



La saison allergique bat son plein!

La période de pollinisation du bouleau se termine mais les allergies respiratoires se succèdent jusqu'à la fin de l'automne (graminées dispersées par le vent en mai-juin, herbacées en été et spores fongiques en septembre). 15 à 20% de la population est allergique aux pollens et ces allergies peuvent se déclarer sous forme de conjonctivite, rhinite et/ou asthme. Les symptômes d'allergie varient en fonction de différentes variables comme la sensibilisation du patient, le pouvoir allergisant du pollen, les conditions météorologiques, la pollution de l'air. En Belgique, l'asthme touche 6 à 10% de la population (4 à 7% des adultes, 9 à 14% des enfants). L'asthme est une maladie inflammatoire qui aboutit à un rétrécissement des bronches. Il se caractérise par de la toux ou des sifflements ou des difficultés respiratoires. La fréquence de l'asthme est en augmentation dans la plupart des pays européens avec une fréquence plus importante dans les villes. Cette augmentation est liée à un diagnostic plus fréquent mais aussi aux modifications de l'environnement (extérieur et au sein des habitations) et du mode de vie. Une cause allergique est retrouvée chez 70 à 80% d'asthmatiques et l'exposition aux allergènes représente un facteur déclenchant important. Le diagnostic d'asthme se base sur l'interrogatoire, l'examen clinique, la réalisation d'épreuves fonctionnelles respiratoires (EFR) réalisées au repos ou à l'effort et l'examen de l'état allergique. Les examens explorant l'état allergique et respiratoire sont réalisés directement en consultation de pneumologie à VALIDA :

→ **Examen de l'état allergique** : les allergies respiratoires sont diagnostiquées par la réalisation de tests cutanés ("Prick Tests") et si nécessaire par des examens biologiques (prise de sang). Les Prick tests consistent à déposer des gouttes de différents allergènes sur la peau (avant-bras ou dos) et la lecture du résultat se fait après 20 minutes. Cette technique est rapide, non douloureuse et peu coûteuse. Mais il faut avoir stoppé tout anti-histaminique 10 jours avant le test pour que la peau soit bien réactive. Une analyse de sang complémentaire permet de doser les anticorps IgE (totaux et spécifiques pour un allergène donné) développés par l'organisme en cas de réaction allergique.

→ **Mesures de la fonction respiratoire par spiromètre (EFR)** : elles permettent d'évaluer le rétrécissement des voies aériennes, de surveiller l'évolution de l'asthme et d'apprécier la réponse du patient au traitement.

Dr Cécile De Coster - Pneumo-allergologue
Consultations de pneumologie sur rendez-vous VALIDA :
02/482.40.00

Het allergische seizoen is in volle gang!

Het berkenpollen seizoen eindigt maar de ademhalingsallergieën volgen zich nog tot het eind van de herfst (grassen die in mei en juni door de wind worden verspreid, kruidachtige in de zomer en schimmelsporen in september). 15 tot 20% van de bevolking is allergisch aan stuifmeel en deze allergieën kunnen zich in de vorm van conjunctivitis, rhinitis en/of astma verklaren. De symptomen van allergie variëren afhankelijk van verschillende factoren zoals de sensibilisatie van de patiënt, de kracht van pollenallergie, de weersomstandigheden en de luchtvervuiling. Astma treft in België 6 tot 10% van de bevolking (4 tot 7% van de volwassenen, 9 tot 14% van de kinderen). Astma is een ontstekingsziekte die leidt tot een vernauwing van de bronchiën. Het wordt gekenmerkt door hoest, piepende ademhaling of ademhalingsmoeilijkheden. De frequentie van astma neemt toe in de meeste Europese landen met een belangrijkere frequentie in de steden. Deze stijging is gebonden met meer frequente diagnose maar ook met de wijzigingen van het milieu (buiten en binnen de woningen) en de levensstijl. Een allergische oorzaak wordt bij 70 tot 80% astmatisch teruggevonden en de tentoonstelling aan de allergenen vertegenwoordigt een belangrijke doorslaggevende factor. De diagnose van astma baseert zich op de ondervraging, het klinische onderzoek, het uitvoeren van de longfunctietest in rust of tijdens een inspanning en het onderzoek naar de allergische toestand. De onderzoeken die de allergische en ademhalingsstaat verkennen worden tijdens de raadpleging van pneumologie bij Valida uitgevoerd:

→ **Onderzoek van allergisch staat**: ademhalingsallergieën worden gediagnosticeerd door het uitvoeren van huidtesten ("Prick Test") en zo nodig door biologische onderzoeken (bloedtest). Priktesten bestaan om druppels van verschillende allergenen op de huid te plaatsen (onderarm of rug) en na 20 minuten de lezing van het resultaat. Deze techniek is snel, pijnloos en goedkoop. Maar men moet 10 dagen voor de test elk antihistaminicum stoppen zodat de huid goed reageert. Een aanvullende bloedproef maakt het mogelijk om de IgE-antilichamen te doseren (totaal en specifiek voor een bepaald allergeen) die door het lichaam bij een allergische reactie worden ontwikkeld.

→ **Metingen van de ademhalingsfunctie via spirometrie**: ze worden gebruikt om de vernauwing van de luchtwegen te evalueren, de evolutie van het astma te controleren en het antwoord van de patiënt op de behandeling te beoordelen.

Dr. Cécile De Coster - Pneumo-allergologue
Raadpleging van pneumologie op afspraak : 02/482.40.00

