

MedWiki-DZ (<https://medwiki-dz.com/>)

Rhinites allergiques

Dernière mise à jour : 2019/04/16 13:36

MedWiki-DZ :

Rhinites allergiques

https://medwiki-dz.com/doku.php?id=cours:residanat:pneumologie:rhinites_allergiques

Dernière mise à jour : **2019/04/16 13:36** - Imprimé le : **2026/01/19 23:41**



Table des matières

Rhinites allergiques	1
Rhinites allergiques	3
1. Définition	3
2. Intérêt de la question	3
3. Facteurs favorisant	4
3.1. Allergènes	4
3.2. Polluants	4
4. Physiopathologie	4
5. Diagnostic	5
5.1. Bilan allergologique	5
5.2. Comorbidités	5
6. Classification	5
7. Traitement	6
7.1. Traitement symptomatique	6
7.2. Désensibilisation spécifique : Immunothérapie	6
7.3. Éviction allergénique	6

Rhinites allergiques

Objectifs pédagogiques :

- Connaître les grandes tendances épidémiologiques de la rhinite allergique : prévalence, morbidité...
 - Expliquer l'épidémiologie, les facteurs favorisant et l'évolution des principales hypersensibilités de l'enfant et de l'adulte : alimentaire, respiratoire, cutanée, médicamenteuses et per-anesthésique, venin d'hyménoptères
- Connaître le rôle de l'environnement domestique, professionnel et général dans l'allergie
- Connaître les mécanismes intriquant l'asthme, la rhinite, la conjonctivite mais aussi chez le jeune enfant, l'eczéma atopique
- Savoir établir le diagnostic positif et le diagnostic différentiel d'une rhinite allergique
- Savoir traiter la rhinite allergique selon son degré de sévérité

1. Définition

- Ensemble de manifestations fonctionnelles nasales engendrées par le développement d'une inflammation IgE-dépendante de la muqueuse nasale, en réponse à l'exposition à différents allergènes
- Symptômes principaux : rhinorrhée, obstruction nasale, éternuements, prurit nasal et jetage postérieur
- Souvent associée à des symptômes oculaires ou bronchiques
- Facteurs favorisant : changement climatique, pollution atmosphérique, tabagisme passif

2. Intérêt de la question

- Fréquence : augmentation de la prévalence (10 à 30% de la population mondiale)
- Altération de la vie sociale (même si non sévère) (performances scolaire et professionnelle)

3. Facteurs favorisant

3.1. Allergènes

- Pneumallergènes +++
- Allergènes domestiques (acariens, insectes, plantes, animaux)
- Allergènes de l'environnement extérieur (pollens, moisissures)
- Rhinites professionnelles (boulangerie...)
- Latex

3.2. Polluants

- Pollution domestique (gaz, aérosols, fumée de tabac...)
- Pollution urbaine (automobile+++ : azote, oxyde d'azote, dioxyde de soufre, particules de diesel éventuellement)

4. Physiopathologie

- Réaction d'hypersensibilité de type 1 : phase de sensibilisation, phase retardée
- **Phase de sensibilisation :**
 - Exposition à l'antigène (peu ou pas de réaction à ce stade)
 - Production d'IgE spécifiques par les Lymphocytes B, qui vont se fixer sur les cellules inflammatoires (mastocytes, PNE, PNB, monocytes, macrophages et plaquettes)
- **Phase retardée :**
 - Fixation de l'antigène sur les IgE ⇒ dégranulation des mastocytes et des PNB ⇒ libération de médiateurs pré-formés dans les granules (histamine, protéases, facteurs chimiotactiques...) et néo-formés (prostaglandine PGD2, leucotriènes LTC4)
 - *Histamine* : récepteurs H1 des nerfs sensitifs périphériques ⇒ éternuements, prurit nasal et oculaire ; dilatation et perméabilité vasculaire ⇒ rhinorrhée et obstruction nasale
 - *PGD, LTC* : source de rhinorrhée et d'obstruction nasale également (effet plus retardée que l'histamine)

Mécanismes génétiques : la rhinite allergique est, comme l'asthme allergique, transmise au moins partiellement par l'hérédité (gènes sur les chromosomes 5 et 11 sont suspectés)

5. Diagnostic

- Facile devant des symptômes évocateurs et une notion d'exposition :
 - Rhinorrhée
 - Prurit nasal
 - Éternuements
 - Obstruction nasal
- Symptômes non spécifiques, réversibles spontanément ou sous traitement

5.1. Bilan allergologique

1. Tests cutanés allergologiques :

- Bilan de base en première intention
- 5 jours d'arrêt des antihistaminiques
- 25% de faux positifs dans la population générale

2. IgE spécifiques :

- Complément important, mais ne peut remplacer les tests cutanés
- Pas en première intention ni systématiques (coût)
- Sensibilité entre 70 et 90% (selon les allergènes et les études)
- IgE totaux : aucun intérêt

3. Test de provocation nasale :

- Utile dans certaines allergies professionnelles, intérêt d'ordre pratique
- Rhinomanométrie et rhinothérmométrie (cette dernière est moins coûteuse et spécifique 86%)

5.2. Comorbidités

1. Asthme bronchique :

- Muqueuses bronchique et nasale très similaire : association fréquente
- La RA constitue un facteur de risque d'asthme

2. Sinusites, conjonctivites, otites séromuqueuses...

6. Classification

Intermittente	Persistante
Symptômes : - < 4 j/semaine - <u>OU</u> < 4 semaines	Symptômes : - > 4 j/semaine - <u>ET</u> > 4 semaines
Légère	Modérée-Sévère

Intermittente	Persistante
- Sommeil normal - Activités sociales et loisirs normaux - Activités scolaires et professionnelles normales - Symptômes peu gênants	Un ou plusieurs items : - Sommeil perturbé - Perturbation des activités sociales et loisirs - Perturbation des activités scolaires et professionnelles - Symptômes gênants

7. Traitement

7.1. Traitement symptomatique

1. Corticoïdes :

- Blocage de production des médiateurs inflammatoires (PGD2 et LC4) et de l'afflux des mastocytes et des PNE
- Efficacité marquée sur tous les symptômes, surtout l'obstruction nasale
- Voie locale +++
- Voie générale : en cure courte quand les symptômes sont très prononcés

2. Antihistaminiques :

- Efficaces sur les éternuements, le prurit et la rhinorrhée ; pas d'action sur l'obstruction nasale
- Forme locale (n'existe pas en Algérie)

3. Vasoconstricteurs :

- En cas d'obstruction nasale aiguë très gênante
- Cure très courte

4. Cromoglycate de sodium :

- Efficace surtout dans la conjonctivite allergique

7.2. Désensibilisation spécifique : Immunothérapie

- Efficacité démontrée quand on utilise des allergènes standardisés à doses suffisantes pendant 3 à 4 ans, voire plus ; surtout pour les pollens et les acariens

7.3. Éviction allergénique

- Meilleure attitude, mais loin d'être simple en pratique

