



الأكاديمية الجزائرية لعلوم أمراض الحساسية
Académie Algérienne d'Allergologie

REVUE ALGERIENNE D'ALLERGOLOGIE

Algerian Journal of Allergology.

Organe officiel d'expression de l'Académie Algérienne d'Allergologie

Revue N°04 : Décembre 2019 / ISSN: 2543-3555

- Editorial
- Place des allergènes moléculaires en pratique courante en allergologie.
- Pollution, épigénétique et Asthme.
- Rhinite allergique : de la physiopathologie à la clinique.
- Prise en charge des urticaires chroniques rebelles aux traitements
- Les Angio-oedèmes récurrents : à la croisée des chemins
- Pancréatite auto-immune
- Etude comparative entre la recherche des IgE spécifiques et les tests cutanés dans l'allergie respiratoire
- Profil clinique et évolutif de l'asthme chez l'adulte obèse.
- Asthme bronchique, est-on toujours sûr du diagnostic ?
- IgG anti aliments et troubles du spectre de l'autisme
- Effets secondaires des glucocorticoïdes dans le traitement de la sarcoïdose médiastinopulmonaire
- Escalade thérapeutique dans l'arthrite juvénile systémique : DMARDs classique aux DMARDs biologiques
- Effets secondaires des glucocorticoïdes dans le traitement de la sarcoïdose médiastinopulmonaire : Expérience du service de pneumologie de l'HCA.
- L'asthme et éosinophilie, quelles impacts sur la sévérité de la maladie et la fonction respiratoire ?



REVUE ALGERIENNE D'ALLERGOLOGIE

Organe officiel d'expression de l'Académie Algérienne d'Allergologie

Directeur de la rédaction :
GHARNAOUT Merzak

Rédacteur en chef :
DJIDJIK Réda

Rédacteurs en chef adjoints :
HASBELLAOUI Mokhtar
BOUGRIDA Mohamed
MEDDOUR Yanis

Comité scientifique de la revue et de l'Académie Algérienne d'Allergologie :

- ABAD Abdelhamid (Algérie)
- ABBADI Mohamed Cherif (Algérie)
- BENAMER Mustapha (Algérie)
- BEN SAAD Hilmi (Tunisie)
- BENFENATKI Nacéra (Algérie)
- BENGHALEM Abdelhamid (Maroc)
- BERRABAH Yahia (Algérie)
- BOUBRIT Mustapha (Algérie)
- BOUKARI Rachida (Algérie)
- CHABANE Habib (France)
- DELAISI Bertrand (France)
- DERRADJI Farid (Algérie)
- DJIDJIK Réda (Algérie)
- GEHA Raif (USA)
- GHARNAOUT Merzak (Algérie)
- HADDAR Mustapha (Algérie)
- HAOUICHAT Houria (Algérie)
- LARDJANE Dahmane (Canada)
- MEHDIOUI Hassen (Algérie)
- MEDDOUR Yanis (Algérie)
- OUHAB Sofiane (Algérie)
- SALAH Sofiane Samir (Algérie)
- SOUKEHAL Abdelkrim (Algérie)
- TEYEB Sidi Mohamed (Mauritanie)
- TOUDJI Ahmed (Algérie)
- ZEMIRLI Omar (Algérie)



Table des matières :

Editorial.	09
Yanis MEDDOUR	
Place des allergènes moléculaires en pratique courante en allergologie.	11
Brahim BELAID, Service d'Immunologie. CHU Béni-Messous.	
Pollution, épigénétique et Asthme.	18
Yanis MEDDOUR Service d'Immunologie. HCA Alger	
Rhinite allergique : de la physiopathologie à la clinique.	24
Sofiane OUHAB, Service ORL Kouba. Alger	
Prise en charge des urticaires chroniques rebelles aux traitements.	30
Riad BOUSSAID, Service Dermatologie, CHU Constantine.	
Les Angio-oedèmes récurrents : à la croisée des chemins	33
Hassen MESSAOUDI , Service de medecine interne, CHU Mustapha Alger	
Pancréatite auto-immune.	46
Mustapha BENAMER, Service Médecine Interne. CHU Mustapha Bacha.	
Etude comparative entre la recherche des IgE spécifiques et les tests cutanés dans l'allergie respiratoire.	50
Yasmine MELLAL, Service d'Immunologie. CHU Mustapha.	
Profil clinique et évolutif de l'asthme chez l'adulte obèse.	56
Omar CHABATI. Service de Pneumologie, de Phtisiologie et d'Allergologie (SPPA), EPH Rouiba.	
Asthme bronchique, est-on toujours sûr du diagnostic ?	61
Rachida KHELAFI. Service de pneumologie B. CHU Beni-Messous Alger	
Intérêt du dosage des IgG alimentaire dans l'autisme	68
Lydia HELLEL, Service d'Immunologie. CHU Béni-Messous.	
Effets secondaires des glucocorticoïdes dans le traitement de la sarcoïdose médiastinopulmonaire : Expérience du service de pneumologie de l'HCA.	75
Fares ADILA. Service de Pneumologie. HCA.	
Escalade thérapeutique dans l'arthrite juvénile systémique : DMARDs classique aux DMARDs biologiques.	85
Ourida GACEM , Service de Pédiaterie, EHS Birtraria. Alger.	
L'asthme et éosinophilie, quelles impacts sur la sévérité de la maladie et la fonction respiratoire ?	94
Abdelbasset KETFI, Service de Pneumologie, de Phtisiologie et d'Allergologie (SPPA), EPH Rouiba.	



RECOMMANDATIONS AUX AUTEURS

La Revue de l'Académie Algérienne d'Allergologie a pour vocation l'échange d'informations sur tous les aspects de l'allergologie, clinique, Fondamental et thérapeutique. Les articles proposés doivent être compréhensibles pour un lectorat non obligatoirement familier avec la discipline ou le sujet traité. La volonté du comité éditorial étant de publier les articles proposés dans les plus brefs délais.

Les auteurs doivent respecter strictement les règles de fond et de forme indiquées dans ces recommandations et doivent adresser leurs textes directement par courriel à l'Académie Algérienne d'Allergologie.

PRESENTATION :

Il est recommandé de présenter les manuscrits dactylographiés en double interligne. Avec une marge gauche de 5cm, 60 signes par ligne et 25 lignes par page.

ÉDITORIAUX :

Ils doivent faire le point sur une question « d'actualité ». Ils doivent comporter 5 pages dactylographiées maximum et moins de 10 références bibliographiques.

ARTICLES DE SYNTHÈSE / REVUES GÉNÉRALES :

Ils ont pour objet de présenter une mise au point des connaissances et de souligner les acquisitions. Les articles ne doivent pas excéder 20 pages dactylographiées et pourront comporter jusqu'à 6 illustration, tableaux ou figures. Ils seront accompagnés :

- De références bibliographiques (50 au maximum) ne devant pas prétendre à être exhaustives mais plutôt à être sélectives ;
- De deux résumés, un en français et un en anglais, de 30 lignes maximum.

ARTICLES ORIGINAUX :

Ils ont pour objet de présenter un rapport sur des méthodes originales, des investigations clinicobiologiques, des approches expérimentales ou protocoles pour la résolution de problèmes en pathologie humaines. Les recommandations de rédaction sont identiques à celles des revues générales.

- De références bibliographiques (50 au maximum) ne devant pas prétendre à être exhaustives mais plutôt à être sélectives ;
- De deux résumés, un en français et un en anglais, de 30 lignes maximum, informatif et indiquant le but du travail, les principaux résultats, chiffrés chaque fois que possible, et les conclusions.

COMMUNICATIONS BRÈVES :

Elles sont consacrées à l'exercice quotidien de l'allergologie. Les thèmes peuvent concerner des faits ou dossiers cliniques. Les articles doivent comporter, au maximum, 10 pages dactylographiées, 10 références bibliographiques, 5 tableaux et/ou figures, un résumé en français et un en anglais.

INSTRUCTIONS COMMUNES À TOUTES LES RUBRIQUES :

Les manuscrits doivent être transmis en trois exemplaires au Secrétariat de la Revue de l'Académie Algérienne d'Allergologie, à l'attention de Pr M. Gharnaout, Service de Pneumologie, de phtisiologie et d'Allergologie, EPH Rouiba, Alger. Ils seront accompagnés d'une lettre signée de tous les auteurs, précisant que le travail n'a pas été soumis à publication à une autre revue et acceptant le transfert des droits de copyright à la Revue de l'Académie Algérienne d'Allergologie. Il est nécessaire d'adresser avec le manuscrit une version électronique (CD, logiciel Word de préférence). Textes et illustrations doivent être fournis en fichiers séparés.

- Titre. Il doit être court et informatif. Il faudra toujours adjoindre un titre en anglais.

- Résumé. Il est exigé (en français et en anglais)

quelle que soit la rubrique et doit être <<structuré>> dans la mesure du possible.

- Texte. La première page comporte : rubrique envisagée, noms et

prénoms des auteurs, origine du travail, titre (en français et en anglais), adresse des auteurs et adresse précise de l'auteur recevant l'exemplaire de la revue gratuitement (numéros de téléphone, fax compris), 3 à 5 mots clés (en français et en anglais).

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES :

Elles seront classées dans leur ordre d'apparition dans le texte (appelées dans le texte par leur numéro placé entre crochets). Indiquer tous les auteurs quel qu'en soit le nombre. Les références doivent indiquer dans l'ordre :

Pour les articles de revue : nom des auteurs suivi des initiales de leur prénoms. Titre de l'article dans la langue d'origine. Nom de la revue abrégée selon le type de l'index medicus (pas de ponctuation après les abréviations) année, volume : première et dernière pages de l'article. Ex : I. Lenzi G, Pistone D. DHPR activity decrease in dried blood spots stored at 4 degrees C. Enzyme 1989 ; 41 :43-7. Pour les articles de livre : nom des auteurs. Titre de l'article dans la langue d'origine. In : nom et initiale des éditeurs. Titre du livre. Ville : nom de l'éditeur, année de publication : première et dernière pages de l'article. Ex : I. Blair JA. Tetrahydrobiopterin metabolism in the central nervous system. In : Wachter H, ed. Biochemical and clinical aspects of pteridines. Berlin: WdeGruyter, 1985 : 103-10. Pour les livres : même présentation des auteurs. Titre du livre. Ville : nom des éditeurs, année de publication : numéro de page. Ex : I Dumont R. L'ostéodystrophie. Paris : Edition Médicale, 1978:45. - Illustrations. Les illustrations seront fournies sur pages séparées. Les documents photographiques doivent être d'excellente qualité, tirés sur papier glacé (ou de définition de 600 dpi minimum pour les versions: informatiques au format jpeg ou tiff). Veuillez indiquer au dos de chaque document, le nom de l'auteur, le numéro de figure, le haut de la figure par une flèche. Les légendes des figures et photographies seront dactylographiées sur une page séparée. Les légendes doivent permettre leur lecture et leur compréhension sans être obligé de se référer au texte tous les documents d'illustrations doivent être référés dans le texte. Dans l'hypothèse où certaines des illustrations seraient réalisées par des tiers, qu'elles aient déjà été publiées ou non, l'auteur s'engage à obtenir auprès de ces derniers l'ensemble des autorisations nécessaires :

l'intégration de ces illustrations dans son article et à leur exploitation sous cette forme. Il communiquera ces autorisations de reproduction avec son manuscrit.

- Abréviations. Les auteurs doivent éviter les abréviations. Tout sigle ou abréviation nécessaire doit être explicité à sa première apparition dans le texte.

- Grandeurs et unités. Il est recommandé l'usage des unités du système international d'unités (SI).

EVALUATION DES ARTICLES :

Les manuscrits sont soumis au comité de rédaction qui les confie à deux lecteurs de la spécialité. Après acceptation définitive, des modifications mineures portant exclusivement sur le style (et les illustrations) pourront être introduites directement par le comité de rédaction sans consulter l'auteur, afin d'accélérer la parution. Manuscrits acceptés ou non pour publication, illustrations et disquettes ne sont pas retournés aux auteurs (sauf pour les clichés photographiques sur demande explicite).



Disponible en ligne sur

ASJP

Algerian Scientific Journal Platform

<https://www.asjp.cerist.dz/en/PresentationRevue/588>

EDITORIAL

L'allergologie de précision

« de la physiopathologie au traitement prophylactique »

Au cours de cette décennie, l'utilisation intensive des d'allergènes recombinants dans le suivi des séries pédiatriques à risques, dès la naissance, à bouleverser profondément la compréhension de la physiopathologie des maladies allergiques ainsi que leurs prise en charge thérapeutique.

Ainsi, ces travaux montrent clairement que le profil de sensibilisation atopique est une réponse IgE séquentielle dans le temps, dirigée *infini* contre plusieurs molécules distinctes, mais débute à partir d'une molécule allergisante unique, c'est ce qu'on désigne par le « phénomène de la propagation moléculaire » ou « *molecular spreading* ».

Selon ce nouveau concept, la sensibilisation évolue par palier (monomoléculaire, oligomoléculaire puis polymoléculaire) en fonction de la prédisposition atopique individuelle et de l'exposition à l'allergène. Ce phénomène conduit à une hétérogénéité extrême des profils de sensibilisation aux IgE et par conséquent des phénotypes cliniques variés. Dans le cas des patients atteints de rhinite allergique, plus la molécule allergisante est large plus le risque d'asthme et d'autres comorbidités allergiques augmente.

C'est dans ce contexte précis qu'a été proposé l'immuno-intervention anticipée (immunothérapie allergénique précoce) au début de la maladie, ou au cours de la phase de sensibilisation préclinique (immunoprophylaxie allergénique). L'allergologie moléculaire, de par son pouvoir discriminant, peut déterminer avec précision les spécificités allergisantes et celles produisant des réactions croisées, elle peut ainsi aider à formuler avec exactitude la composition de l'immunothérapie allergénique.

Dans cette approche, les patients présentant une polysensibilisation moléculaire et un risque accru d'asthme ou d'autres comorbidités IgE dépendantes, peuvent être facilement identifiables au moyen de techniques de biopuces ou de micropuces (array ou microarray) à base d'allergènes recombinants. Ils pourraient bénéficier, ainsi, d'un traitement anti-IgE prophylactique, précoce et donc personnalisée.

Les tests IgE moléculaires ont ouvert la voie à l'allergologie de précision. Leur utilisation courante devrait à terme réduire les coûts de prise en charge de la pathologie allergique, améliorer la prise en charge précoce de certains patients ou groupes de patients à très haut risque, et pourquoi pas, prévenir l'allergie ou du moins les comorbidités graves associées.

Pr MEDDOUR Yanis

Immunologiste

Rédacteur en chef adjoint

Revue Algérienne d'Allergologie



Académie Algérienne d'Allergologie

Etablissement Public Hospitalier de Rouiba,
Service de Pneumologie, de Phtisiologie
et d'Allergologie (SPPA), EPH Rouiba, Alger
Tél./Fax: +213 (0) 23 860 431 / 23 860 537
Agrément N°: 44/2014 / E-mail:aaaicdz@gmail.com
Site Web: www.academie-allergologie.dz