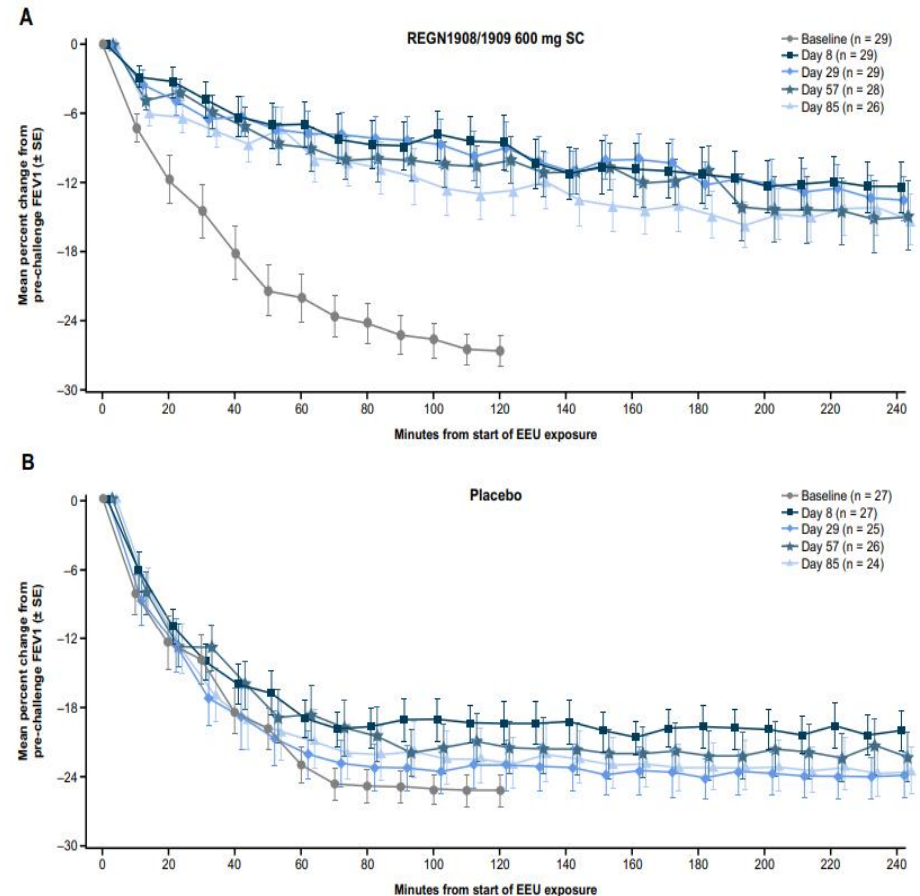


FIG 2. REGN1908/1909 prevents EAR (change from prechallenge FEV₁) on days 8, 29, 57, and 85, compared with placebo. **There was a 20% placebo ceiling effect due to removal from the EEU. Baseline challenge, gray line = 0-120 minutes (2 hours); posttreatment challenges, colored lines = 0-240 minutes (4 hours). SE, Standard error.

Étude comparative d'efficacité des biothérapies dans l'asthme sévère allergique associé à une polypose nasale

- ❖ **Objectifs:** Comparer l'efficacité en vie réelle du benralizumab (Anti IL-5 récepteur), mepolizumab (Anti IL-5) et omalizumab (Anti IgE)
- ❖ **Méthodes:** une étude observationnelle, multicentrique en vie réelle
 - **Durée :** au moins 6 mois.
 - **Éléments analysés :**
 - La symptomatologie respiratoire et ORL
 - Taux sanguin d'éosinophiles 6 mois avant et après l'instauration de chaque biothérapie
- ❖ **Résultats:** N= 72 (16 traités par benralizumab, 21 par mepolizumab et 35 par omalizumab)
 - Pour l'omalizumab ($p = 0,001$): meilleur effet sur le prurit nasal, bénéfique sur contrôle de l'asthme
 - Pour le benralizumab (tous les $p < 0,05$): amélioration fonction respiratoire
 - Le mepolizumab et le benralizumab (les deux $p < 0,001$): amélioration du stade de la polypose nasale et le taux sanguin d'éosinophiles
- ❖ **Conclusion:** cette étude montre l'efficacité des trois thérapies étudiées dans l'association asthme sévère éosinophilique allergique et polypose nasale.

Évaluation des troubles du sommeil avant et après immunothérapie allergénique aux pollens de graminées

❖ Méthodes: Étude prospective

- Populations concernées: patients ayant une rhinite allergique avec un prick-test positif aux graminées
- Pratique menées: introduction d'une ITA spécifique aux pollens de graminées chez les patients
- Lieu réalisé: service de pneumologie de l'hôpital militaire de Tunis.

❖ Résultats: N=40 (âge moyen de 33 ans et un sex-ratio à 0,48)

- Durée moyenne des débuts des symptômes : 9 ans.

Evaluation trouble de sommeil	Sensation de manque de sommeil	Sommeil de mauvaise qualité	Réveils nocturnes fréquents	Difficultés de l'endormissement	Réveil précoce
Avant ITA	22% (9 patients)	68 % (27 patients)	35% (14 patients)	53 % (21 patients)	20% (8 patients)
Après ITA	8% (3 patients)	35 % (14 patients)	12% (5 patients)	8 % (7 patients)	5% (2 patients)

❖ Conclusion: Notre étude met en évidence le rôle important de la thérapie ITA dans l'amélioration de la qualité du sommeil.

Profils cliniques et allergéniques des patients polysensibilisés suivis pour allergie respiratoire : étude comparative entre les enfants et les adultes

- ❖ **Objectifs:** comparer les particularités cliniques et allergéniques entre les enfants et les adultes polysensibilisés
- ❖ **Méthodes:** étude descriptive rétrospective
 - **Populations concernées:** patients suivis pour allergie respiratoire entre janvier 1993 et décembre 2015
- ❖ **Résultats: N=5400** (patients ayant un prick-test positif dont la moitié présentait une polysensibilisation)

	Sensibilisation aux acariens	Sensibilisation aux phanères d'animaux	Sensibilisation aux pollens	co-sensibilisations aux acariens-phanères d'animaux	co-sensibilisations aux blattes-phanères d'animaux	Plan clinique: Asthme + rhinite
Enfants	82%	57%	54%	22%	9%	36%
Adulte	79%	46%	59%	17%	8%	24%

- ❖ **Conclusion:** Les enfants polysensibilisés présentent une sensibilisation fréquente pneumallergènes d'intérieurs alors que les adultes présentent une sensibilisation plus fréquente aux pollens.

Prevalence of asthma, allergic rhinitis and pollinosis in city of Brazil

- ❖ **Objectives:** to estimate trends in the prevalence of asthma, allergic rhinitis and pollinosis
- ❖ **Methods:**
 - **Study populations:** population of a city in southern Brazil, without age restriction
 - **Data collection:** using the standardised ISAAC questionnaire
 - **Period:** 2011 to 2018
- ❖ **Result: N=3130**

	Prevalence of asthma diagnosis	Reduction of rhinitis	Reduction of rhinoconjunctivitis	Reduction of pollinosis
2011	15%	63%	49%	29%
2018	14%	50%	39%	17%

- ❖ **Conclusion:** The prevalence of asthma remained similar after seven years, while allergic rhinitis and pollinosis decreased between 2011 and 2018.

L'asthme professionnel et l'asthme aggravé par le travail.

Quelles différences en termes de facteurs de risque et d'aptitude au travail ?

❖ Objectifs:

- Étudier les caractéristiques socio-professionnelles, cliniques, para-cliniques et médico-légales de l'asthme allergique
- Évaluer le retentissement sur l'aptitude au travail
- Comparer l'asthme professionnel (AP) et l'asthme aggravé par le travail (AAT)

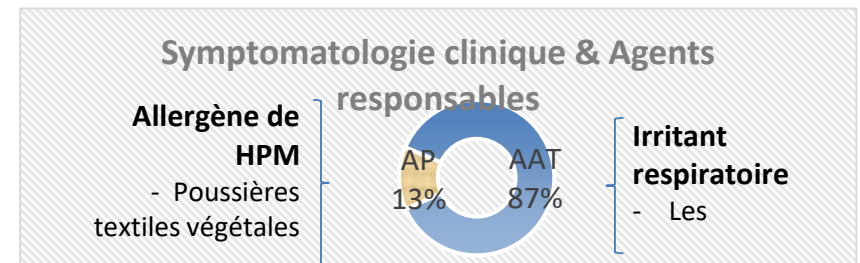
❖ Méthodes: étude descriptive rétrospective exhaustive

- **Données étudiées:** les dossiers d'asthme allergique en relation avec le travail (AP et AAT)
- **Lieu:** service du médecine du travail et des pathologies professionnelles du centre hospitalo-universitaire La Rabta de Tunis
- **Période:** 1er janvier 2000 au 31 décembre 2020.

❖ **Résultats:** N=232 (77 % AP et 23% AAT & âge moyenne 40 ans ± 8 ans)

- **Catégorie professionnelle la plus représentée :** ouvrier non qualifié (57%)
- **Secteurs plus pourvoyeurs :** santé (11%) & Textile (10%)

○ Resultat en terme de facteurs de risque



Conclusion: Les étiologies d'un AAT sont essentiellement des irritants respiratoires alors que dans l'AP sont des allergènes de HPM. En termes d'aptitude au travail, l'impact de l'AP est plus péjoratif que celui de l'AAT impliquant plus de mutation de poste.

**Merci pour votre
attention!**

