

La désensibilisation

4 bénéfiques essentiels

pour une qualité de vie retrouvée :

1. Prévenir l'aggravation de la maladie
2. Éviter l'apparition de nouvelles sensibilisations à d'autres allergènes (allergie multiple)
3. Diminuer la fréquence des crises et améliorer la fonction respiratoire
4. Diminuer la consommation de médicaments anti-asthmatiques

Les clés de l'efficacité :

1. Un traitement précoce
2. La régularité des prises

L'asthme Allergique



Demandez conseil
à votre **médecin spécialiste**

Je m'informe...

6, rue Alexis de Tocqueville - 92183 Antony Cedex

Ligne patients :

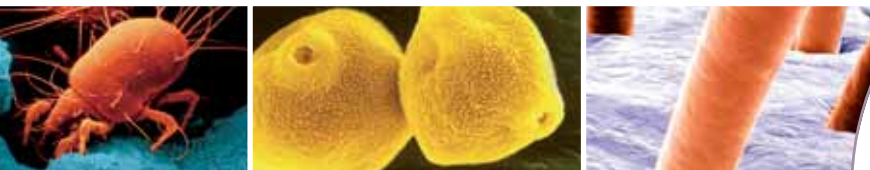
Tél. : +33 (0) 1 55 59 20 60 - Fax : +33 (0) 1 55 59 20 01

Suivi de la commande :

- Par SMS : si vous nous communiquez votre N° de portable
- Sur Internet : www.stallergenes.fr
- Sur le serveur vocal : 01 55 59 25 98



Connaître l'asthme



L'asthme : une priorité à l'échelle mondiale pour l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé).

300 millions d'asthmatiques à travers le monde.
3 asthmatiques sur 10 sont des enfants.
2,5 millions de français souffrent d'asthme.
+ de 1 000 décès par an en France.
En France le nombre d'asthmatiques a doublé en 10 ans.

Définition

L'asthme est une maladie respiratoire. C'est une atteinte inflammatoire chronique des bronches.

Quelles sont les causes de l'asthme ?

Ce sont principalement :

- L'allergie.
- Les infections respiratoires.
- Le reflux gastro-œsophagien.
- L'effort.

Quels sont les facteurs aggravants de la crise d'asthme ?



Pollution extérieure
(fumées, gaz d'échappement...)



Pollution intérieure (bombes aérosols,
peintures, moisissures, acariens...)



Tabagisme (passif et actif)



Défauts d'aérations de l'habitation

Comment se manifeste l'asthme ?

1. Crise d'asthme typique

Les symptômes évocateurs sont :

- La dyspnée : difficulté respiratoire avec une sensation d'oppression thoracique due à un rétrécissement des voies respiratoires.
- Une toux sèche.
- Une respiration sifflante.

La crise peut être de courte durée (de quelques minutes à quelques heures). Elle peut se répéter pendant plusieurs jours.

2. Aggravation de l'asthme

Si l'asthme n'est pas bien pris en charge il peut s'aggraver :

Les bronches deviennent inflammatoires, se contractent, s'encomrent de glaires, tandis que leurs parois s'épaississent. Il en résulte une gêne respiratoire importante car l'air ne peut plus circuler normalement dans les bronches.

On parle alors de bronchoconstriction.

La prise en charge rapide de la crise d'asthme, avec le traitement adapté, permet d'éviter l'aggravation des symptômes et l'hospitalisation.

Du côté des enfants

“Il ne faut surtout pas sous estimer l'impact du tabagisme passif sur un asthme de l'enfant”

Connaître l'asthme

Quelles sont **les autres manifestations** pouvant évoquer un asthme ?

1. Toux importantes, persistantes



Toux fréquente évoluant depuis plusieurs semaines (voire plusieurs mois ou années)



Toux sèche, le plus souvent nocturne (plus particulièrement au coucher ou entre 2 et 4 heures du matin)



Toux survenant à l'arrêt de certains sports



Toux en quinte lorsque l'asthmatique s'agite, rit ou pleure



Toux se déclenchant en présence d'un animal, dans une maison humide ou poussiéreuse, et à certaines périodes de l'année

2. Bronchites sifflantes à répétition

Chez l'adulte, les rhumes qui se compliquent systématiquement en bronchites doivent faire penser à un asthme et doivent conduire à une enquête allergologique et respiratoire.

Du côté des enfants

LA BRONCHIOLITE ET L'ASTHME

Chez les tout petits...

à partir de 3 épisodes de bronchiolite, le diagnostic d'asthme doit être posé.

Une respiration sifflante...

accompagnée de toux faisant suite à un épisode de rhinopharyngite banale. C'est un équivalent de l'asthme qui doit conduire à une enquête allergologique et respiratoire.

La découverte...

d'un terrain allergique doit faire redouter la persistance de l'asthme.

Quel est le traitement de l'asthme ?

Le traitement a pour objectifs de contrôler l'inflammation des bronches et de lutter contre la bronchoconstriction. Il doit être pris en permanence, régulièrement et pas uniquement au moment des crises.

1. Traitement de la crise d'asthme

Elle sera traitée et rapidement soulagée par un bronchodilatateur (aérosol doseur ou poudre à inhaler). Dans les cas de crise grave, il faudra associer des corticoïdes par voie générale (orale ou injection).

2. Traitement de fond de l'asthme

Si les crises sont fréquentes, un traitement de fond, qui devra être pris en permanence, est nécessaire. Ce traitement associe des corticoïdes inhalés qui traiteront l'inflammation des bronches et éventuellement un bronchodilatateur longue durée d'action qui traitera la bronchoconstriction.

Le quotidien de l'enfant asthmatique

Les contraintes liées à la maladie

L'asthme retentit inmanquablement sur la qualité de vie de l'enfant.

1. L'asthme est l'une des premières causes d'absentéisme scolaire.
2. Dans certains cas, les crises sont provoquées par l'effort. La peur de faire une crise limite l'activité alors qu'un entraînement régulier et progressif, avec un traitement bien suivi, permet d'améliorer la qualité de vie.

Asthmatique ou pas, **c'est l'entraînement et la pratique régulière qui fait le sportif.**
Certains grands sportifs sont asthmatiques :
Alain Bernard (natation), Muriel Hurtis (athlétisme).

Les sports conseillés aux asthmatiques :

- l'Escalade
- la Natation
- la Danse
- la Voile
- le Ski (alpin)
- le Tennis
- le Canoë-Kayak
- le Tennis de table
- les sports de Combat



"L'asthme n'empêche pas la performance"

Les contraintes du traitement

Une surveillance médicale régulière de la fonction respiratoire est indispensable. L'enfant doit être clairement informé sur sa maladie, son traitement, les activités qu'il peut pratiquer. C'est à cette condition qu'il suivra régulièrement son traitement, tous les jours, à la maison comme à l'école.

Un accompagnement des parents et une bonne prise en charge dans le milieu scolaire constituent les facteurs-clés de succès.

Lorsque le traitement est bien compris et donc bien suivi, l'enfant peut retrouver une qualité de vie tout à fait satisfaisante et avoir une scolarité normale.



Prise en charge de l'asthme en milieu scolaire

PAI : Le Projet d'Accueil Individuel d'un enfant asthmatique permet au corps enseignant de connaître et d'avoir à disposition les bons traitements en cas de crise d'asthme.

Le PAI se met en place en début d'année scolaire avec votre médecin allergologue.

Comment traiter l'asthme allergique ?

Qu'est-ce que l'allergie ?

L'asthme est d'origine **allergique chez 85 % des enfants**.

L'allergie correspond à une réponse anormale du système immunitaire suite à un contact avec une substance étrangère, l'allergène.

L'allergène, tout à fait inoffensif pour certains, sera considéré comme dangereux par les personnes sensibilisées et provoquera une réaction allergique.

1. Mécanisme de l'allergie

Le mécanisme se déroule en 2 temps :

- Tout d'abord, une phase de sensibilisation au cours de laquelle le système immunitaire identifie la substance comme un allergène.
- Puis, lorsque l'organisme entre de nouveau en contact avec l'allergène, la phase allergique se déclenche.

2. Allergènes responsables

- **Les acariens** présents dans la poussière de maison, qui peuplent la literie, les moquettes et les tissus d'ameublement.
- **Les pollens** de graminées, d'herbacées, d'arbres responsables du rhume des foins.
- **Les phanères** : poils de chats, chiens, cochons d'inde, hamsters, lapins, chevaux...

Dans la mesure du possible, il faut éviter le contact avec les allergènes suspectés de provoquer les crises d'asthme, à la maison comme à l'école ou lors des activités de loisirs.

C'est le premier pas vers une amélioration des symptômes.

40 % des rhinites allergiques évoluent en asthme.



Je traite la cause

Lorsqu'une origine allergique est suspectée, l'avis d'un allergologue est indispensable pour identifier l'allergène responsable de la maladie et s'assurer de sa responsabilité dans la survenue de ces symptômes. Cette identification s'appelle un diagnostic.

Diagnostic

Le diagnostic se déroule en 3 étapes :

- Un interrogatoire minutieux.
- Un examen clinique.
- Des tests cutanés.

Quand l'allergologue diagnostique une origine allergique, **et que l'asthme est bien stabilisé**, il proposera une désensibilisation.

Comment traiter l'asthme allergique ?

Désensibilisation

La désensibilisation est le seul traitement qui traite la cause de la maladie allergique.

La désensibilisation se déroule en 2 phases :

- Une phase initiale qui consiste en une administration de doses croissantes d'allergènes afin de réhabituer l'organisme aux allergènes responsables de l'asthme allergique.
- Une phase d'entretien qui consiste ensuite à prendre la même dose à intervalles réguliers pendant 3 années consécutives.

La désensibilisation peut être administrée sous 2 formes :

- **Voie injectable**
Injection sous-cutanée au niveau du bras.
Traitement au cabinet du médecin.
- **Voie sublinguale**
Solution d'allergènes déposée sous la langue, à jeun.
Traitement à domicile selon les indications du médecin.

Du côté des enfants

Prévention de l'asthme chez l'enfant

La désensibilisation est le seul traitement préventif qui :

- Permet d'éviter le passage de la rhinite à l'asthme chez l'enfant.
- Permet d'éviter la polysensibilisation (sensibilisation à plusieurs allergènes).

