

Les allergies

Unité d'Immunologie Clinique et Allergologie
Centre Hospitalier Lyon Sud
Inserm U 503, Lyon

Au cours des dernières décennies, nous avons assisté, particulièrement dans nos sociétés occidentales, à une explosion des maladies allergiques, qui touchent tous les âges de la vie et toutes les tranches sociales. Les enfants et adultes jeunes y sont particulièrement exposés, et bien qu'elles aient été initialement considérées comme des tracasseries mineures, leur importance est maintenant reconnue. Les allergies, du grec « *allos* » (autre) et « *ergon* » (action) peuvent frapper l'arbre respiratoire (nez, bronches), les yeux, la peau, le tube digestif et même d'autres organes ⁽¹⁾.

1- Demoly P, Demoly M P. Les allergies, Arnaud Franel eds, 2001 ; 5-7.

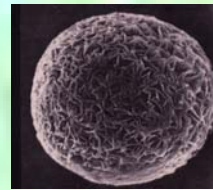
Allergènes

Un allergène est une substance biologique ou chimique (de nature protéique le plus souvent) capable de sensibiliser un sujet et de provoquer chez lui des symptômes allergiques. Les allergènes ou aéroallergènes, ingérés (trophallergènes ou allergènes alimentaires), injectés (médicaments, venins d'hyménoptères) ou mis en contact avec la peau.

Allergènes respiratoires



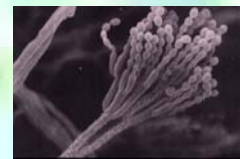
Amброisie



Grain de pollen



Acarien



Moisissure

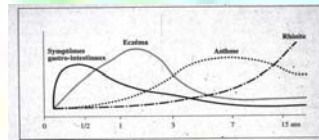
Maladies

L'allergie peut se présenter sous forme de différentes manifestations cliniques : les maladies atopiques (symptômes gastro-intestinaux, eczéma ou dermatite atopique, asthme, rhinite, conjonctivite), l'urticaire / angioedème, l'eczéma de contact, les toxidermies (éruptions provoquées par les médicaments)

Maladies atopiques



Dermatite atopique



Histoire naturelle des maladies atopiques



Asthme



Kérato-conjonctivite printanières*

Urticaire / Angioedème



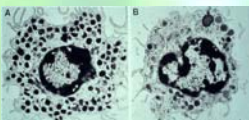
Urticaire du tronc



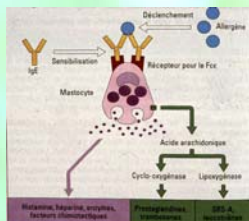
Angioedème du visage (œdème de Quincke)*

Physiopathologie : hypersensibilité immédiate

Les cellules classiquement impliquées dans l'urticaire sont les mastocytes. L'urticaire est due à la dégranulation des mastocytes : l'histamine alors libérée est à l'origine des manifestations cutanées œdémateuses.



Mastocyte avant (A) et Après (B) dégranulation



Fixation de l'allergène sur son IgE spécifique puis dégranulation

Eczéma de contact



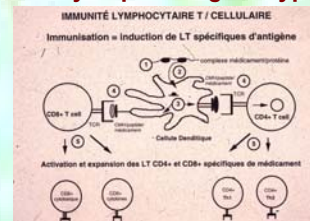
Eczéma du cou (allergie aux parfums)

Toxidermie



Exanthème maculopapuleux (allergie à la pénicilline)

Physiopathologie : hypersensibilité retardée



Interaction lymphocyte T/cellule présentatrice d'antigène

Tests allergologiques



Prick-tests aux pneumoallergènes



Tests épicutanés : batterie standard européenne



Prick-tests, Intradermo-réactions (IDR) et patch-tests

* Figures reproduites d'après l'ouvrage « ALLERGOLOGIE ». Holgate, Church. De Boeck Université 1995, p 226 ; p 229

** Schéma reproduit en collaboration avec le laboratoire Glaxo Wellcome