



Dr. Leila Tazi Daoudi

Cabinet d'Allergologie, Casablanca. Maroc

La fréquence des allergies ne cesse d'augmenter dans le monde depuis quelques années. Qu'en est-il au Maroc ?

L'allergie est considérée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) comme la 4^{ème} maladie dans le monde après le cancer, les pathologies cardiovasculaires et le sida.

L'OMS estime qu'en 2050, la moitié de la population mondiale serait allergique.

Au Maroc, 50 à 80 % des asthmes sont d'origine allergique et chez l'enfant, l'asthme représente la première maladie chronique.

Les allergies saisonnières à divers pollens n'ont cessé de s'accroître en un siècle, touchant aujourd'hui 20 à 30 % des adultes.

Les allergies alimentaires chez les enfants ont augmenté de 50 % entre 1997 et 2011.

Au total, une personne sur trois est allergique, soit 33 % de 38 millions d'habitants, ce qui revient à 12,54 millions de patients allergiques au Maroc, toutes pathologies confondues.

Quels sont les différents types d'allergènes ? Et est-ce qu'ils présentent les mêmes risques sur la santé ?

Il y a les allergènes alimentaires, respiratoires et médicamenteux. Mais il y a aussi tous les allergènes topiques. Il faut partir du principe, que dans l'absolu, n'importe quelle substance peut être allergisante.

Certaines substances sont connues pour être plus allergisantes que d'autres, mais il faut aussi savoir que chaque individu réagira différemment à un allergène, dans le sens où deux personnes ne feront pas une réaction à la crevette par exemple, avec la même intensité.

Il y a aussi des facteurs aggravants qui entrent en ligne de compte dans la réaction allergique, comme la consommation d'alcool, l'effort physique, la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) ou d'aspirine, et la mastocytose.

Quelles sont les différentes causes d'allergie dont pourrait souffrir un patient adulte et est-ce que l'âge est un facteur aggravant ?

Un patient adulte peut souffrir d'allergies alimentaire, respiratoire, médicamenteuse et de contact.

Cependant, certaines allergies se retrouveront plus chez l'enfant que chez l'adulte. Par exemple, l'allergie aux protéines de lait de vache démarre le plus souvent chez l'enfant, et 90 % de ces enfants en guérissent à l'âge de 5 ans. L'allergie à l'œuf démarrera chez l'enfant également. Une grande proportion de ces enfants guérira assez rapidement.


Pour l'allergie retardée à la farine de blé, c'est également plus l'apanage des enfants, qui en guériront assez tôt.

En ce qui concerne l'allergie médicamenteuse, ce sera plus chez l'adulte.

Les allergies respiratoires sont présentes chez l'adulte et chez l'enfant.

Quant aux allergènes qui vont provoquer un eczéma de contact, l'enfant y sera plus sujet s'il a une dermatite atopique, et l'adulte aussi peut le développer à n'importe quel moment.

L'âge en soi n'est à aucun moment un facteur aggravant. Certaines manifestations allergiques seront plus présentes chez l'enfant, d'autres chez l'adulte.



Quels sont les traitements qui sont préconisés en cas d'allergie et quelle place est réservée aux anti-histaminiques sachant que l'histamine joue un rôle majeur dans le déclenchement des réactions allergiques?

Les anti-histaminiques ont une place de choix, et malgré leur rôle majeur dans le déclenchement d'une réaction allergique, ils ne sont pas toujours suffisants. D'où le recours aux autres thérapeutiques.

L'arsenal thérapeutique comprend les anti-histaminiques, la corticothérapie orale, inhalée nasale, les dermocorticoïdes, les bronchodilatateurs, les antileucotriènes, les anticholinergiques et très important, les auto-injecteurs d'adrénaline. Il ne faut pas oublier cette notion très importante de choc anaphylactique où seule l'adrénaline sera le traitement de première intention.

Les anti-IgE sont d'une grande aide pour l'asthme grave et l'urticaire chronique.

Il y a aussi, bien évidemment l'immunothérapie spécifique qui joue un rôle central dans le traitement des allergies respiratoires.

Les biothérapies, comme dans les autres spécialités médicales, font leur entrée en allergologie.

Les traitements seront adaptés à la pathologie et à son degré de gravité. ■