

Acariens et altitude

Nous avons lu avec intérêt l'article de Y. Caubet et R. Ducos-Gibelin, intitulé : « Prévalences comparées de l'allergie aux acariens en plaine et en altitude » [2]. Dans cet article, les auteurs montrent que la réactivité cutanée aux extraits d'acariens est moindre chez les 32 écoliers vivant en altitude (Font-Romeu) que chez les 46 écoliers vivant en plaine (Perpignan) et suggèrent ainsi l'influence de l'environnement sur la sensibilisation allergénique spécifique. Nous pensons utile au lecteur de replacer ce résultat dans son contexte en rappelant d'autres résultats, obtenus dans la station climatique de Briançon, qui étayaient cette conclusion. Ces résultats concernent d'une part, la moindre sensibilisation cutanée et la moindre prévalence des maladies allergiques respiratoires, d'autre part le moindre pouvoir antigénique de la poussière domestique en altitude.

Chez l'adulte ayant toujours vécu dans le Briançonnais, nous avons montré [3] que la prévalence des tests aux acariens positifs (papule d'un diamètre au moins égal à la moitié de la papule induite par le phosphate de codéine à 9 %) était de 10,2 p. cent contre 27,5 p. cent dans une population de même tranche d'âge de Marseillais sélectionnés selon des procédures aléatoires. Chez 150 écoliers briançonnais, nés à Briançon, le pourcentage de tests cutanés aux acariens positifs était seulement de 4,1 p. cent contre 16,7 p. cent chez les 504 écoliers martégaux de la même tranche d'âge [1]. On ne peut qualifier, comme il est fait dans l'article de Caubet et Ducos-Gibelin, de « faux positifs » un test positif observé chez un sujet asymptomatique car il est l'indice d'un risque ultérieur de maladie allergique respiratoire [5].

Cette moindre sensibilisation cutanée s'accompagne d'une prévalence moindre des symptômes allergiques respiratoires. Dans l'étude rappelée ci-dessus [3], la prévalence de l'asthme bronchique est deux fois moindre à Briançon qu'à Marseille, celle des rhinites perannuelles trois fois moindre.

Enfin, l'analyse de la poussière domestique a permis de rapporter cette moindre fréquence des maladies allergiques par sensibilisation aux acariens à la rareté des acariens dans la poussière de maison en altitude. Cette analyse peut utiliser non seulement des méthodes chimiques comme l'évaluation semi-quantitative de la guanine dans la poussière de maison, mais aussi des techniques immunologiques basées sur l'utilisation d'anticorps monoclonaux [6]. La poussière de matelas prélevée dans les logements briançonnais est bien moins riche en antigènes d'acariens, la valeur

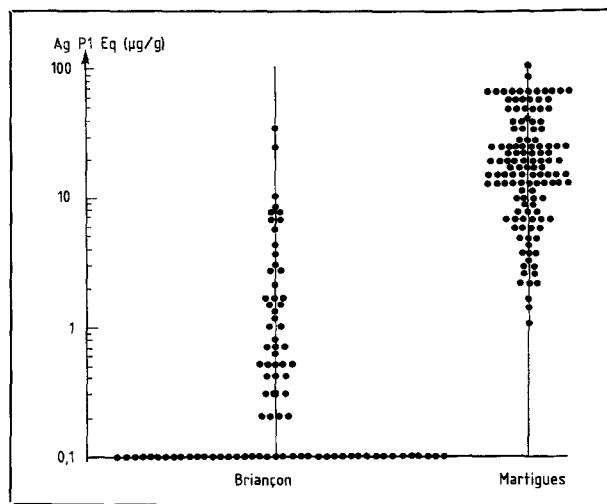


Fig. 1. — Contenu antigénique de la poussière de matelas (exprimé en microgrammes d'Ag P1 Eq par gramme de poussière recueillie) chez des enfants résidant à Briançon et à Martigues (Bouches-du-Rhône) [3].

moyenne mesurée étant de 0,36 µg par gramme de poussière recueillie en altitude contre 15,8 à Martigues (fig. 1). Parmi les multiples facteurs invoqués, c'est très probablement le faible degré hygrométrique des logements en altitude qui est responsable de la faible prolifération des acariens. Ceci n'est pas sans conséquences sur les perspectives futures de la lutte anti-acariens [4].

D. CHARPIN *, J. BIRNBAUM *, H. RAZZOUK **,
D. VERVLOËT *

* Service de Pneumo-allergologie
Département des Maladies Respiratoires
Hôpital Sainte-Marguerite
B.P. 29
13277 MARSEILLE CEDEX 9

** UBHRAC
05100 BRIANÇON

REFERENCES

1. Birnbaum J., Haddi E., Charpin D., Van Der Brempt X., Toumi M., Razzouk H., Vervloet D. — Altitude et acariens : enquête épidémiologique chez des enfants scolarisés à Martigues et Briançon. In : III^e Journées Scientifiques Gernez-Rieux, Environnement et affections respiratoires, Osseja, 9-11 octobre 1989.
2. Caubet Y., Ducos-Gibelin R. — Prévalences comparées de l'allergie aux acariens en plaine et en altitude. *Rev. fr. Allergol.*, 1989, 29, 217-218.
3. Charpin D., Kleisbauer J.P., Lanteaume A., Razzouk H., Vervloet D., Faraj F., Charpin J. — Asthma and allergy to house-dust mites in a population living in high altitude. *Chest*, 1988, 93, 758-761.
4. Charpin D., Vervloet D. — Humidité, acariens et allergies respiratoires. *Aerobiologia* (sous presse).
5. Hagy G.W., Settiple G.A. — Risk factors for developing asthma and allergic rhinitis. A 7-year follow-up study of college students. *J. Allergy clin. Immunol.*, 1976, 58, 330-336.
6. Vervloet D., Fayon J.P., Haddi E., N'Guyen A., Charpin D., Nourrit J., Penaud A., Bongrand P., Charpin J. — Allergénicité de la poussière de maison. *Presse méd.*, 1988, 27, 1410.