



Prise en charge des allergies en soins primaires



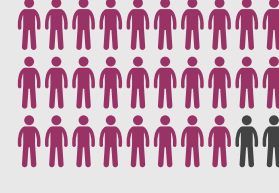
2020

Aujourd'hui, plus de 150 millions d'Européens souffrent d'allergies chroniques¹



2025

On s'attend à ce que, d'ici 2025, plus de 50 % des Européens souffrent d'allergies¹



2050

Au niveau mondial, les allergies devraient toucher jusqu'à 4 milliards de personnes d'ici 2050²

45%

des patients européens souffrant d'allergies n'ont jamais reçu de diagnostic et sont susceptibles d'être mal diagnostiqués³.

La plupart des patients allergiques peuvent être **diagnostiqués et pris en charge par les médecins généralistes**, à condition qu'ils aient accès aux services de santé et aux **médicaments essentiels**². La prise en charge d'un plus grand nombre de patients allergiques par les médecins généralistes peut contribuer à réduire les délais d'attente chez les spécialistes et à concentrer les ressources limitées sur ceux qui en ont le plus besoin⁴.

Il est donc urgent d'offrir une formation sur les allergies aux médecins généralistes afin de garantir de meilleurs résultats aux patients.



Le rôle du médecin généraliste³

- 1 Prendre en compte l'histoire clinique du patient, ses antécédents familiaux et ses symptômes d'allergie
- 2 Réaliser un examen clinique
- 3 Effectuer un test de sensibilisation aux allergènes (dosage des IgE spécifiques et prick-test)

Les piliers d'un bon diagnostic :

Vérification de l'histoire clinique et des symptômes, examen, tests diagnostiques

La vérification de l'histoire clinique **peut être effectuée par des médecins ou d'autres professionnels** de soins primaires ayant les compétences nécessaires. Cette étape comprend des **questions sur les allergies**⁵ :

- Histoire clinique générale
- Antécédents allergiques
- Symptômes liés à la consommation d'aliments
- Symptômes respiratoires
- Symptômes ORL
- Symptômes cutanés



Lors de l'examen physique, il convient de faire attention à la **croissance, aux signes physiques de malnutrition, ainsi qu'à tout signe pouvant indiquer des comorbidités allergiques, comme l'eczéma atopique, l'asthme et la rhinite allergique**. Ces observations peuvent révéler des conditions atopiques qui n'ont pas été diagnostiquées par le passé et qui peuvent ne pas être mises en évidence par l'histoire clinique de votre patient⁶.



Symptômes



Les symptômes d'allergies vont de **signes relativement légers à des troubles graves** qui peuvent mettre en danger la vie du patient⁷. Les réactions allergiques comprennent² :

- **Le rhume des foins (ou rhinite allergique)** : réactions impliquant le nez.
- **Les allergies oculaires (ou conjonctivite allergique)** : elles touchent les yeux et sont souvent accompagnées d'un rhume des foins.
- **L'asthme allergique** : essoufflement ou difficultés à respirer, les poumons ayant plus de mal à retenir l'air.



La consommation d'allergènes alimentaires, l'inhalation et le contact avec la peau peuvent donner lieu à toute une gamme de symptômes, tels que⁷ :

- **Les réactions cutanées** : urticaire, œdème de Quincke, eczéma atopique ou dermatite
- **Les troubles gastro-intestinaux** : vomissements, colique, douleurs abdominales, diarrhée, constipation
- **Les anomalies vasculaires** : collapsus cardiovasculaire

Dosage des IgE spécifiques

Outils diagnostiques

Prick-test

En médecine générale, il est plus fréquent d'avoir recours au dosage des IgE spécifiques que d'orienter immédiatement le patient vers un allergologue⁸ :

Les cliniciens de soins primaires peuvent avoir recours au dosage des IgE spécifiques plus facilement, puisque le personnel n'a pas besoin d'avoir reçu de formation particulière pour le réaliser et que le test est sans danger pour le patient, ce dernier n'étant jamais exposé directement à l'allergène.

La prise d'antihistaminiques n'a aucun impact sur le dosage des IgE spécifiques⁹.

Il existe deux types de dosage des IgE spécifiques¹⁰ :

- **Le dosage d'un allergène complet** : il permet de détecter uniquement les réactions liées aux IgE spécifiques à un allergène donné
- **Le dosage des composants allergéniques** : il permet de détecter la sensibilisation à plusieurs composants individuels d'une même source allergénique, en cas de polysensibilisation des IgE

Les prick-tests ne peuvent être réalisés que par des **employés ayant reçu la formation appropriée**⁷. Contrairement aux dosages des anticorps spécifiques, qui sont indiqués pour toutes les maladies allergiques, les prick-tests peuvent ne pas convenir aux patients qui souffrent d'une dermatite atopique importante ou d'autres affections cutanées, ainsi qu'à ceux qui prennent des antihistaminiques par voie orale au moment du test^{9,11}.

La **sensibilité** et la **spécificité** de ces deux méthodes **dépendent de l'allergène étudié**. Dans la pratique clinique, les deux tests peuvent s'avérer utiles en fonction de **l'histoire clinique** et des **conclusions obtenues**¹².

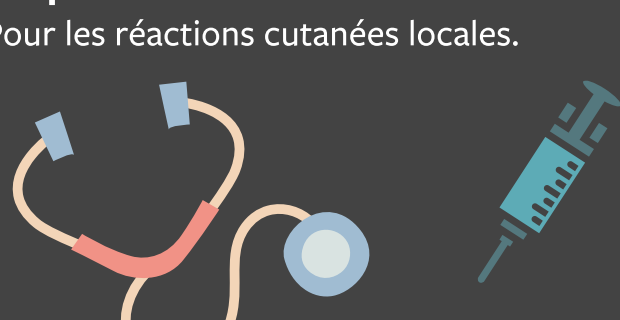


Références : 1. EAACI Advocacy Manifesto (consulté en avril 2020) 2. Akdis CA, Agache I. Global Atlas of Allergy. EAACI. 2014; 3. Woeschler M. Mayo Clin Proc. 2009; 84(8): 707-717. 4. Flokstra de Blok et al. Journal of Asthma and Allergy. 2017; 5. RCPCH. Allergy Focused Clinical History. 2011; 6. NICE. 2011; Clinical Guideline 116. 7. Muraro A et al. Allergy. 2014; 69(8): 1008-25. 8. Birch & Pearson-Shaver. Allergy Testing. 2020; NBK537020 9. Portnoy JM. Mo Med. 2011;108(5): 339-43. 10. Anstegui et al. World Allergy Organisation. 2020; 13:100080 11. Appropriate use of allergy testing in primary care. Best test. 2011;1-12. 12. Bignardi et al. Allergol Select. 2019; 3(1): 9-14.

Traitement

La plupart des symptômes d'allergie peuvent être traités par la prise de médicaments, tels que¹³ :

- **Les antihistaminiques par voie orale et les décongestionnants** Contre la rhinite allergique et la conjonctivite allergique.
- **Les anti-inflammatoires non stéroïdiens** Pour soulager temporairement les douleurs, les gonflements et les crampes.
- **Les pommades ou crèmes à base de stéroïdes** Pour les réactions cutanées locales.



Orientation vers un spécialiste

Il n'existe pas encore de consignes définissant le moment optimal pour orienter un patient vers un spécialiste, mais cela est recommandé dans les cas suivants¹⁴ :

- Patients souffrant d'allergies graves ou complexes
- Immunothérapie ou désensibilisation (par ex. pour les pneumallergènes ou le venin)
- Évaluation de l'immunocompétence
- Troubles chroniques ou récurrents

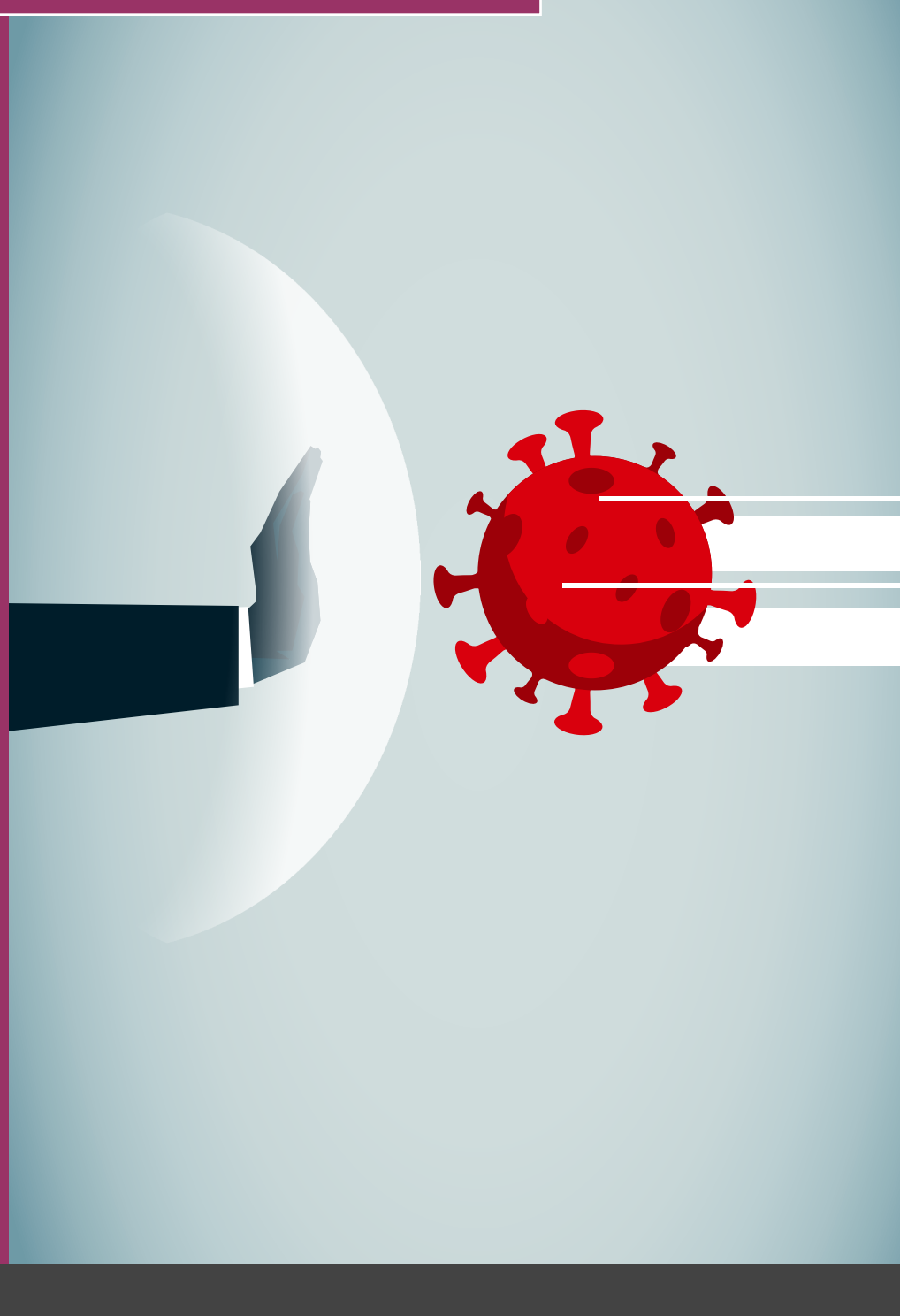
Prise en charge des allergies pendant l'épidémie de Covid-19 et au-delà

Les enfants et les adultes souffrant d'allergies ne courent pas plus de risques de contracter le Covid-19 ou de présenter des symptômes plus sévères^{15,16}. Cependant, certains symptômes respiratoires liés aux allergies saisonnières sont similaires à ceux du Covid-19.

DIAGNOSTIC : La détection d'IgM et d'IgG spécifiques au virus dans le sérum d'un patient permet de confirmer une infection au Covid-19¹⁷.

Le dosage des IgE spécifiques est la méthode diagnostique à privilégier pour poser un diagnostic d'allergie tout en respectant les mesures de distanciation physique¹⁸.

PRISE EN CHARGE : Les patients doivent poursuivre leur traitement habituel, sauf en cas d'infection respiratoire aiguë. Tous les cabinets d'allergologie doivent se préparer pour faire face au Covid-19 et disposer des infrastructures nécessaires ainsi que de politiques des mesures de contrôle à appliquer. Dans la mesure du possible, il convient d'encourager le recours à la télé-médecine. En cas de complications, il est recommandé d'orienter le patient vers un spécialiste¹⁷.



Résumé sur la prise en charge des allergies

Les services de médecine généraliste ont un rôle crucial à jouer dans la prise en charge optimale des allergies. Les étapes essentielles à respecter dans un cabinet généraliste comprennent les suivantes :

- 1 Vérifier l'histoire clinique, réaliser un examen physique et effectuer des tests diagnostiques pour déterminer si un patient souffre de troubles allergiques
- 2 Offrir des services pour soulager les symptômes
- 3 Lors d'une consultation de suivi : identifier les patients qui ont besoin d'être vus par un spécialiste (tests de provocation, immunothérapie allergénique, etc.)

