

SURVEILLANCE POLLINIQUE & CLINIQUE

Quel intérêt en pratique ?



Pollens



Symptômes



Surveillance



Prévention



Dr Céline LOUETTE

Médecin Allergologue — Chateaufrenard (13160)

Liens d'intérêts

Déclaration de transparence de l'intervenante



ALK

Immunothérapie allergénique



Stallergenes

Immunothérapie allergénique



SOS Oxygène

Prestations de santé à domicile

Comment se déroule une consultation d'allergologie ?



L'interrogatoire « policier »



Symptômes : rhino-conjonctivite, asthme



Répétition tous les ans, même moment, même période



Dates précises de début et de fin



Dates / périodes d'aggravation



Amélioration les jours de pluie ?



Facteurs ou situations aggravantes ?



Tests cutanés

- Pricks tests
- Réalisation au cabinet, lecture immédiate



Tests biologiques

- IgE spécifiques
- Confirment la sensibilisation par voie sanguine

Pricks tests ou IgE spécifiques



Une limite essentielle :

Un test peut être positif même en l'absence d'allergie déclarée par le patient.



On parle alors de «sensibilisation»

...et non d'allergie clinique avérée : la sensibilisation doit être confrontée à la clinique.



Les tests sont réalisés directement au cabinet, en consultation.

Ce que recommande l'EAACI

Pollen season is reflected on symptom load for grass and birch pollen-induced allergic rhinitis — EAACI Task Force Report



Trois notions à distinguer

1

La saison pollinique

période globale de présence du pollen dans l'air

2

Le pic pollinique (high pollen season)

période de plus forte concentration

3

Les jours à forte concentration

pics ponctuels au sein de la saison



Les relevés polliniques permettent de

- Corréler symptômes et exposition
- Planifier et évaluer l'immunothérapie allergénique
- Anticiper les exacerbations de rhinite et d'asthme saisonniers



La sévérité dépend aussi de



La pollution atmosphérique



La météo (orages)



La sensibilité individuelle du patient

Pourquoi les relevés polliniques sont indispensables



Un test positif seul ne suffit pas

Sans relevé pollinique, impossible de savoir si une sensibilisation a une réelle pertinence clinique au moment des symptômes du patient.



Test cutané positif

= sensibilisation possible



Relevé pollinique

= confirme la période d'exposition



Croisement des deux

= pertinence clinique établie

On traite le patient, pas uniquement les résultats des tests



Pour l'immunothérapie aux pollens (ITA), la désensibilisation est généralement débutée plusieurs semaines avant la saison pollinique.

Calendrier pollinique — Méditerranée (Marseille)

Pollen	Janv.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
Noisetier		Moyen	Faible									
Aulne		Moyen	Moyen	Faible								
Bouleau				Moyen	Faible							
Cyprès	Moyen	Élevé	Élevé	Élevé	Moyen						Faible	Faible
Olivier					Moyen	Moyen	Faible					
Graminées		Faible			Moyen	Élevé	Élevé	Moyen	Moyen			
Ambroisie								Élevé	Élevé			



Période d'instauration du traitement : débuter m-4 à m-1 avant le début de la saison pollinique (zone orange)

En pratique : conseils au quotidien



À la maison



Rincez vos cheveux le soir



Aérez au moins 10 min/jour, de préférence avant le lever et après le coucher du soleil



Évitez d'ajouter des facteurs irritants (tabac, produits d'entretien, parfums d'intérieur, encens, bougies...)



À l'extérieur



Évitez les activités exposant aux pollens (tonte, jardinage, sport en extérieur). Si nécessaire, privilégiez la fin de journée + lunettes et masque de protection



Évitez de faire sécher le linge à l'extérieur



En voiture, gardez les vitres fermées



M.A., 25 ans

arrive en consultation

Rhino-conjonctivite, mars à juillet



Mieux en télétravail

Aggravation lorsqu'il part au travail ou lors des balades en extérieur



Pricks tests : 5 graminées positifs + ambroisie positif



Le relevé pollinique confirme la pertinence clinique pour le pollen de graminées, et une sensibilisation pour le pollen d'ambroisie.



Anticiper traitement et mesures de prévention pour la prochaine saison (impact socio-économique ++)



Savoir quand démarrer l'immunothérapie

Rhinite et asthme, janvier à avril



Amélioration les jours de pluie



Tests cutanés positifs :

Acarie — Cyprès — Olivier — Plantain — Pariétaire



Le recueil pollinique confirme la pertinence clinique avec le pollen de cyprès



Conduite à tenir : mesures de prévention + traitement symptomatique à la demande, et réévaluation après la prochaine saison pour évaluer la nécessité d'une immunothérapie.



L'enfant A., 7 ans

arrive en consultation

En conclusion

Intérêts majeurs de la surveillance pollinique dans la prise en charge des patients allergiques



Établir la pertinence clinique d'une sensibilisation, au-delà des seuls résultats de tests



Anticiper la mise en route des traitements et des mesures de prévention avant la saison pollinique



Déterminer le bon moment pour démarrer une immunothérapie allergénique



Corréler symptômes et exposition réelle, en tenant compte météo, pollution et sensibilité individuelle