

J'Y SERAI ET VOUS ?



MÉLISANDE

BOURGOÏN-HECK

Paris

- ▶ *Pneumopédiatre et allergologue*
- ▶ *Maîtresse de conférence des universités*
- ▶ *Praticienne hospitalière*
- ▶ *Service d'Allergologie, Hôpital d'Enfants A. Trousseau*
- ▶ *Centre de référence Angioœdèmes bradykiniques (CREAK), Hôpital St Antoine, équipe de recherche HERA – Health Environmental Risk Assessment, unité MERIT Inserm U1344 IRD U261*

SAMEDI 9 MAI 2026

9h20 > 9h40



Dysventilation et contexte allergique

La prévalence des maladies allergiques a augmenté de façon majeure dans les dernières décennies et l'OMS estime que le nombre d'individus allergiques pourrait atteindre 2 à 4 milliards dans le monde en 2050.

Les allergies respiratoires sont responsables de pathologies telles que la rhinite allergique, l'asthme allergique ou la conjonctivite allergique. Ces pathologies sont intimement liées à une inflammation de type 2 et à des dysfonctions des barrières épithéliales.

La rhinite allergique est à l'origine d'un fardeau clinique et thérapeutique encore mal reconnu, avec un retentissement sur le sommeil, les apprentissages, l'absentéisme scolaire, mais également la croissance du massif facial.

Il est donc nécessaire d'améliorer le diagnostic et la prise en charge de cette pathologie, qui doit être multidisciplinaire. L'immunothérapie allergique a toute sa place dans le traitement de la rhinite et de l'asthme allergique, et fait maintenant l'objet de recommandations nationales et internationales.

OBJECTIFS

- ▶ Comprendre les implications cliniques et fonctionnelles de la rhinite allergique.
- ▶ Comprendre les liens entre les différentes maladies allergiques (Phénotype T2).
- ▶ Connaître les possibilités thérapeutiques (prise en charge environnementale, traitement symptomatique, traitement spécifique).

