



 $EM | {consulte} \\ {www.em-consulte.com}$ 



Revue française d'allergologie 55 (2015) 386-391

# Article original

# Les allergies du sujet âgé : étude rétrospective d'une cohorte de 533 patients ayant consulté dans une unité hospitalière d'allergologie

Allergy in the elderly: Retrospective cohort study of 533 patients having visited the allergy hospital unit

V. Boulanger-Duvnjak <sup>a,\*</sup>, N. Petit <sup>b</sup>, G. Kanny <sup>c</sup>

<sup>a</sup> Service de gériatrie, centre hospitalier de Verdun-Saint-Mihiel, site Désandrouins, route d'Étain, 55100 Verdun, France <sup>b</sup> Immunologie clinique et allergologie, centre hospitalier de Verdun-Saint-Mihiel, 2, rue d'Anthouard, 55100 Verdun, France <sup>c</sup> EA 7299, pratiques innovantes en santé, laboratoire d'hydrologie et climatologie médicale, université de Lorraine, 9, avenue de la Forêt-de-Haye, 54500 Vandæuvre-lès-Nancy, France

> Reçu le 1<sup>er</sup> juin 2015 ; accepté le 12 août 2015 Disponible sur Internet le 9 octobre 2015

#### Résumé

Introduction. – Avec le vieillissement de la population, l'âge de survenue des pathologies allergiques recule. Il peut s'agir de la persistance d'une maladie atopique ancienne ou du développement d'une nouvelle allergie à un âge avancé.

Matériel et méthode. — Cette étude rétrospective porte sur une cohorte de 533 patients âgés de plus de 65 ans, ayant consulté dans l'unité d'allergologie du centre hospitalier de Verdun de 2000 à 2014. Les données analysées sont les motifs de consultation, la date de naissance, le sexe, la date de la première consultation, le diagnostic retenu et l'allergène incriminé.

Résultats. – Les patients étudiés représentent 7,8 % des consultants de l'unité d'allergologie (533). Le sex-ratio est de 0,58. Les consultations pour manifestations d'allergie représentent 292 patients (55 %). Les allergènes sont identifiés chez 169 patients (57,8 %). Les manifestations dermatologiques représentent plus de la moitié des motifs de consultation (55,8 %), suivies par des manifestations ORL (32 %), des anaphylaxies sévères (7,8 %) et allergies oculaires (4,4 %). Les étiologies principalement retrouvées sont: médicaments (50,9 %), venins d'hyménoptères (16,6 %), allergènes domestiques (8,9 %) et aliments (4,9 %).

Conclusion. – Les consultations pour suspicion d'allergie sont relativement fréquentes chez le sujet âgé. Dans notre étude, environ la moitié de ces patients avaient des manifestations typiques d'allergie et les allergènes ont été identifiés chez la moitié d'entre eux. L'importance des réactions adverses aux médicaments et le risque d'anaphylaxie grave sont soulignés. L'attention est attirée sur la fréquence des réactions aux allergènes domestiques et justifie un intérêt particulier à l'environnement intérieur de ces patients.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Sujet âgé ; Allergie ; Consultations ; Anaphylaxie ; Allergie médicamenteuse ; Allergie environnementale ; Allergie alimentaire ; Venins d'hyménoptères

#### Abstract

Aim. – The age of onset of allergic diseases is delayed as the population ages. Patients present themselves with an old persistent atopic disease or with the development of a new allergy in later life.

Method. – This retrospective study describes the characteristics of the allergic diseases of 533 patients over the age of 65 years who visited the allergy department of the Verdun Hospital Center between 2000 and 2014. Data analyzed include patients' complaints, date of birth, gender, the date of their first visit, the diagnosis, and the suspected allergen, if any.

Results. – Patients studied represent 7.8% of all patients seen in this allergy unit during that period, with a slight female predominance (gender ratio: 0.58). Typical allergic symptoms were evident in 292 of the patients (55%) and one or more allergens were identified in 169 of them. Dermatologic symptoms accounted for 55.8% of all visits, followed by ENT-associated symptoms (32%), severe anaphylaxis (7.8%) and ocular allergies (4.4%). The etiologies most often identified included drugs (50.9%), hymenoptera venom (16.6%), indoor allergens (8.9%) and food (4.9%).

<sup>\*</sup> Auteur correspondant. 67, quai de Londres, 55100 Verdun, France. \*Adresse e-mail: valerie.boulanger.vb@gmail.com (V. Boulanger-Duvnjak).

Conclusion. – Consultations for allergy symptoms remain frequent in elderly patients. In this retrospective study, approximately half of our elderly patients had typical allergic symptoms, and the responsible allergens were identified in half of them. The importance of adverse drug reactions and the risk of severe anaphylaxis are highlighted. Attention is drawn on frequency of reactions to indoor allergens and justifies particular attention to the indoor environment of elderly patients.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Elderly patients; Allergies; Inpatient consultations; Anaphylaxis; Drug allergy; Environmental allergy; Food allergy; Hymenoptera venom

### 1. Introduction

L'espérance de vie à la naissance s'est allongée progressivement, elle était en 2014 de 85,4 ans pour les femmes et 79,2 ans pour les hommes. Au 1<sup>er</sup> janvier 2014, 24,4 % de la population française étaient âgés d'au moins 60 ans, soit 3,8 % de plus qu'en 2000. En 2040, la proportion des plus de 60 ans devrait atteindre 33,1 % de la population selon l'Institut national de la statistique et des études économiques (INSEE).

Pour définir un sujet dit « âgé », le Collège national des enseignants de gériatrie et la Haute Autorité de santé considèrent la notion de vulnérabilité croissante du sujet, qui définit la fragilité et conduit à une baisse des capacités d'adaptation ou d'anticipation, sous l'action conjuguée du vieillissement physiologique, des maladies chroniques et du contexte de vie [1]. Les sujets « fragiles » ont un risque accru de chute, de perte d'autonomie, d'hospitalisation et de décès [2]. Les seuils retenus pour définir les personnes âgées varient. La borne de 65 ans est la plus communément utilisée dans les pays développés. Elle est de 60 ans pour les Nations unies et de 50 ans en Afrique [2].

Les allergies sont souvent considérées comme l'apanage de l'enfant et de l'adulte jeune. Avec le vieillissement de la population et l'allongement de la durée de vie, l'âge de survenue des pathologies allergiques recule [3,4]. Les données concernant l'allergie du sujet âgé sont rares, alors que la prévalence des maladies allergiques ne cesse d'augmenter dans cette population [5]. Les pathologies allergiques du sujet âgé peuvent être soit des allergies persistantes, soit des allergies apparues de novo.

Le rôle des médicaments est souligné dans la genèse des maladies allergiques du sujet âgé, soit par réaction d'hypersensibilité au médicament lui-même, soit par le rôle adjuvant de la réaction allergique de certaines thérapeutiques comme les bêta-bloquants, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine et les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

L'objectif de notre étude est d'analyser les motifs de consultation en allergologie du sujet âgé. La cohorte étudiée est la population de patients âgés de plus de 65 ans, ayant consulté de 2000 à 2014 dans l'unité d'allergologie du centre hospitalier de Verdun.

# 2. Matériel et méthode

Les consultations externes dans l'unité d'allergologie du centre hospitalier de Verdun de 2000 à 2014 représentent une file active de 6833 patients : 533 ont plus de 65 ans, soit 7,8 %.

Les informations extraites sont organisées, selon le codage des motifs de consultation, dans les rubriques suivantes :

- manifestation ORL;
- asthme;
- urticaire:
- allergie alimentaire;
- allergie médicamenteuse;
- allergie professionnelle;
- allergie oculaire;
- dermatite atopique;
- allergie aux venins d'hyménoptères;
- choc anaphylactique;
- eczéma de contact;
- immunothérapie allergénique;
- bilan prédictif, produits de contrastes radiologiques ou autres ;
- divers.

Les informations collectées sont les motifs de consultation, l'âge, le sexe, la date de la première consultation, le diagnostic retenu et l'allergène incriminé.

Les prick-tests sont réalisés avec des extraits commerciaux pour les pneumallergènes, des extraits natifs pour la sève de *Ficus benjamina* et les aliments. Les patch-tests utilisent des extraits commerciaux de l'EECDRG (European Environmental and Contact Dermatitis Research Group).

### 3. Résultats

## 3.1. Caractéristiques de la population de l'étude

L'âge moyen des patients est de 73,21 ans  $\pm 6,43$  [65–92 ans] (Fig. 1). Le sex-ratio F/H est de 0,58 (338 femmes, 195 hommes).

Le diagnostic initial des manifestations cliniques possiblement allergiques est établi chez 292 patients, soit 55 % des patients ayant consulté. Le ou les allergènes responsables ont été identifiés chez 169 patients, soit 57,8 % d'entre eux.

Les motifs de consultation dans l'unité des 241 patients (45 %), pour lesquels le diagnostic de maladie allergique n'est pas retenu à l'interrogatoire initial sont: bilan avant un examen radiologique avec injection de produit de contraste (90), prurit (31), infection fongique (28), infection parasitaire (9), maladie auto-immune (16), dermite irritative (6), insuffisance respiratoire d'origine cardiaque ou bronchopneumopathie chronique obstructive (5), reflux gastro-œsophagien (3), motif de consultation non renseigné (53).

# Download English Version:

# https://daneshyari.com/en/article/3386023

Download Persian Version:

https://daneshyari.com/article/3386023

Daneshyari.com