



ELSEVIER
MASSON



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com

REVUE FRANÇAISE
D'**Allergologie**

Revue française d'allergologie 55 (2015) 280–287

Article original

Immunothérapie allergénique au venin de guêpe : influence de la dose d'entretien sur la réponse immunologique

Yellow jacket venom immunotherapy: The influence of maintenance dose on the immunologic response

C. Roussel^{a,*}, S. Brabant^b, J. Birnbaum^c, J.-L. Bourrain^d, P. Demoly^e, A. Duhamel^f, B. Wallaert^a

^a Service de pneumologie et immuno-allergologie, hôpital Calmette, CHRU de Lille, boulevard du Professeur-J.-Leclercq, 59037 Lille cedex, France

^b Laboratoire d'immunologie, centre de biologie et pathologie, CHRU de Lille, boulevard du Professeur-J.-Leclercq, 59037 Lille cedex, France

^c Service de pneumologie, centre hospitalier, d'Aix-en-Provence, avenue des Tamaris, 13616 Aix-en-Provence cedex 1, France

^d Service de dermatologie, hôpital Albert-Michallon, CHU de Grenoble, boulevard de la Chantourne, 38043 Grenoble cedex 9, France

^e Département de pneumologie, CHU de Montpellier, 191, rue du Doyen-Gaston-Giraud, 34090 Montpellier, France

^f Service de biostatistiques, CHRU de Lille, 59037 Lille cedex, France

Reçu le 25 septembre 2014 ; accepté le 10 mars 2015

Disponible sur Internet le 21 mai 2015

Résumé

But de l'étude. – L'immunothérapie spécifique est le seul traitement curatif de l'allergie au venin d'hyménoptère. À l'heure actuelle, il n'y a pas de consensus sur la dose d'entretien à utiliser. L'objectif de cette étude était d'observer l'influence de la dose d'entretien (100 µg versus 200 µg) sur la réponse immunologique après 5 ans d'immunothérapie allergénique au venin de guêpe vespula.

Patients et méthode. – Durant la 1^{re} année, les patients recevaient tous la dose de 100 µg/mois. En fonction de la dose reçue pour la poursuite de l'immunothérapie spécifique, ils étaient répartis, de façon rétrospective, en 2 groupes. Groupe 200 (n = 41) : augmentation progressive de la dose d'entretien jusqu'à 200 µg/mois. Groupe 100 (n = 48) : dose constante de 100 µg/mois. La réponse immunologique était évaluée sur l'évolution des tests cutanés (modification du seuil de positivité) et des IgE spécifiques guêpe vespula (pourcentage de décroissance) entre 0 et 5 ans. Une amélioration des tests cutanés était définie par une positivité avec une concentration de venin plus importante à 5 ans que lors du bilan initial.

Résultats. – Après 5 ans, l'amélioration du seuil de positivité des tests cutanés était plus importante (p = 0,003) dans le groupe 200 (90,2 % des patients) que dans le groupe 100 (74,4 %). La valeur des IgE spécifiques guêpe vespula, initialement plus élevée dans le groupe 200, devenait identique à celle de l'autre groupe à 5 ans (p = 0,1). La décroissance globale sur 5 ans des IgE spécifiques guêpe vespula était semblable entre les 2 groupes (p = 0,1).

Conclusion. – L'augmentation des doses de venin à 200 µg s'accompagne d'une amélioration plus importante de la réponse immunologique que le maintien de la dose à 100 µg.

© 2015 Publié par Elsevier Masson SAS.

Mots clés : Allergie aux venins d'hyménoptères ; Immunothérapie spécifique ; Dose d'entretien ; Tests cutanés ; IgE spécifiques

Abstract

Objective. – Specific immunotherapy is the only curative treatment of hymenoptera venom allergy. Currently, there is no consensus on the maintenance dose to be used. The objective of this study was to evaluate the influence of maintenance dose (100 µg versus 200 µg) on the immunologic response after 5 years of vespula venom immunotherapy.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : celine.roussel@chru-lille.fr (C. Roussel).

Patients and method. – During the first year, all patients received 100 µg/month. According to the dose received for pursuit of immunotherapy, patients were distributed, afterward, in 2 groups. Group 200 ($n=41$): progressive increase of the maintenance dose until 200 µg/month. Group 100 ($n=48$): constant dose of 100 µg/month. Immunologic response was evaluated on evolution of skin tests (modification of positivity level) and vespula specific IgE (percentage of decrease) between 0 and 5 years. Improvement of skin tests was defined by positivity with a more important venom concentration after 5 years compared with initial skin tests.

Results. – After 5 years, proportion of patients presenting an improvement of skin tests positivity level was more important ($p=0.003$) in group 200 (90.2%) than group 100 (74.4%). Vespula specific IgE, initially higher in group 200, became identical to that of the other group after 5 years ($p=0.1$). Global decrease of vespula specific IgE was similar between 2 groups after 5 years ($p=0.1$).

Conclusion. – The increase of venom dose at 200 µg is associated with a more important improvement of immunological response than the preservation of 100 µg.

© 2015 Published by Elsevier Masson SAS.

Keywords: Hymenoptera venom allergy; Specific immunotherapy; Maintenance dose; Skin tests; Specific IgE

1. Introduction

Les guêpes sont des insectes appartenant à l'ordre des hyménoptères et à la famille des vespidae. La famille des vespidae regroupe les guêpes dites « sociales » dont les guêpes vespula et polistes, espèces les plus fréquentes en Europe [1]. Dans la culture populaire, la guêpe symbolise un animal importun dont on redoute la piqûre. Selon les régions du monde et le climat, 50 à 95 % des individus déclarent avoir été piqués au moins une fois dans leur vie par un hyménoptère [2].

L'allergie aux venins des hyménoptères est connue depuis l'antiquité égyptienne avec la mort, aujourd'hui controversée [3], du pharaon Ménès suite à une piqûre de guêpe ou de frelon [4]. La prévalence actuelle serait de 1 à 3 % de la population générale (toute réaction allergique confondue) [5]. La fréquence des réactions systémiques varie de 0,3 à 7,5 % [6]. L'incidence de la mortalité par piqûre d'hyménoptère est faible mais sans doute sous-estimée. Elle est responsable d'environ 10 décès par an en France [7].

L'immunothérapie allergénique (ITA), communément appelée désensibilisation spécifique est le seul traitement curatif et durablement efficace de l'allergie aux venins d'hyménoptères [8]. L'ITA est réservée aux patients ayant présenté une réaction anaphylactique sévère après avoir fait la preuve de l'existence d'une sensibilisation cutanée (tests cutanés) et biologique (dosage des IgE spécifiques) pour l'insecte mise en cause. Les premiers essais de désensibilisation remontent aux années 1930. Pendant 50 ans environ, des extraits de corps entiers, obtenus par broyage des insectes, ont été utilisés. Depuis la fin des années 1970, l'utilisation d'extraits de venin est devenue la technique de référence permettant d'obtenir une protection efficace [9]. Ainsi, la désensibilisation au venin de guêpe permet une protection totale de plus de 90 % des patients allergiques bénéficiant de ce traitement [10].

La désensibilisation se déroule en 2 phases. Une phase d'augmentation progressive des doses a lieu en milieu hospitalier. Différents protocoles existent mais le protocole *ultra-rush* en 3h30 est maintenant largement admis [11]. Le patient reçoit ensuite une dose de rappel, de façon régulière toutes les 4 à 8 semaines, pendant une durée minimale de 5 ans. La dose d'entretien habituelle est de 100 µg. En 2005, le groupe de

travail européen sur l'hypersensibilité aux venins d'hyménoptères a émis des recommandations d'experts dans lesquelles cette dose de 100 µg a été proposée. Mais dans certaines situations particulières, une augmentation de la dose à 200 µg semblait justifiée [12]. D'autres équipes se basent sur le principe qu'une dose cumulée plus importante augmente le degré de protection [13]. Ainsi, il apparaît logique de diminuer au maximum les marqueurs de sensibilisation au venin (tests cutanés et IgE spécifiques), voire de les annuler.

L'objectif de cette étude était d'observer l'influence de la dose d'entretien (100 µg versus 200 µg) sur la réponse immunologique après 5 ans de désensibilisation au venin de guêpe vespula. La réponse immunologique était évaluée sur l'évolution des tests cutanés (TC) et des IgE spécifiques vis-à-vis du venin de guêpe vespula.

2. Matériel et méthode

Il s'agissait d'une étude rétrospective, observationnelle, multicentrique, réalisée dans 3 centres utilisant des doses d'entretien différentes lors de l'ITA au venin de guêpe vespula (Lille, Grenoble et Marseille).

2.1. Patients

Les patients inclus avaient bénéficié d'une ITA au venin de guêpe vespula pendant au moins 5 ans avec une réévaluation régulière des TC et des IgE spécifiques à 1, 3 et 5 ans.

2.2. Recueil de données

Les informations étaient recueillies à partir de l'analyse des dossiers des patients concernant :

- l'âge au début de l'ITA, le sexe ;
- la réaction clinique initiale : délai d'apparition des symptômes après la piqûre, grade de sévérité de la réaction selon la classification de Muller [14] ;

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3385824>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3385824>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)