

NEZ, OËIL ET ALLERGIE

Dr VALEILLE Anais

Allergologue

DES Allergologie

PLAN

- Nez et Allergie
- Œil et Allergie
- Pneumallergènes
- Bilan allergologique
- Prise en charge de la rhino conjonctivite allergique (RCA)
- Immunothérapie allergénique

NEZ ET ALLERGIE

Inflammation des voies aériennes supérieures

Fréquente: 20 à 25% de la population européenne

Les symptômes de la rhinite (**Score PAREO**) :

Prurit : démangeaisons du palais et/ou du nez

Anosmie: perte de l'odorat

Rhinorrhée: le nez coule

Eternuements en salve

Obstruction nasale: nez bouché



NEZ ET ALLERGIE

- Lié à l'inhalation de pneumallergènes/trophallergènes
- Rhinite chronique : >12 semaines

Diagnostic différentiel :

- NARES (Rhinite à éosinophiles)
- Médicamenteuse
- Vasomotrices
- Hormonales
- Environnementale

RHINITE NON ALLERGIQUE

- Prédominance obstruction nasale +++
- Rhinite médicamenteuse: anti HTA, contraceptifs oraux, alpa bloquant, décongestionnants, salicylés
- Rhinite Environnementale: tabac, odeurs fortes, climatisation
- Rhinite Hormonales: corrélé au pic d'oestrogène, période périovulatoire, dysthyroïdie, acromégalie
- Rhinite sénile: lié à une dysrégulation végétative
- Rhinite positionnelle



Bilan ORL

NEZ ET ALLERGIE

- Durée des symptômes:

INTERMITTENTE <4 sem consécutives/an OU <4 jours/sem

PERSISTANTE >4 sem consécutives/an OU >4sem/an ET >4 jours/sem

- Sévérité des symptômes → retentissement sur la qualité de vie

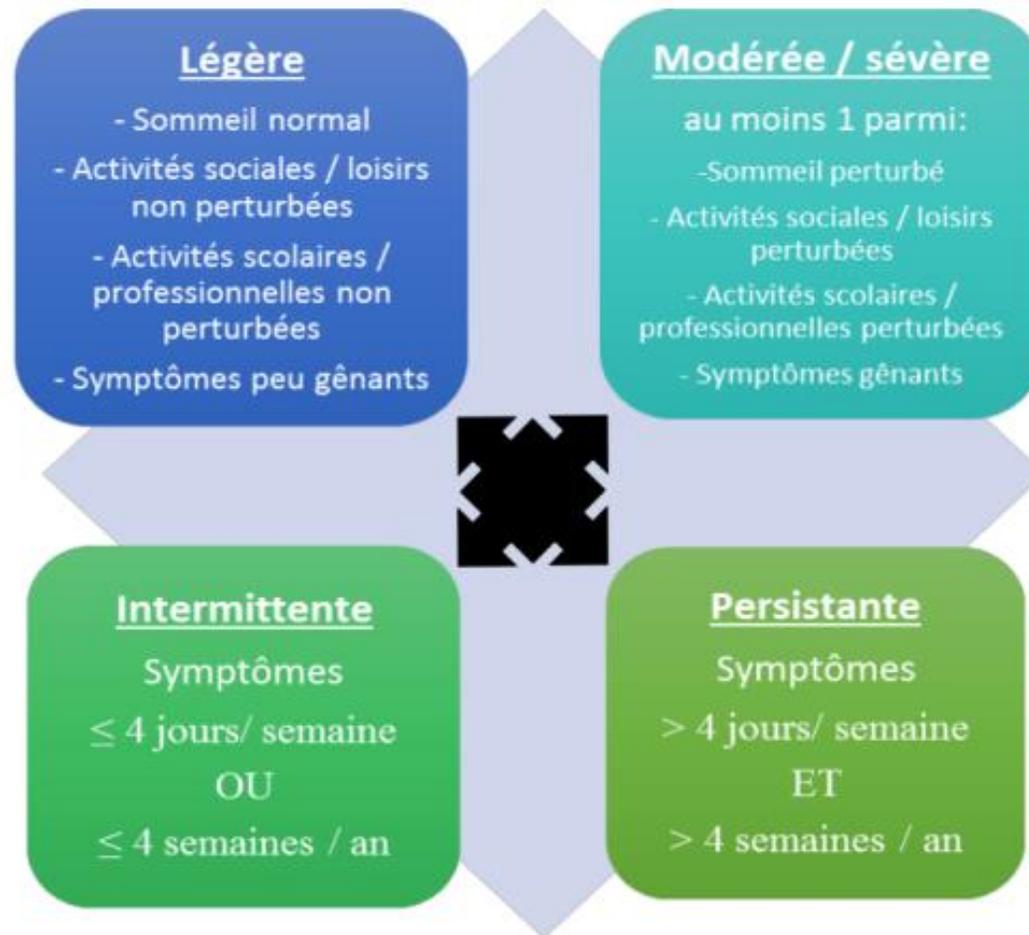
Rhinite légère

Rhinite modérée à sévère

- Saisonnalité:

SAISONNIERE/ PERANNUELLE

CLASSIFICATION ARIA





ŒIL ET ALLERGIE

Conjonctivite Allergique =
Inflammation de la conjonctive
bulbaire (**PLŒR**)

Prurit oculaire

Larmoiement CLAIRE

Œdème de la conjonctive
(chémosis)

Rougeur conjonctivale

→ Œil rouge douloureux **SANS BAV**



CONJONCTIVITE ALLERGIQUE

- forme la plus fréquente d'allergie oculaire
- CA Saisonnière (CAS)
- CA Perannuelle (CAP)
- souvent associée à la rhinite



CONJONCTIVITE ALLERGIQUE

- Rechercher des signes d'atteinte de la cornée (kératite)
- Photophobie
- Douleurs oculaires
- Baisse acuité visuelle (BAV)

→ PEC **URGENTE** en Ophtalmologie

KERATOCONJONCTIVITE VERNALE

garçons d'âge pré pubère

évolue par poussée (printemps-été) sur un fond chronique

Signes fonctionnels invalidants (photophobie, prurit intense) altèrent fortement la qualité de vie

Possible séquelles visuelles dans près de la moitié des cas

Absence d'atteinte des paupières

Évolution: guérison à la puberté ou KCA



KERATOCONJONCTIVITE ATOPIQUE

Complication oculaire la plus redoutée
30-50 ans

Atteintes paupière/conjonctive/ cornée

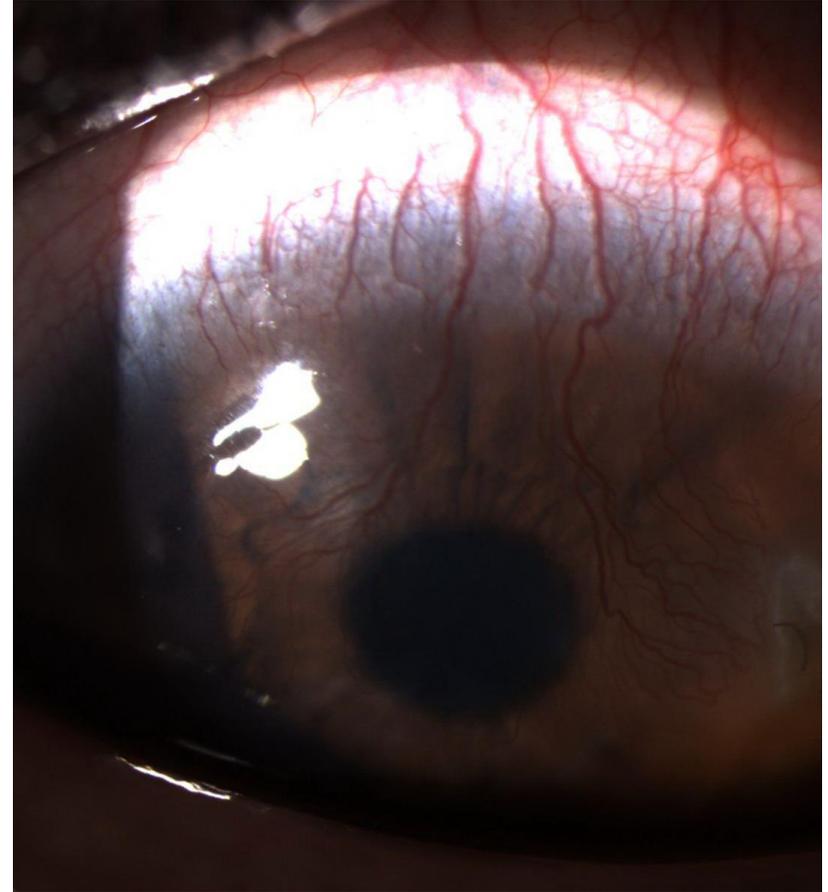
Evolue par poussée sur fond chronique

Blépharite chronique, madarose

*Hyperhémie, comblement cul de sac
inf, fibrose*

Papille géante, Nodule de Trantas

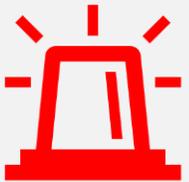
*Cornée: KPS, ulcère, néovaisseaux,
sclérose → cécité*



KCV / KCA



- Rhinite/ Conjonctivite/ KCV/ KCA → Bilan allergologique nécessaire → identifier les allergènes responsables des poussées inflammatoires



- Œil rouge, douloureux avec BAV → PEC URGENTE Ophtalmo

BILAN
ALLERGOLOGIQU
E

Interrogatoire
policier

Prick tests

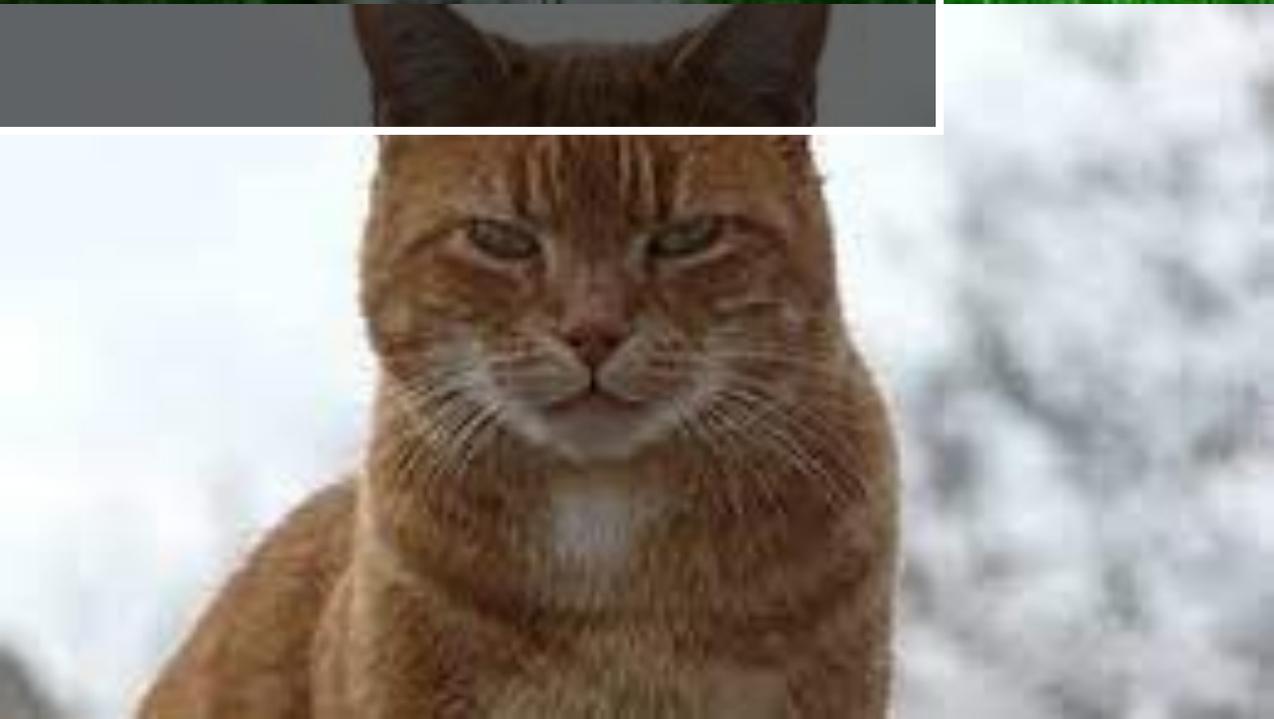
Bilan biologique

INTERROGATOIRE POLICIER

- Exposition à des allergènes au domicile
 - symptômes le matin au réveil/ le soir ?
 - animaux ?
 - dégâts des eaux ? Logement humide ?
- Saisonnalité ? Per annuelle ?
- Mode de vie: métier, type de logement, pratique de loisirs et de sport
- Toxiques: tabac, cannabis



ALLERGENES PERANNUELLE



ACARIENS

- Famille des araignées, apparus il y a 400 millions d'années
- Animaux invisible à l'œil nu qui vivent 2 à 3 mois
- Plusieurs espèces (Dermatophagoides pteronyssinus, farinae)
- Provoque des allergie vivant ou mort
- Particule allergisante dans son corps et ses dejections
- Matelas, tapis, moquette, rideaux, peluche
- L'humidité est idéale et une $T^{\circ} > 26$ pour la prolifération



MOISSISSURE

- Un type de champignon
- La moisissure se reproduit par des spores, qui peuvent être transportées par l'air, l'eau et les insectes
- 80 espèces ont été associées à une allergie respiratoire (*Alternaria alternata*, *Cladosporium herbarum*, *Aspergillus fumigatus* et *Penicillium*)
- Condition humide (sous sols, salle de bains), été
+++





CHAT/CHIEN

- Jusqu'à 60 % des ménages européens
- Poils, squames, l'urine, les sécrétions (phanères)
- Déposés sur les tissus ou aéroportés
- Les particules allergisantes sont tellement fines qu'elles peuvent rester dans l'air pendant des heures



ALLERGÈNES SAISONNIERS

- Pollens de graminées (Avril → Juillet)
- Pollens d'ambrosie et d'armoise (Aout → Octobre)
- Pollens d'arbres (olivier/cyprès/platane/plantain/bouleau) (Février → Avril)

CALENDRIER POLLINIQUE

<https://www.pollens.fr>
réseau national de surveillance
aérobiologie (RNSA)



POLLEN DE GRAMINÉES

Transmis par le vent printemps/été +++

Fléole des prés (*Phleum pratense*)

Pâturin des prés (*Poa pratensis*)

Ivraie vivace (*Lolium perenne*)

Dactyle (*Dactylis glomerata*)

Fétuque des prés (*Festuca pratensis*)

Flouve odorante (*Anthoxanthum
odoratum*)

Les pollens de céréales comme :

Seigle (*Secale cereale*), Avoine (*Avena
sativa*), Blé (*Triticum sativum*)



POLLEN D'AMBROISIE

- Plante originaire d'Amérique du Nord
- se développe dans les champs, sur les bords de routes ou de cours d'eau, les terrains abandonnés (jardins mal entretenus ...) et même dans les zones urbaines aménagées (espaces verts, gares, habitations) **à partir du 15 aout**
- **Rhône Alpes +++**



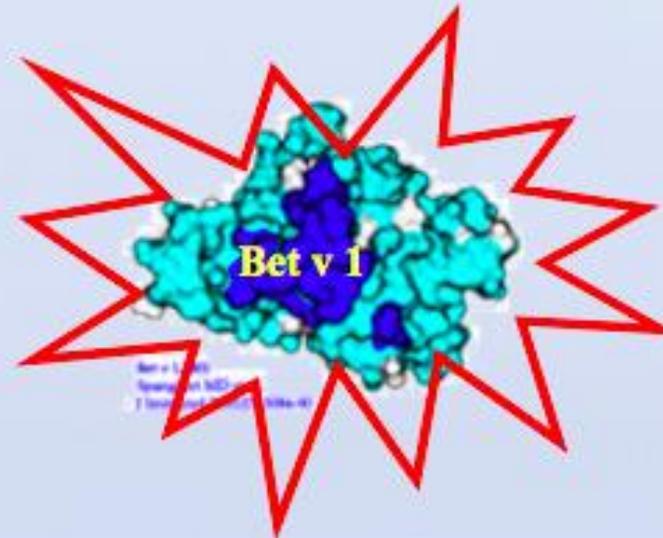
POLLEN D'ARBRES

- Olivier/frêne
- Cyprès
- Platane
- Bouleau



SAPA (SYNDROME D ALLERGIE POLLENS ALIMENTS)

- « réactivité croisée »
- Ce syndrome est causé par le fait que les protéines qu'on trouve dans certains fruits et légumes CRUS et certaines noix ressemblent à celles présentes dans des pollens, et cette « réactivité croisée » peut entraîner des symptômes d'allergie comme des picotements dans la bouche et la gorge.



BILAN ALLERGOLOGIQUE

- Prick tests PNEUMALLERGENES (PNA)
- une préparation allergénique purifiée dans une solution aqueuse.
- En fonction de la région d'exercice
- LYON Batterie PNA:

*Acarien dp/df, chat, chien, alternaria,
5 Graminées, bétulacées, oléacées,
cupressacées, ambroisie, armoise et
platanes, plantain.*



PRICK TEST

- Lecture à 20 min
- Témoin + (histamine) /Témoin négatif (sérum phy)

- Prick positif si:

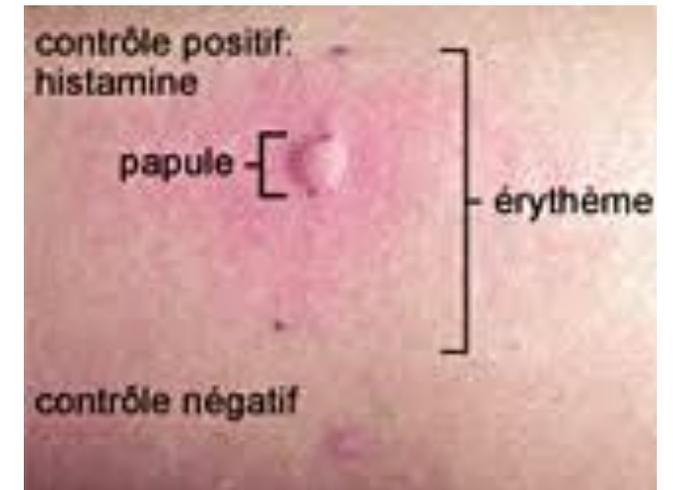
Papule >50% du témoin positif (histamine) OU

Papule de >3 mm (/témoin neg)

- *Exemple:*

Histamine 5/15mm; Témoin négatif: négatif

Bouleau 5/20 mm



PRICK TEST

- Si Témoin - est POSITIF: **dermographisme**
- Si Témoin + est NEGATIF: antihistaminiques ? Réactivité cutanée plus faible aux 2 extrémités de la vie ? médicaments ?
- **SENSIBILISATION ne signifie pas ALLERGIE +++**



BIOLOGIE

- Test de dépistage:
PHADIATOP: mélange d'allergènes respiratoire
TROPHATOP: mélanges d'allergènes alimentaire
- ➔ Devenu obsolète avec l'avènement de la biologie moléculaire
- ➔ « à la pêche » à l'allergie...
- Dosage d'IgE spécifique de l'allergène, et de recombinant

IGE SPÉCIFIQUE

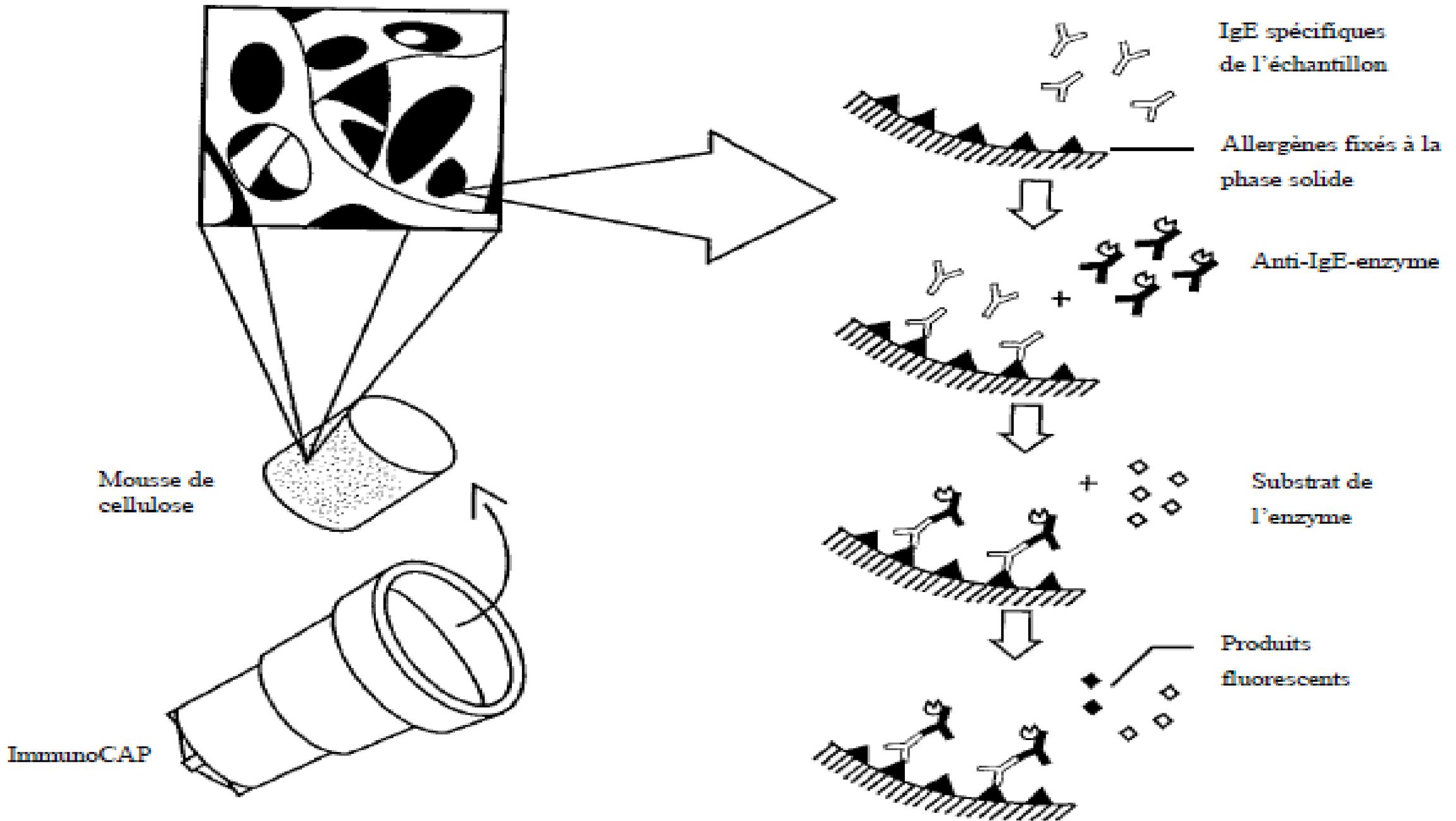
Automate: ImmunoCAP

Incubation sérum du patient avec un support contenant des allergènes purifié ou recombinants

Méthode immunofluométrique : si le serum contient des IgE spé des extrait ou allergènes présents

Les IgE sont captées puis révélées par fluorescence





Les IgE sont captées puis révélées par fluorescence

IGE SPÉCIFIQUE

Positif si $>0,10$ kU/L (ex: IgE olivier à 4,5 kU/L)

Négatif $<0,10$ kU/L

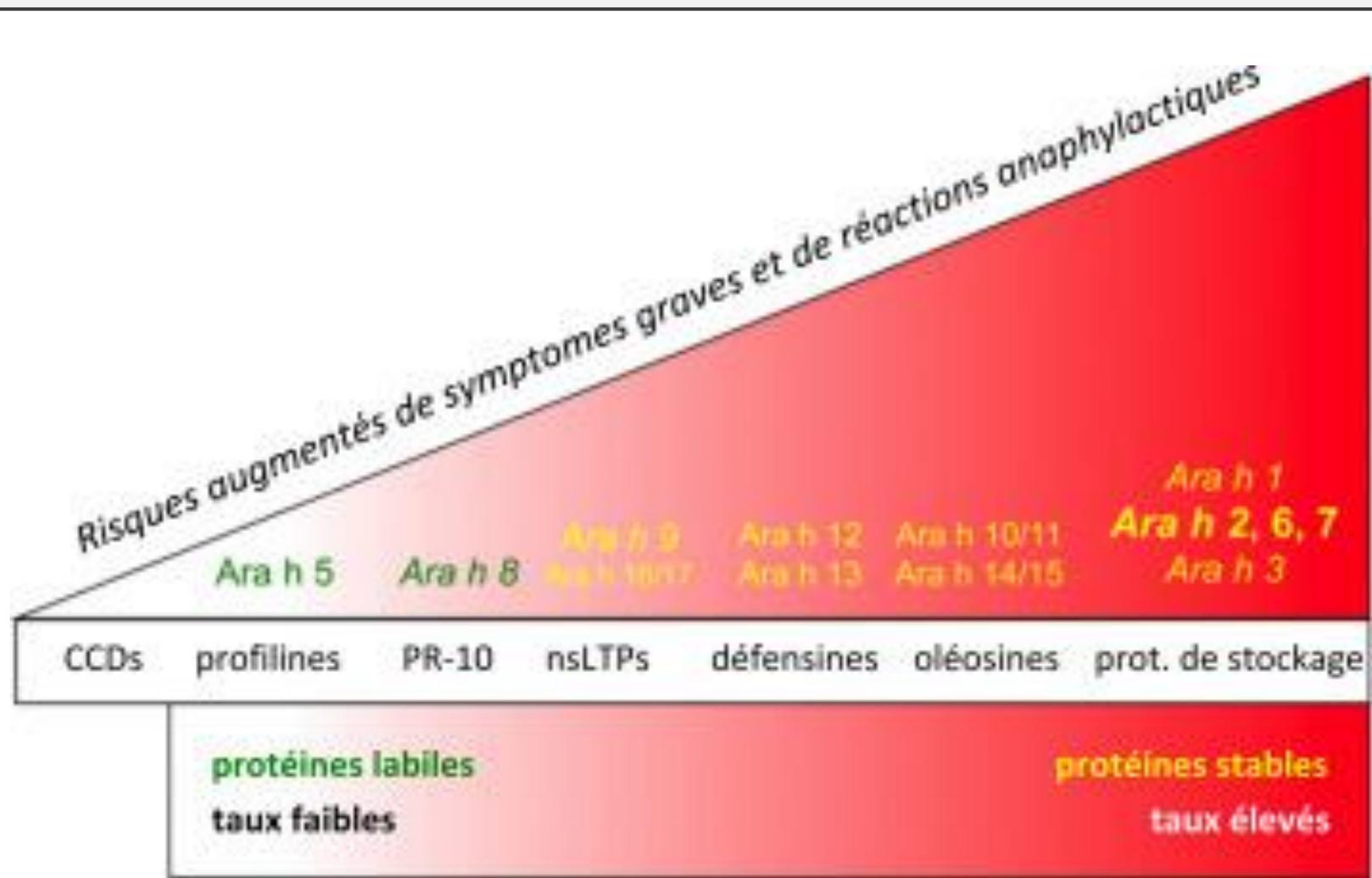
Limitation en « ville » à 5 IgE PNA et 5 IgE TPA

Pas besoin d'être à jeun

Le taux ne prédit pas la sévérité de l'allergie

IGE ANTI RECOMBINANT

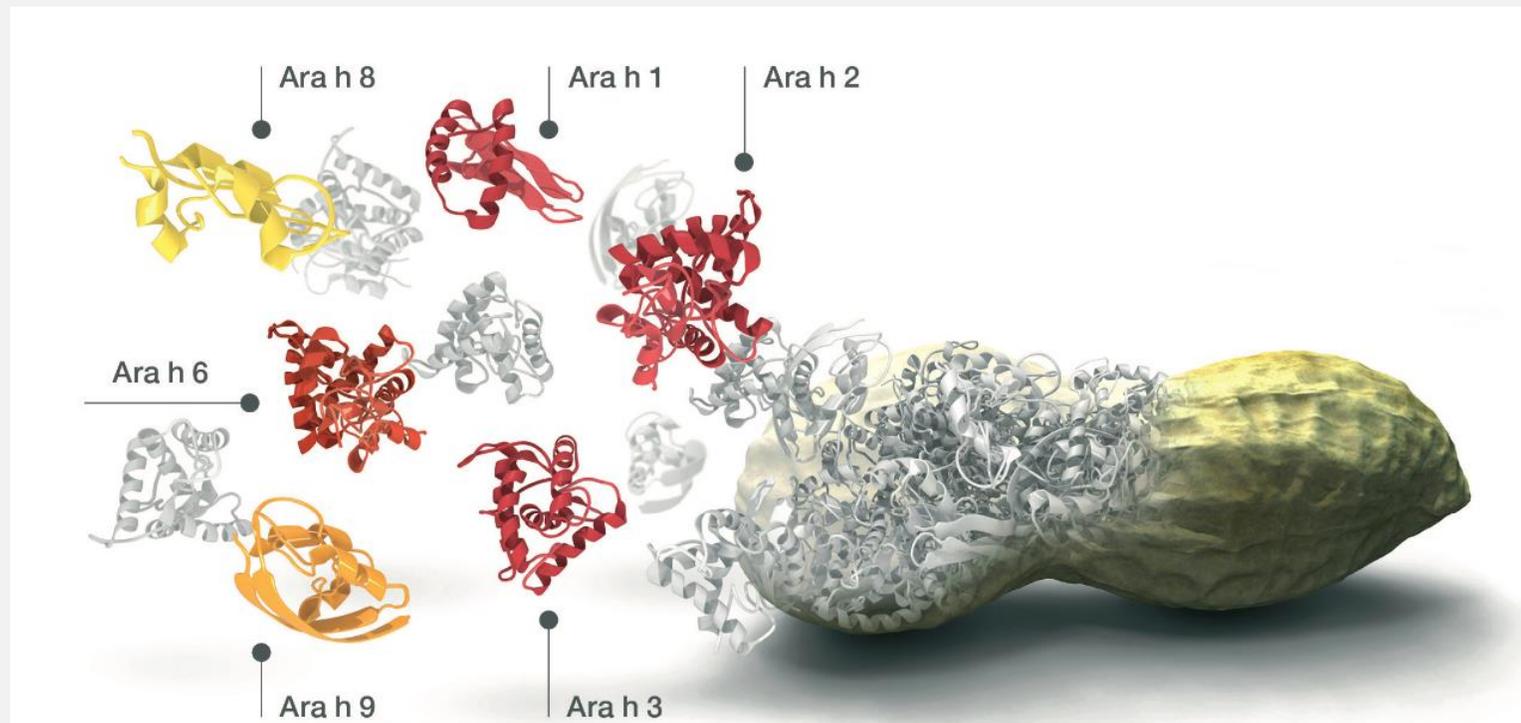
- Déterminer la sensibilisation à un **composant moléculaire** défini, appartenant à **une famille moléculaire** précise
- Quelques exemples de familles
- Profilines : pollens de bouleaux, de graminées, latex ou arachide
- Pathogenesis-related protein family PR-10 : pollens de bouleaux, rosacées, noisette
- Protéines de transfert des lipides = LTP : fruits et légumes
- Protéine de stockage telle que l'albumine 2S arachide, fruits à coque,, ..



EXEMPLE DE L'ARACHIDE

r mode de production
Ara 3 lettres genre
h 1ere lettre espèce
Ordre de découverte

- IgE arachide
- IgE recombinant: déterminer la sensibilisation à un composant moléculaire (famille moléculaire précise)
- r Ara h1-2-3-6 (protéine de stockage: réaction sévère)
- r Ara h8 (PR 10: croise avec le bouleau r bet v1: syndrome orale)



LA CLINIQUE +++

- Un test cutané positif ne veut pas dire ALLERGIE (SENSIBILISATION)
- Une biologie positive ne veut pas dire ALLERGIE (SENSIBILISATION)
- **ALLERGIE = Test cutané +/- Biologie +
SIGNE CLINIQUE D'ALLERGIE**

PRISE EN CHARGE DE LA RCA

- Eviction de l'allergène si possible
- Traitement local

Conjonctivite : Lavage oculaire pluri quotidien au sérum physiologique, compresses froides, larmes artificielle sans conservateurs

Rhinite: Spray nasal et lavage nasal

- Anti histaminique oral de seconde génération
- Immunothérapie Allergénique (Désensibilisation)

EVICITION DES PHANÈRES D'ANIMAUX

- Se séparer animal
- Le laver (1 fois par semaine)
- Confier à d'autres son brossage, le changement de litière, le nettoyage
- Interdiction de l'accès à la chambre
- Isolement dans un pièce facile à nettoyer
- Purificateur d'air avec un filtre
- Ménage ++++

EVICITION DES ACARIENS

- Baisser la température de la chambre (19° max)
- Max 60% d'humidité: aérer tous les jours 15 min, éviter de sécher le linge dans son logement, réduire le nombre de plantes vertes, un déshumidificateur
- Sommier à lattes, Housses anti acariens
- Laver les draps 1 fois/ sem à 60°
- Eviter les couette en plume ou duvet
- Ménage +++
- Au delà de 1500m d'altitude l'air est trop sec pour le développement des acariens

EVICITION MOISSISSURE

- Taux d'humidité d'environ 40%
- Déshumidificateur
- Aérer et ventiler les pièces
- Eviter les plantes
- Entretien des VMC, filtres des climes
- Attention aux dégâts des eaux +++
=> supprimer la source d'humidité



EVICITION POLLENS

- Eviter de se promener par temps sec, ensoleillé et venté dans les zones à risques
- Eviter de sécher le linge à l'extérieur
- Eviter de sortir avec les cheveux mouillés car le pollen se dépose sur les zones humides
- Prendre une douche, se laver les cheveux après être sorti
- Rouler les fenêtres fermés
- Laisser les fenêtres fermées lorsqu'il y a du vent
- En France, lutter contre l'ambrosie est une action prioritaire inscrite dans le 3e Plan National Santé. Le pollen d'ambrosie = polluant biologique.



ANTI HISTAMINIQUE 2ND GÉNÉRATION

- antagonistes très sélectifs de l'histamine au niveau des récepteurs H1
- Bloque effet de l'histamine
- Peu sédatifs et non anticholinergiques: *CETIRIZINE, LORATADINE, DESLORATADINE, EBASTINE, BILASTINE, ...*
- Anti H1 de 1^{ere} génération (ATARAX, POLARAMINE) : Sédatifs et anticholinergique

TRAITEMENT LOCAL: ALLERGIE OCULAIRE

- Collyre Anti-H1 + anti dégranulant: LEVOFREE, ALLERGODIL, ZALERG
- Collyre Anti dégranulant : CROMADOSE, OPTICRON, NAABAK
- Collyre Corticoïdes (Ophtalmologue)

Formes modérées à sévères des KCV et KCA

Cure courtes (3 à 5 jours) en phase aigue

Cortico-dépendance et complications (glaucome, cataracte, herpes, abcès)

TRAITEMENT LOCAL RHINITE

- Anti histaminique par voie nasal (ALLERGODIL, ALONEST)
- Corticoïdes nasal (NASONEX, AVAMYS, NASACORT, ..)
- Corticoïdes + anti histaminique nasal (DYMISTA, RYALTRIS)

IMMUNOTHERAPIE ALLERGENIQUE (ITA)

- Le seul traitement étiologique qui modifie la marche allergique
- L'administration répétée de l'allergène responsable de la maladie induit un état de tolérance de l'organisme vis-à-vis de cet allergène
- La désensibilisation permet de rétablir des réactions normales de l'organisme au contact de l'allergène
- D'autant plus efficace qu'il sera utilisé tôt dans l'histoire de la maladie
- Voie sub linguale



- Rhino conjonctivite chronique modérée à sévère
- Altération de la qualité de vie +++
- Traitement local insuffisant
- À partir de 5 ans



INDICATION
DE L'ITA

CONTRE INDICATION ITA

- Cancer actif ou <5 ans
- Maladie auto immune non contrôlé
- Asthme sévère ou asthme non contrôlé
- Inflammation buccale (lichen plan buccal, aphte, mycose, plaie, chute ou extraction dentaire récente non cicatrisée)
- Déficit immunitaire

OBJECTIF DE L'ITA

- Diminution des symptômes (intensité et fréquence d'apparition)
- Diminution des besoins en traitement symptomatique
- Diminution du risque d'aggravation de l'allergie (évolution vers asthme allergique)



ITA EN PRATIQUE

- L'efficacité optimale peut être obtenue avec un traitement poursuivi de 3 à 5 ans
- Durée moyenne 3 ans
- Pollens (6 mois/an)
- Allergènes perannuelle (toute l'année)

DÉSENSIBILISATION EN COMPRIMES

GRAZAX (graminées),

ACARIZAX (acariens),

ITULAZAX (bouleau)

ORYLMYTE (acariens)

ORALAIR (graminées)

→ 1ère prise en présence du médecin





DESENSIBILISATION SUB LINGUALE

- OSIRIS
- STALORAL

NOM DU PATIENT _____

PRODUIT & ALLERGÈNE(S) PRESCRIT(S) _____

COMMENTAIRES _____

CACHET DU MÉDECIN

COMMENT BIEN PRENDRE VOTRE TRAITEMENT

TRAITEMENT D'INITIATION

À la fin du traitement d'initiation, poursuivre sans interruption avec le traitement d'entretien.

Début de l'initiation (j1)		[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []												
	10 IR/mL													
	Jour	j1	j2	j3	j4	j5	j6	j7	j8	j9	j10			
	Nombre de pressions	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5			
	Fréquence de prise	_____												

TRAITEMENT D'ENTRETIEN

	300 IR/mL	
	Nombre de pressions	
	Fréquence de prise	_____

1 FLACON = 5 PRESSIONS POUR AMORÇER LA POMPE
+ 45 PRESSIONS DE TRAITEMENT

POUR SAVOIR COMBIEN DE JOURS VA DURER UN FLACON PLEIN :
Diviser 45 (nombre de pressions utilisables dans un flacon plein) par le nombre de pressions prescrites par jour par le médecin.
 • Exemple 1 : si vous prenez **5 pressions par jour** alors un flacon plein durera : $45 / 5 = 9$ jours
 • Exemple 2 : si vous prenez **3 pressions par jour** alors un flacon plein durera : $45 / 3 = 15$ jours

LES DÉMARCHES SE SIMPLIFIENT AVEC LE SERVICE ORDO IZZY !



Un site internet vous est dédié pour que vous puissiez : suivre l'avancement de vos commandes, déposer vos documents de tiers payants, avoir des informations sur l'allergie et sur votre traitement.
Connectez-vous 7j/7 - 24h/24 sur le site OrdoIZZY : www.ordoizzy.com



DE 8 H 30 À 18 H - SERVICE PATIENTS
☎ 01 55 59 20 60
ordoizzy@stallergenesgreer.com

MES DATES IMPORTANTES

Si ce n'est pas déjà fait, pensez à prendre rendez-vous pour renouveler votre traitement !

- Prochain RDV le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] à [] [] h [] []
- 1^{er} renouvellement prévu le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
- 2^{ème} renouvellement prévu le [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

TAKE HOME MESSAGE



SENSIBILISATION NE VEUT
PAS DIRE ALLERGIQUE



TRAITER UN SYMPTÔME ET
NON UNE BIOLOGIE ET/OU
UN TEST POSITIF



IMPORTANCE DE LA
CLINIQUE DE L'ALLERGIE



CAS CLINIQUE

- Patient de 17 ans, prurit oculaire et des éternuement le matin au réveil. Toux lorsqu'il va chez ses grand parents. Les anti histaminique le soulage partiellement.
- Il est gêné toute l'année, il n'a pas de période ou les symptômes sont moins gênant .
- Il n'a pas d'animal à son domicile mais il est gêné au contact des chats

QUEL BILAN
ALLERGOLOGI
QUE ALLEZ
VOUS
RÉALISER ?

- A Pricks tests aux pneumallergènes de l'environnement
- B Patch tests aux pneumallergènes de l'environnement
- C Dosage d'IgE totale
- D EFR (exploration fonctionnel respiratoire)
- E Dosage d'IgE spécifique

QUEL BILAN
ALLERGOLOGI
QUE ALLEZ
VOUS
RÉALISER ?

- A Pricks tests aux pneumallergènes de l'environnement
- B Patch tests aux pneumallergènes de l'environnement
- C Dosage d'IgE totale
- D EFR (exploration fonctionnel respiratoire)
- E Dosage d'IgE spécifique

QUELS
ALLERGÈNES PER
ANUELLE PENSEZ
VOUS TROUVER
SUR VOTRE
BILAN
ALLERGOLOGIQ
UE ?

- A. chat
- B chien
- C moisissure
- D. Aspergillus
- E. Acariens

QUELS
ALLERGÈNES PER
ANUELLE PENSEZ
VOUS TROUVER
SUR VOTRE
BILAN
ALLERGOLOGIQ
UE ?

- A. chat
- B chien
- C moisissure
- D. Aspergillus
- E. Acariens le matin au réveil, le soir au couché

QUE POUVEZ
VOUS LUI
PROPOSER
COMME
TRAITEMENT
?

- A. des corticoïdes oraux
- B. des anti histaminique de 1ere génération
- C. des anti histaminiques de 2 nd génération
- D. des AINS
- E. Une immunothérapie allergénique

QUE POUVEZ
VOUS LUI
PROPOSER
COMME
TRAITEMENT
?

- A. des corticoïdes oraux
- B. des anti histaminique de 1ere génération
- C. des anti histaminiques de 2 nd génération
- D. des AINS
- E. Une immunothérapie allergénique