

Les allergies

Définitions, physiopathologie, symptomatologie, épidémiologie, dépistage

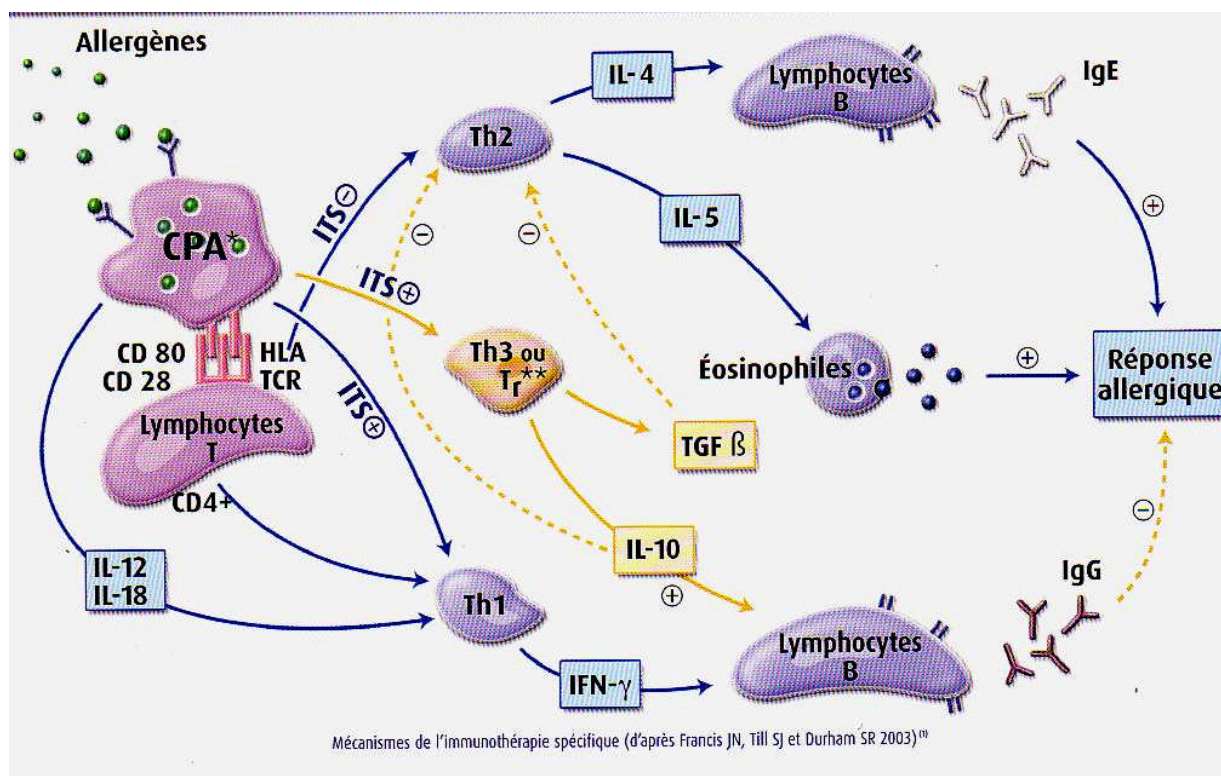
Bruno Girodet et Ingrid Topenot

Définitions :

- ✓ **L'atopie** est l'aptitude génétiquement déterminée de l'individu à produire en excès des anticorps de type Ig E vis-à-vis de substances inoffensives de l'environnement.
- ✓ **L'allergie** correspond à l'ensemble des symptômes produits par la rencontre d'un sujet atopique avec un allergène.
- ✓ L'allergie correspond à **une hypersensibilité immédiate de type I** selon la classification de Gell et Coombs. Les effecteurs correspondent aux Ig E qui inter-agissent avec des allergènes pour libérer les médiateurs responsables de la symptomatologie.
- ✓ Il est important de distinguer **sensibilisation et allergie**:
 - **La sensibilisation** correspond à la présence d'Ig E circulantes et d'Ig E fixées sur les mastocytes après contact antigénique du sujet atopique.
 - **L'allergie** correspond aux symptômes provoqués par la libération des médiateurs lors d'un contact allergénique ultérieur.

Physiopathologie :

- **La notion de balance lymphocytaire Th1 Th2** est résumée dans le schéma ci-dessous publié en 2003. Ce schéma permet de visualiser aussi les mécanismes d'action de l'immunothérapie spécifique. Le profil le Th2 correspond à l'allergie tandis que le profil Th1 correspond à la norme.



Symptomatologie allergique :

- Elle regroupe des manifestations de dermatite atopique, d'asthme, de rhinite, de rhino-conjonctivite, d'urticaire, d'œdème de Quincke et de choc anaphylactique.
- D'autres manifestations peuvent se produire qui sont moins typiques telles les dermatoses eczématiformes, les bronchites sifflantes, la toux spasmodique, les infections ORL récidivantes, les conjonctivites chroniques et les troubles digestifs fonctionnels chroniques.

Étude épidémiologique :

- Elle confirme une augmentation de fréquence des maladies allergiques puisque le nombre a doublé en 15 ans. Elle touche 20% de la population générale en France. 30% des enfants de moins de 15 ans sont concernés. Les maladies allergiques sont des maladies graves dont la manifestation majeure est le choc anaphylactique. Les décès par anaphylaxie sont évalués à 1/800 000 par an.
- Les facteurs d'augmentation des manifestations allergiques ont fait l'objet de nombreuses publications.

L'allergie est d'origine génétique mais ce caractère n'explique pas l'augmentation de fréquence mais la possibilité d'éradication.

La baisse de l'allaitement maternel pourrait favoriser l'apparition d'allergie alimentaire par diminution de la présence de bifidobactérium bifidum. Cette anomalie pourrait être améliorée par les traitements probiotiques mais les résultats cliniques sont encore très limités.

Les endotoxines présentes dans les parois des bacilles gram - joueraient un rôle protecteur dans la petite enfance favorisant la réponse Th1 mais aggraverait la sévérité d'un asthme allergique chez les sujets plus âgés.

La présence d'un chat à domicile a fait également l'objet de publications controversées. Il semble qu'il existe un effet protecteur lié à la présence du chat à la naissance mais que chez l'adulte la présence du chat jouerait un rôle aggravant.

La pollution est également controversée. Il existe un lien très probable entre symptôme respiratoire et pollution aiguë mais, l'exposition à une pollution chronique ne semble pas liée avec l'augmentation de la fréquence de l'asthme. Le rôle des particules diesel a également été étudié in vitro. Ces particules augmentent le pouvoir allergisant des pollens et stimulent la production d'Ig E mais aucune épidémiologie n'est venue confirmer ces constatations chez l'homme.

Les infections de la petite enfance joueraient un rôle protecteur sur la survenue de l'allergie. Toutefois, le VRS pourrait à l'inverse jouer un rôle aggravant.

La question peut se poser de savoir si toute l'humanité deviendra un jour allergique compte tenu de l'augmentation constante de cette pathologie. Globalement, l'allergie est un conflit entre le système immunitaire et l'écosystème qui a été bouleversé en quelques décennies. Il faudra peut-être des dizaines de milliers d'années pour que l'espèce humaine s'adapte à un nouvel

environnement mais les progrès technologiques laisseront-ils un jour à l'homme le temps de le faire ? La question est posée.

Dépistage du terrain allergique :

- ❑ Il repose sur la recherche d'éosinophilie et les tests multi-allergéniques respiratoires et alimentaires.
- ❑ Le taux d'Ig E totales n'est pas un bon test de dépistage et doit être réservé à la surveillance des patients polysensibilisés.