

Y a-t-il des monosensibilisations à *Alternaria* chez l'enfant ? À propos de 28 observations

Nous avons observé depuis plusieurs années de fréquentes sensibilisations, parfois isolées, à la moisissure *Alternaria* chez l'enfant. Il nous a paru intéressant de grouper ces observations de monosensibilisations.

Depuis 1991, nous avons ainsi recueilli 28 cas.

Caractéristiques générales

Il s'agit de 16 garçons et 12 filles.

Ce sont souvent des enfants assez jeunes :

- < 2 ans : 1
- 2 à 5 ans : 11
- 5 à 10 ans : 15
- > 10 ans : 1.

On trouve des antécédents allergiques familiaux dans 20 cas sur les 24 où ceux-ci ont pu être recueillis.

Nous avons recherché les conditions d'habitat de ces enfants (sur 25 précisés) :

- logement ancien ou près d'un marais : 9 cas,
- logement sans particularité : 16,
- présence de chats ou chiens : $\geq 12/24$.

Les signes cliniques

Les signes cliniques manifestés par ces enfants sont surtout ORL et respiratoires plus ou moins intriqués :

- rhinopathie : 17,
- asthme : 15,
- toux spasmodique : 6,
- conjonctivite : 3,
- dermatite atopique : 3 (+ dermatite antérieure 5).

Il n'y a pas de prédominance saisonnière notable.

Explorations

Les tests cutanés (prick tests) vis-à-vis d'*Alternaria* ont donné une réponse nettement positive dans 20 cas sur 25 enfants testés (4 tests faiblement positifs – un négatif).

Les recherches d'IgE spécifiques sont très positives (sur 27 enfants) :

- classe 3 et 4 : 15 enfants,
- classe 2 : 11,
- classe 1 : 1.

Service de Pédiatrie, Centre Hospitalier, Dr Schöffner, Sac Postal 8, 62307 LENS Cedex.

Tirés à part : Dr M. Lelong (adresse ci-dessus).

Reçu le 14 février 1995. Accepté le 21 février 1995.

LELONG M., CASTELAIN M.C., BRAS C., BERQUIN J.L., LIBESSART Y., DRAIN J.P. – Y a-t-il des monosensibilisations à *Alternaria* chez l'enfant ? À propos de 28 observations. *Rev. fr. Allergol.*, 1995, 35 (5), 484-485.

La recherche d'une sensibilisation à d'autres allergènes (acariens-phanères-pollens...) a bien évidemment été négative chez tous les enfants.

L'éosinophilie sanguine est (sur 19 évalués) :

< 400 : 11 cas,

400 à 1 000 : 5,

> 1 000 : 3.

Les IgE totales (sur 22 cas) sont :

< 200 : 12 cas,

200 à 500 : 7,

> 500 : 3.

Évolution

Certains de ces enfants ont été testés à plusieurs reprises avec les mêmes résultats.

La conduite thérapeutique a surtout comporté du Ketotifène, des mesures d'environnement et un traitement symptomatique simple. Globalement l'évolution paraît favorable dans 17 cas sur 19 bien suivis.

Une hyposensibilisation spécifique a été entreprise chez 6 enfants avec des résultats favorables sur 4 revus.

Perspectives

« *Alternaria* est une moisissure cosmopolite qui vit en saprophyte sur des débris organiques, des végétaux morts, des denrées alimentaires, des textiles » [1].

Il existe donc, dans notre région, actuellement une grande fréquence des sensibilisations à *Alternaria* chez l'enfant puisque nous avons pu regrouper 28 observations de monosensibilisation.

Nous ignorons quelle est la raison de cette augmentation de fréquence :

– modification de l'écologie d'*Alternaria* ?

– meilleure qualité des extraits allergéniques dont nous disposons ?

Nous nous proposons de suivre ces enfants pour voir si d'autres sensibilisations vont se développer. Nous souhaiterions connaître l'expérience d'autres équipes en ce domaine.

RÉFÉRENCE

1. Mallea M., Charpin J. – Moisissures. In : *Allergologie*, pp. 305-319. Paris, Flammarion, Ed. 1992.

M. LELONG, MC. CASTELAIN,
C. BRAS, J.L. BERQUIN,
Y. LIBESSART, J.P. DRAIN
LENS (France)

