



Module médecine du travail

Best Of Allergo 2025 - Emilie FERTÉ



Asthme, rhinite et urticaire de contact professionnel chez les jardiniers

Objectif : décrire les maladies allergiques professionnelles chez les jardiniers

Méthodes :

- Rétrospective, 2002 à 2020
- 28 jardiniers finlandais avec des allergies professionnelles
- Réaction immédiate : prick test, open test, IgE spécifiques, test d'inhalation spécifique, NAC, EFR

Résultats :

- Co-sensibilisation à plusieurs allergènes professionnels
- Réactions cutanée et respiratoire souvent associées
- Concombre et *Amblyseius swirskii* : nouvelles causes d'asthme professionnel
- Tomate : principale cause d'allergie

Conclusion : tests allergiques cutanés et respiratoires recommandés chez les jardiniers présentant des symptômes évocateurs. *Amblyseius swirskii* nouvelle cause d'asthme professionnel.

Sensitization	
Any common aeroallergen	13 (47)
House-dust mite	4 (14)
Birch	5 (18)
Tomato, n = 18*	14 (78)
Cucumber, n = 15 ^b	12 (80)
Storage mite, n = 24	10 (42)
Biological pest control organisms, n = 20	15 (75)
Diagnosis	
Occupational asthma	14 (50)
Occupational rhinitis	19 (68)
Occupational contact urticaria	14 (50)
Occupational systemic reaction to bumblebee sting	3 (11)

Data are presented as n (%) unless otherwise stated. Number of cases studied is 28 unless otherwise stated.

*Only participants who were exposed to tomato were tested.

^bOnly participants who were exposed to cucumber were tested.

Incidence and prevalence of occupational contact dermatitis in hairdressing apprentices

Objective : to assess the prevalence, incidence rate and clinical characteristics of occupational contact dermatitis (OCD), including contact sensitization, in a sample of Croatian hairdressing apprentices (HAs).

Methods :

- 3-year prospective multicentered cohort study, 48 HAs
- Osnabrueck Hand Eczema Severity Index (OHSI), patch tests (baseline and hairdresser series)

Results :

- OCD incidence 50,3 %
- Contact sensitization 30,3% with 71,4 % sensitized to specific hairdressing allergens
- PPD : strongest reaction

Conclusion : incidence of OCD in Croatian HAs was greater than in the Scandinavian countries that employed preventive programs in schools. More effort is needed in the education and implementation of protection measures.

TABLE 2 Self-reported course of skin symptoms in hairdressing apprentices (HAs) with clinically observed skin changes.

	1st follow-up (N = 69) ^a	2nd follow-up (N = 144) ^a	3rd follow-up (N = 84) ^a
Absence from practical training due to skin problem	3 (4.34%)	12 (8.33%)	7 (8.33%)
Improvement of skin condition in periods without practical training	24 (34.78%)	59 (40.97%)	42 (50%)
Worsening of skin condition in periods of practical training	26 (37.68%)	63 (43.75%)	38 (45.23%)

^aHAs with clinically verified skin changes in each follow-up.

Efficacité d'une intervention préventive sur l'eczéma de contact professionnel au Danemark

Objectif : étudier l'efficacité de la version danoise d'une intervention de prévention allemande sur l'eczéma de contact professionnel (ECP) concernant sa sévérité, la qualité de vie et les conséquences professionnelles.

Méthodes :

- essai contrôlé randomisé en ouvert, suivi 3 mois, 56 patients
- 2 groupes : groupe intervention multidisciplinaire VS groupe contrôle
- Intervention multidisciplinaire : ingénieur chimiste analyse la composition des produits, consultation dermatologue hôpital, patch tests et prick tests, éducation thérapeutique, conseils sur le port de gants
- auto-questionnaires : conséquences professionnelles et qualité de vie

Résultats :

- groupe intervention : diminution significative sévérité et consultation dermatologue à 3 mois
- pas de différence significative sur la qualité de vie et les conséquences professionnelles

Conclusion : **traitement spécialisé et précoce améliore le pronostic de l'ECP mais n'aurait pas d'impact sur la qualité de vie et les conséquences professionnelles.**

TABLE 7 Medical treatment during the last 3 months of the intervention and control groups at 3-month follow-up (n = 45).

	Intervention group, n (%)	Control group, n (%)
Topical treatment		
Mild corticosteroids	1 (4.3%)	1 (4.5%)
Moderate corticosteroids	1 (4.3%)	1 (4.5%)
Potent corticosteroids	20 (87%)	11 (50%)
Very potent corticosteroids	1 (4.3%)	3 (13.6%)
Tacrolimus	5 (21.7%)	2 (9.1%)
Systemic treatment		
Acitretin	0 (0%)	1 (4.5%)
Antibiotics	0 (0%)	2 (9.1%)

Réaction allergique au houblon

Patiente :

- Femme, 36 ans, atopique (RCA printemps et chat)
- Laboratoire de biochimie

Histoire clinique :

- Depuis plusieurs années : éruption érythémateuse et oedème lèvres à la consommation de pêches
- Depuis 4 ans :
 - travaille avec du houblon (*Humulus lupulus*, Cannabaceae)
 - oedème lingual et syndrome oral lors de la consommation de graines de tournesol et de cacahuètes ⇒ arrêt pendant 1 an
- 1 mois avant la consultation : ingestion pâté avec graines de tournesol ⇒ oedème lingual, consultation urgence, régressif après 21-méthylprednisolone.

Résultats :

Conclusion : réactivité croisée entre Cannabaceae et l'alimentation végétale via les LTP.

Occupational hops allergy with nonspecific lipid transfer protein sensitization: Cross-reactivity with food nonspecific lipid transfer protein. Bartolomé-Zavala B. Ann Allergy Asthma Immunol. 2024.

	Prick tests	IgE spécifiques
Herbe, platane, olivier, armoise, plantain, chat, chien	≥ 3 mm	
Cacahuète, graine de tournesol, moutarde, Anisakis, amandes, noisette, noix, châtaigne, soja, graines de sésame, tomate, pois carré	≥ 3 mm	
Farine de blé, orge, riz, avoine, maïs, seigle	≥ 3 mm	
Pêche nSLTP	7 mm	
<i>H. lupulus</i> fleur (prick by prick)	8 mm	
<i>H. lupulus</i> feuille (prick by prick)	7 mm	
Bouleau, acariens, moisissures, blanc d'œuf, lait, latex, gluten et profiline de pollen.	< 3 mm	
<i>H. lupulus</i> (extrait)		2,34 KUA/L
Cacahuète (extrait)		19,9 KUA/L
Cacahuète nSLTP (rAra h9)		8,28 KUA/L
Graine de tournesol (extrait)		4,2 KUA/L
Pêche (extrait)		9,26 KUA/L
rPru p3		11,7 KUA/L
Bouleau, PR10 (bouleau), rPru p4 (profiline pêche), rPhl p 12 (profiline fléole)), cacahuète (Ara h 1, Ara 55h 2, Ara h 3 and Ara h 8)		Nég

Anaphylaxie professionnelle

Objectif : extraire les cas liés à l'exposition professionnelle à partir des données du Anaphylaxis Registry et analyser ces cas en fonction des déclencheurs, des maladies concomitantes, de la gravité et de la prise en charge.

Méthodes :

- Anaphylaxis Registry
- Rétrospective, 2017 à 2023
- N = 225

Résultats :

- Venin > nourriture > médicaments > latex
- Venin : jeunes, abeilles > guêpes (pro)
- Aliments : pas différence significative pro vs non pro
- Médicaments : ATB++
- Traitement d'urgence : pas de différence significative pro vs non pro

Conclusion : premières données d'un large groupe d'anaphylaxie professionnelle. Attention : travailleurs en extérieur.

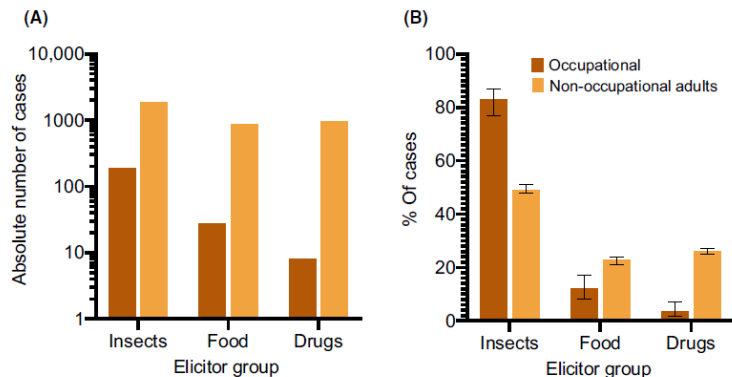


FIGURE 1 Elicitors of occupational versus non-occupational anaphylaxis. Data from the anaphylaxis registry 2017–2023. Non-occupational cases include only adults.

