

MERCREDI 12 AVRIL

Programme en un coup d'œil

MATIN

8h30 > Ouverture du congrès

9h00 > 12h30

M1 Tolérance et allergie

p.04

9h00 > 12h30

M2 Asthme sévère

p.04

12h30 > 14h30 • **Sy1** • Symposium UCB Pharma

14h30 > 18h00

M3-At1 Atelier de l'ANAFORCAL

Allergie et intolérance au lait de vache

p.05

14h30 > 18h00

M3-At2 Atelier de l'ANAFORCAL

Allergie et intolérance aux anticoagulants (héparines et AVK)

p.05

14h30 > 18h00

M3-At3 Atelier de l'ANAFORCAL

EFR chez l'enfant

p.05

14h30 > 18h00

M3-At4 Atelier de l'ANAFORCAL

Infections respiratoires récurrentes de l'enfant

p.05

14h30 > 18h00

M3-At5 Atelier de l'ANAFORCAL

Diagnostic visuel des dermatoses possiblement allergiques

p.05

14h30 > 18h00

M3-At6 Atelier de l'ANAFORCAL

Femme enceinte, femme qui allaite : possibilités thérapeutiques

p.05

14h30 > 18h00

M4 Actualités en allergologie alimentaire

Session du CICBAA

p.05

14h30 > 18h00

M5 Actualités en allergologie

p.05

14h30 > 16h00

M6 Allergènes recombinants

p.06

16h30 > 18h00

M7 Discussion de posters

p.06

Pauses pour toutes les sessions du mercredi
[visite des posters et du village exposants]

- de 10h15 à 11h00
- de 16h00 à 16h30

APRÈS-MIDI

JEUDI 13 AVRIL

MATIN

8h30 > 16h00

J1 Les moisissures en 2006 : aspects récents

Session SOFRAB-RNSA

8h30 > 10h00

J2 Allergies alimentaires de l'enfant

p.07

8h30 > 12h30

J3 Dermato-allergologie I

p.08

8h30 > 12h30

J4 Innovations thérapeutiques en allergologie et en immunologie clinique

p.08

8h30 > 16h00

J5 Imagerie dans l'asthme : apports actuels et perspectives

p.09

Pauses pour toutes les sessions du jeudi
[visite des posters et du village exposants]

- de 10h00 à 11h00
- de 16h00 à 16h30

12h30 > 14h30 • **Sy3** • Symposium Allerbio

12h30 > 14h30 • **Sy4** • Symposium AstraZeneca

APRÈS-MIDI

p.07

14h30 > 16h00
J6 Actualités dans l'allergie aux hyménoptères et aux insectes piqueurs p.09

14h30 > 16h00
J7 Cas cliniques I p.09

14h30 > 16h00
J8 Quelles explorations pour quelles rhinites ? Session de la SFORL p.10

16h30 > 18h00 • Sy5 • Symposium GlaxoSmithKline

16h30 > 18h00 • Sy6 • Symposium Stallergènes

18h00 > 20h00

J9 Assemblées Générales et Conseils d'Administration • SFAIC • ANAFORCAL

20h30 > Soirée du congrès

VENDREDI 14 AVRIL

MATIN

8h30 > 12h30
V1-At1 Atelier de l'ANAFORCAL Allergie et intolérance aux farines et au gluten p.11

8h30 > 12h30
V1-At2 Atelier de l'ANAFORCAL Topiques allergisants p.11

8h30 > 12h30
V1-At3 Atelier de l'ANAFORCAL Bonnes pratiques de la biologie en allergologie p.11

8h30 > 12h30
V1-At4 Atelier de l'ANAFORCAL Nouvelles allergies alimentaires de l'adulte p.11

8h30 > 12h30
V1-At5 Atelier de l'ANAFORCAL L'allergologue et les polysensibilisés : difficultés diagnostiques p.11

8h30 > 12h30
V1-At6 Atelier de l'ANAFORCAL L'œil allergique p.11

8h30 > 12h30
V2 Les urticaires médicamenteuses : le médicament est-il vraiment en cause ? p.11

8h30 > 12h30
V3 Rencontres d'allergologie pédiatrique des pays du Sud p.12

8h30 > 10h00
V4 Evaluation non invasive de l'inflammation des voies aériennes p.12
11h00 > 12h30
V5 Communications orales p.12

Pauses pour toutes les sessions du vendredi [visite des posters et du village exposants]
• de 10h00 à 11h00
• de 16h00 à 16h30

12h30 > 14h30 • Sy7 • Symposium MSD

14h30 > 18h00
V6-At1 Atelier de l'ANAFORCAL Allergie à l'arachide et aux fruits à coque p.13

14h30 > 18h00
V6-At2 Atelier de l'ANAFORCAL Allergie et maladies auto-immunes : aspects pratiques p.13

14h30 > 18h00
V6-At3 Atelier de l'ANAFORCAL Chéilites et angio-œdèmes p.13

14h30 > 18h00
V6-At4 Atelier de l'ANAFORCAL L'allergologue et les polysensibilisés p.13

14h30 > 18h00
V6-At5 Atelier de l'ANAFORCAL Soleil et peau p.13

14h30 > 18h00
V6-At6 Atelier de l'ANAFORCAL Réactions adverses du SIDA et du cancer p.13

14h30 > 16h00
V7 Forum allergologie et hospitalisation Session du CPHG p.13

14h30 > 16h00
V8 Dermato-allergologie II p.14

16h30 > 18h00
V10 Cas cliniques II p.14

16h30 > 18h00
V9 Association Asthme et Allergies p.14

18h00 > Fin du congrès

• 8h30 > 9h00 • Ouverture du congrès

M1 • 9h00 > 12h30 • Tolérance et allergie

Les maladies allergiques sont en pleine expansion. De multiples facteurs en rendent compte : une pollution accrue, le confinement de l'habitat, l'introduction de nouveaux allergènes au domicile des patients, dans l'alimentation ou dans le domaine de l'allergie professionnelle. L'hypothèse hygiéniste constitue une autre explication de l'incidence accrue des manifestations allergiques. A côté de ces facteurs d'environnement, l'analyse des mécanismes intimes de l'allergie a mis en exergue la notion d'un déséquilibre des populations lymphocytaires T en faveur des Th2. Mais ce paradigme Th1/Th2 laisse place désormais à la notion de tolérance : l'allergie représente peut-être un échappement aux processus de tolérance naturelle vis-à-vis de l'environnement ; l'immunothérapie spécifique agit en partie par le rétablissement de cette tolérance à l'encontre de l'allergène responsable. Ces différents aspects, l'intervention des cellules T régulatrices, des cellules dendritiques à activité tolérogène seront successivement envisagés. De même, seront abordés en fin de session les aspects pratiques que suggère l'hypothèse hygiéniste, en termes de conseils pratiques aux patients souffrant d'une allergie respiratoire ou digestive. > A.-B. Tonnel (Lille)

Programme • Modérateurs > H. Sicard (Orléans), A.-B. Tonnel (Lille), J. Bousquet (Paris)

> 9h00 Notion de tolérance en allergie > J.-P. Dessaint (Lille)

> 9h25 Cellules dendritiques et tolérance immunitaire > H. Hammad (Rotterdam)

> 9h50 Cellules T régulatrices > L. Chatenoud (Paris)

• 10h15 > 11h00 > Pause

> 11h00 Régulation de l'allergie par les récepteurs pour la portion Fc des anticorps > M. Daëron (Paris)

> 11h30 De l'hypothèse hygiéniste aux conseils à la consultation en allergie respiratoire > M. Wickman (Stockholm)

> 12h00 De l'hypothèse hygiéniste aux conseils à la consultation en allergie digestive > D.-A. Moneret-Vautrin (Nancy)

M2 • 9h00 > 12h30 • Asthme sévère

L'asthme sévère se distingue de l'asthme difficile, qui concerne aussi les patients pour lesquels la prise en charge n'est pas optimale. Ce sont des patients rares, souvent handicapés par leur asthme et souvent au-delà de toute ressource thérapeutique en dehors de la corticothérapie par voie générale. La prise en charge de ces patients doit être différente de celle des asthmatiques contrôlés par les thérapeutiques habituelles : l'immunopathologie n'est pas la même, les étiologies sont particulières, l'éducation à la maladie chronique y prend un sens majeur, et, pour ces patients, de nouvelles molécules ou de nouveaux modes de prise en charge sont spécialement souhaités. Ce sont ces questions qui seront discutées au cours de cette session, autour de ce que certains considèrent comme une véritable maladie orpheline. Les participants devraient, à l'issue de cette matinée, connaître la fréquence de l'asthme sévère et savoir en faire le diagnostic précis, avoir compris pourquoi les thérapeutiques usuelles sont insuffisantes, savoir détecter les étiologies dont le traitement est essentiel, et savoir ce que les prochaines années apporteront ou non à la prise en charge de ces malades. > A. Magnan (Marseille) et J.-P. Dumur (Aix-en-Provence)

Programme • Modérateurs > J.-P. Dumur (Aix-en-Provence), A. Magnan (Marseille)

> 9h00 Epidémiologie > I. Pin (Grenoble)

> 9h25 Immunopathologie > A. Magnan (Marseille)

> 9h50 Etiologies > I. Tillie-Leblond (Lille)

• 10h15 > 11h00 > Pause

> 11h00 Particularités pédiatriques > J. de Blic (Paris)

> 11h30 Education > C. Raheison (Bordeaux)

> 12h00 Options thérapeutiques futures > P. Chanez (Montpellier)

Sy 1 • 12h30 > 14h30 • Symposium UCB Pharma



M3 • 14h30 > 18h00 • Ateliers de l'ANAFORCAL 6 ateliers en parallèle – 20 participants par atelier

Pourquoi des ateliers de FMC ?

La formation médicale continue est une obligation, morale depuis toujours (souvenez-vous du serment d'Hippocrate), et légale depuis peu. Cette FMC peut prendre des formes très variées : livres, revues, CD, télévision, cours, congrès, stages hospitaliers ou chez le praticien, etc.

L'ANAFORCAL a choisi la voie des ateliers interactifs avec pédagogie par objectifs et évaluation. Pourquoi ?

Un atelier est à l'écoute des besoins des participants et s'efforce d'y répondre. Le petit nombre de participants (+/- 20) facilite l'interactivité et la convivialité. Tant qu'à se former, essayons de le faire dans la joie et la bonne humeur ! Un atelier est souvent centré sur des besoins pratiques directement applicables. Une définition d'objectifs peut paraître réductrice, mais cela permet de savoir où les formateurs veulent aller et de s'y tenir. L'évaluation, enfin, permet de faire le point sur les acquis de cette formation et sur la qualité du travail des intervenants. Dans un atelier, vous pourrez en 3 heures, poser vos problèmes pratiques, vos interrogations et ressortir avec des réponses. Ces réponses seront apportées petit à petit par les autres participants et par les deux experts présents. Les experts doivent donner le niveau de preuve des affirmations présentées. L'atelier de FMC est donc une alternative pédagogique efficace, conviviale et innovante que nous vous proposons de découvrir ou d'approfondir pour ceux qui y ont déjà participé. Inscrivez-vous à l'avance car les places sont limitées pour préserver la qualité.

> F. Wessel (Nantes) et J.-P. Dumur (Aix-en-Provence)

Programme, au choix

- M3-At1** Allergie et intolérance au lait de vache • Animateur-organisateur > A. Cheynel (ASALIS - Chambéry) • Rapporteur > M. Bouvier (GLYAL - Lyon) • Expert-ANAFORCAL > F. Payot (GLYAL - Lyon) • Expert-universitaire > P. Scheinmann (Paris)
- M3-At2** Allergie et intolérance aux anticoagulants (héparines et AVK) • Animateur-organisateur > D. Ortolan (AREPFORCAL 77/91/94 - Villejuif) • Rapporteur > I. Henry-Daubas (AREFORCAL - Toulon) • Expert-ANAFORCAL > J. Dakhil (AART - Pamiers) • Expert-universitaire > J. Birnbaum (Marseille)
- M3-At3** EFR chez l'enfant • Animateur-organisateur > C. Debavelaere (ANORFORCAL - Boulogne-sur-Mer) • Rapporteur > C. Castelain (ANORFORCAL - La Madeleine) • Expert-universitaire > C. Delacourt (Créteil)
- M3-At4** Infections respiratoires récurrentes de l'enfant • Animateur-organisateur > Y. El Gueddarri (AMAFORCAL - Rabat) • Rapporteur > X. van der Brempt (ABEFORCAL - Bouge) • Expert-ANAFORCAL > K. Ladha (ABEFORCAL - Charleroi) • Expert universitaire > J. de Blic (Paris)
- M3-At5** Diagnostic visuel des dermatoses possiblement allergiques • Animateur-organisateur > M. Anton (AMAAN - Nantes) • Rapporteur > J. Le Sellin (RASEMA - Angers) • Expert-ANAFORCAL > A. Khoury (ASALCAR - Epernay) • Expert-universitaire > J.-F. Stalder (Nantes)
- M3-At6** Femme enceinte, femme qui allaite : possibilités thérapeutiques • Animateur-organisateur > M. Agell-Perello (AREFORCAL Provence - Hyères) • Rapporteur > A.-M. Jonathan (AREPFORCAL 78/92 - Garches) • Expert-ANAFORCAL > C. Gallen (GAILRC - Narbonne) • Expert-universitaire > P. Demoly (Montpellier)

M4 • 14h30 > 18h00 • Actualités en allergologie alimentaire – Session du CICBAA

Session organisée par D.-A. Moneret-Vautrin (Nancy) et G. Kanny (Nancy)

Programme • Modérateurs > G. Kanny (Nancy), D.-A. Moneret-Vautrin (Nancy), J.-M. Wal (Gif-sur-Yvette)

> 14h30 Allergie alimentaire gastro-intestinale chez l'adulte > D.-A. Moneret-Vautrin (Nancy)

> 15h00 Dermate atopique et allergie alimentaire chez l'adulte > T. Werfel (Hanovre)

> 15h30 Dermate atopique et allergie alimentaire chez l'enfant > F. Rancé (Toulouse)

• 16h00 > 16h30 > Pause

> 16h30 Allergènes alimentaires croisant avec les allergènes des pollens > G. Pauli (Strasbourg)

> 17h00 Intérêt diagnostique et thérapeutique des allergènes recombinants d'arachide > G. Kanny (Nancy)

> 17h30 Nouveaux marqueurs d'activation cellulaire utilisables en diagnostic et pour le suivi évolutif > P. Franck (Nancy)

M5 • 14h30 > 18h00 • Actualités en allergologie

Tous les travaux récents dans le domaine de l'allergologie ne peuvent pas faire l'objet de sessions spécifiques. Aussi, cette session d'actualités en allergologie permettra, à la lumière des données de la littérature récente, d'aborder des thèmes ayant fait l'objet d'avancées importantes. Elle offre ainsi une mise à jour des connaissances dans les domaines que les auditeurs n'auront pas pu trouver dans d'autres sessions du congrès. > B. Wallaert (Lille), M.-T. Guinnepain (Paris), C. Ponvert (Paris)

Programme • Modérateurs > A. El Meziane (Casablanca), C. Ponvert (Paris)

- > 14h30 Nouveautés sur les allergènes > J. Laurent (Paris)
- > 15h00 Nouveautés en dermato-allergologie > M.-T. Guinnepain (Paris)
- > 15h30 Nouveautés sur les relations nez-bronches > B. Wallaert (Lille)

• 16h00 > 16h30 Pause

- > 16h30 Médecine interne : aux frontières de l'allergologie > A. Pradalier (Paris)
- > 17h00 Actualités en allergie alimentaire : recommandations pour les tests de provocation alimentaire > A. Deschildre (Lille) et F. Rancé (Toulouse)
- > 17h30 Nouveautés en allergologie pédiatrique > C. Ponvert (Paris)

M6 • 14h30 > 16h00 • Allergènes recombinants : des données fondamentales au diagnostic clinique

L'application de la technique de l'ADN recombinant pour la production de protéines allergéniques a permis d'obtenir dès à présent de nouveaux outils diagnostiques. Cette séance a pour but de rappeler les données fondamentales indispensables pour l'allergologue du XXI^e siècle, qui lui permettront d'avancer dans la connaissance des allergènes, de mieux comprendre les réponses individuelles des patients, et de découvrir toutes les avancées récentes dans ce domaine. Les différences existant entre les sensibilisations aux pollens et aux allergènes alimentaires du Nord et du Sud de l'Europe sont fondées sur des études épidémiologiques précises. Les applications pratiques concernant les indications de l'immunothérapie seront abordées. Une part importante sera également consacrée à l'exposé de cas cliniques mettant en exergue la nécessité de nouveaux raisonnements dans la consultation allergologique, pour interpréter les sensibilisations concomitantes. > G. Pauli (Strasbourg) et J.-M. Rame (Besançon)

Programme • Modérateurs > G. Pauli (Strasbourg), J.-M. Rame (Besançon), R. Valenta (Vienne)

- > 14h30 Utility of pure allergen components in the development of in vitro diagnostic methods for inhalant and food allergens > R. Valenta (Vienne)
- > 14h50 Les allergènes croisés à l'échelle moléculaire : comparaison Nord-Sud > M. Fernandez-Rivas (Madrid)
- > 15h10 Significance of co-recognition of allergic proteins for specific immunotherapy > A. Mari (Rome)
- > 15h30 Cas cliniques démontrant l'intérêt des allergènes recombinants pour la prise en charge de patients allergiques > C. Metz-Favre (Strasbourg) et J.-M. Rame (Besançon)

M7 • 16h30 > 18h00 • Discussion de posters

Session organisée par G. Dutau (Toulouse)

Modérateurs > G. Dutau (Toulouse), H. Haouichat (Alger)**Sy 2 • 18h00 > 19h30 • Symposium Schering-Plough**

J1 • 8h30 > 16h00 • Les moisissures en 2006 : aspects récents – Session SOFRAB-RNSA

Les moisissures, bien que connues depuis fort longtemps par les allergologues pour leur rôle dans les pathologies allergiques respiratoires, ont été un peu oubliées au cours des dernières années. Cependant, à la lumière des dernières publications, elles revêtent un surcroît d'intérêt. En effet, outre la présence d'allergènes, les moisissures libèrent des mycotoxines et des composés organiques volatils par eux-mêmes responsables de pathologies respiratoires.

La première partie de la session SOFRAB-RNSA-SFAIC sera consacrée aux différents tests disponibles permettant de mettre en évidence une exposition aux moisissures (mesure de l'ergostérol, des composés organiques volatils ou des β -1-3-glucanes). La présence de moisissures dans les habitations dépend de facteurs extérieurs mais aussi de l'humidité intérieure. Cet aspect sera abordé, de même que le rôle controversé de *Stachybotrys chartarum* en pathologie respiratoire. L'impact de la présence de moisissures sur la psychologie des habitants sera illustré par des cas extrêmes.

En Europe, près de 20 % des rhinites chroniques et 15 % des asthmes chez l'adulte sont associés à une sensibilisation à une moisissure. Quel est le rôle des mycotoxines ? Quels sont les liens entre l'exposition aux allergènes des moisissures et les symptômes présentés par nos patients ? Quels conseils donner à nos patients en cas de forte exposition à ces moisissures ? Les réponses à ces questions feront l'objet des trois dernières interventions. > D. Caillaud (Clermont-Ferrand) et F. de Blay (Strasbourg)

Programme

1^{re} partie : Mise en évidence de moisissures intérieures par des méthodes non spécifiques

• Modérateurs > D. Caillaud (Clermont-Ferrand), Y. Le Moullec (Paris)

> 8h30 Ergostérol > E. Robine (Champs-sur-Marne)

> 9h00 mCOV : composés organiques volatils des moisissures > S. Moularat (Champs-sur-Marne)

> 9h30 β -1-3-glucanes > V. Bex (Paris)

• 10h00 > 11h00 Pause

2^e partie : Moisissures spécifiques, humidité et aspects psychologiques

• Modérateurs > D. Chateau-Waquet (Paris), N. Nolard (Bruxelles)

> 11h00 *Alternaria, cladosporium* : dispersion atmosphérique, rythme nyctéméral et saisonnier > M. Thibaudon (Tassin-la-demi-Lune)

> 11h20 *Stachybotrys chartarum* : mythe ou réalité > N. Nolard (Bruxelles)

> 11h40 Humidité intérieure et moisissures > D. Charpin (Marseille)

> 12h00 Moisissures et aspects psychologiques : à propos de cas extrêmes, les inondations de la Somme > A. Trugeon (Amiens)

• 12h30 > 14h30 Pause

3^e partie : Nouvelles notions sur l'allergie fongique

• Modérateurs > F. de Blay (Strasbourg), P. Scherer (Chalon-sur-Saône)

> 14h30 Mycotoxines : effet sur la santé et interaction avec d'autres composants organiques > G. Reboux (Besançon)

> 15h00 Allergènes des moisissures et lien entre exposition et symptômes > F. de Blay (Strasbourg)

> 15h30 Méthodes d'éviction des moisissures – Recommandations du Conseil Supérieur d'Hygiène Publique de France > D. Caillaud (Clermont-Ferrand)

J2 • 8h30 > 10h00 • Allergies alimentaires de l'enfant

L'allergie alimentaire est au cœur de nos préoccupations quotidiennes. En France, elle concernerait 6 % des enfants et 3,2 % des adultes. L'allergie alimentaire IgE-dépendante est de mieux en mieux connue, tant dans ses modes d'expression que dans sa procédure diagnostique. En revanche, l'allergie alimentaire non IgE-dépendante est en cours de défrichage. Nous envisagerons les modes de présentation de cette allergie alimentaire non IgE-dépendante et les procédures de son diagnostic. Le traitement de l'allergie alimentaire repose avant tout sur l'éviction. Depuis novembre 2005, l'étiquetage des denrées alimentaires est soumis à une nouvelle réglementation ; nous passerons en revue ce qui a changé, ce qu'il faut indiquer à nos patients. Après une période où nous avons conseillé le même régime d'éviction pour tous les patients présentant une allergie à un même aliment, on s'oriente actuellement vers un régime individualisé en fonction de l'âge, de la pathologie, des résultats du bilan. Nous envisagerons les critères de choix de ce régime d'éviction et ses modalités d'application. > F. Rancé (Toulouse) et E. Bidat (Paris)

Programme • Modérateurs > E. Bidat (Paris), F. Rancé (Toulouse)

> 8h30 Allergies alimentaires non IgE-dépendantes : de plus en plus fréquentes ? Comment poser le diagnostic ? > C. Dupont (Paris)

> 9h00 Etiquetage : ce qui change > J.-M. Wal (Gif-sur-Yvette)

> 9h30 Les régimes d'éviction : pour qui, comment ? > F. Rancé (Toulouse) et E. Bidat (Paris)

J3 • 8h30 > 12h30 • Dermato-allergologie I

L'objectif de la première partie de cette session est d'exposer les informations les plus récentes concernant les accidents cutanés médicamenteux. La physiopathologie de ces accidents est encore mal connue, des travaux récents soulignent le lien qu'il existe entre les infections virales et le développement de manifestations cutanées de iatrogénie médicamenteuse. Certaines urticaires ne nécessitent pas de tests cutanés car elles ne sont pas dues à une hypersensibilité immédiate spécifique du médicament.

Il faut les connaître pour éviter des tests inutiles mais aussi pour bien conseiller les patients qui en sont atteints. Enfin, les conseils sont souvent incomplets chez un patient qui présente une hypersensibilité de contact médicamenteuse vis-à-vis des prises ultérieures de médicaments par voie topique mais aussi par voie systémique. Dans cette session seront abordés les problèmes des réactions croisées médicamenteuses dans les allergies de contact et le risque de réaction en cas de réexposition systémique à une molécule à laquelle le patient a présenté antérieurement une allergie de contact.

La deuxième partie de cette session a pour objectif de donner des conseils pratiques pour la réalisation de tests cutanés avec les produits apportés par les patients. Il est parfois difficile de tester les produits personnels apportés par les patients pour explorer une allergie cutanée de contact. Il est important de connaître les grandes règles de réalisation des tests épicutanés avec les produits professionnels et cosmétiques potentiellement irritants. Pour les allergies de contact aux cosmétiques, les tests épicutanés peuvent être peu sensibles. Il faut alors connaître les modalités d'autres tests comme le test d'application répété pour affirmer le diagnostic. Enfin, les urticaires de contact nécessitent des tests de lecture immédiate, réalisés avec précautions et rigueur selon une méthodologie qui sera détaillée durant cette session. > A. Barbaud (Nancy)

Programme • Modérateurs > A. Barbaud (Nancy), M. Castelain (Marseille)

1^{re} partie : Actualités sur les dermatoses induites par les médicaments

- > 8h30 Rôle des infections virales dans le développement des toxidermies > V. Descamps (Paris)
- > 9h00 Prise en charge des urticaires médicamenteuses non allergiques > F. Bérard (Pierre-Bénite)
- > 9h30 Quels tests et quels conseils dans les allergies de contact médicamenteuses ? > A. Barbaud (Nancy)

• 10h00 > 11h00 Pause

2^e partie : Comment tester les dermatoses de contact ?

- > 11h00 Comment tester les produits professionnels apportés par les patients ? > D. Tennstedt (Bruxelles)
- > 11h30 Comment tester les eczémas de contact aux cosmétiques ? > A. Goossens (Louvain)
- > 12h00 Hypersensibilités immédiates aux protéines des cosmétiques et aux médicaments topiques > E. Collet (Dijon)

J4 • 8h30 > 12h30 • Innovations thérapeutiques en allergologie et en immunologie clinique

Cette session abordera une sélection d'innovations thérapeutiques correspondant à des sujets d'actualité pour l'allergologue déjà ou très prochainement confronté à ces traitements. Les inhibiteurs des phosphodiésterases de type 4 (roflumilast...), les nouveaux atropiniques (tiotropium...), les corticostéroïdes (mométasone, cyclésonide...), les traitements combinés et les anticorps monoclonaux (anti-IgE, anti-IL5 et anti-TNF) seront évalués dans ces différentes sessions dans l'optique du traitement de l'asthme et/ou de la BPCO. De même, les immunothérapies spécifiques (immunothérapie sublinguale) et non spécifiques (anticorps anti-IgE, anticorps anti-IL5, anticorps anti-TNF) seront discutées dans le cadre des maladies allergiques, de l'asthme sévère, des syndromes hyperéosinophiliques et des maladies auto-immunes. Enfin, les données les plus récentes concernant le traitement des vascularites permettront de souligner les progrès constants dans la caractérisation de ces maladies sévères (classification, immunopathologie) et leur prise en charge. Cette session devrait permettre au prescripteur potentiel de mieux connaître les indications, l'efficacité et la tolérance de ces nouvelles stratégies thérapeutiques. > M. Humbert (Clamart)

Programme • Modérateurs > M. Humbert (Clamart), M. Jerray (Sousse)

- > 8h30 Innovations dans le traitement de l'asthme et de la BPCO (inhibiteurs des PDE4, atropiniques, corticostéroïdes)
> F. de Blay (Strasbourg)
- > 9h00 Immunothérapie sublinguale : quel niveau de preuve ? > A. Magnan (Marseille)
- > 9h30 Les anticorps anti-IgE > M. Humbert (Clamart)

• 10h00 > 11h00 Pause

- > 11h00 Anticorps anti-IL5 dans les syndromes hyperéosinophiliques et les maladies allergiques > B. Wallaert (Lille)
- > 11h30 Traitement des vascularites : données récentes > L. Guillevin (Paris)
- > 12h00 Anticorps anti-TNF : quelles applications, quels effets secondaires ? > T. Martin (Strasbourg)

J5 • 11h00 > 12h30 • Imagerie dans l'asthme : apports actuels et perspectives

Cette session a pour objectif de présenter à l'allergologue les différents aspects actuels de l'imagerie thoracique dans l'asthme. En effet, si le praticien dispose, dans cette maladie, d'un certain nombre de techniques exploratoires biologiques et fonctionnelles, les examens à visée morphologique sont souvent méconnus et peu utilisés. Certains ont cependant une place qu'il convient de définir dans différentes situations cliniques.

Les progrès techniques appliqués à la mesure de la paroi bronchique seront illustrés dans le domaine de l'asthme et des maladies des voies aériennes. Les approches permettant une analyse des voies aériennes périphériques seront également expliquées.

La place de la radiographie thoracique sera discutée chez l'adulte et chez l'enfant. L'apport de la TDM dans la démarche diagnostique d'un asthme sera abordé, à la lumière des études les plus récentes. > M. Tunon de Lara (Bordeaux)

Programme • Modérateurs > B. Girodet (Bron), M. Tunon de Lara (Bordeaux)

> 11h00 L'apport de l'imagerie dans l'évaluation des voies aériennes > F. Laurent (Bordeaux)

> 11h30 L'imagerie thoracique dans la prise en charge de l'asthme > M. Tunon de Lara (Bordeaux)

> 12h00 Place de la radiographie thoracique dans l'asthme de l'enfant > T. Mamou-Mani (Paris)

Sy 3 • 12h30 > 14h30 • Symposium Allerbio



Sy 4 • 12h30 > 14h30 • Symposium AstraZeneca



J6 • 14h30 > 16h00 • Actualités dans l'allergie aux hyménoptères et aux insectes piqueurs

Les allergies aux piqûres d'insectes sont une préoccupation continue pour l'allergologue, avec à la fois des procédures validées et efficaces pour les accidents les plus graves, et de nombreuses méconnaissances et incertitudes concernant la nature même de certains insectes responsables ou de leur rôle pathogène.

Dans cette session, nous aborderons les situations les plus délicates dans l'allergie aux venins d'hyménoptères et définirons les facteurs de risque qui peuvent faire modifier notre pratique dans la mise en route ou le suivi d'une immunothérapie spécifique. Connaître *Apis mellifica*, *vespula* et *polistes*, c'est bien, mais cela ne suffit pas à comprendre certaines réactions présentées par nos patients dans leurs voyages. Il y a, en France, 1 100 genres d'hyménoptères et 10 000 espèces ; plus de 200 000 dans le monde. Nous aborderons la biologie, l'écologie et l'agressivité d'hyménoptères moins connus, abeilles et guêpes solitaires.

Enfin, d'autres insectes peuvent être responsables de réactions allergiques par leur salive. Ce sont les diptères et plus particulièrement les moustiques. Nous vous proposons de faire le point sur leur allergénicité à travers des publications récentes qui montrent bien que l'allergie aux piqûres de moustiques est une réalité. > F. Lavaud (Reims) et N. Hutt (Strasbourg)

Programme • Modérateurs > N. Hutt (Strasbourg), F. Lavaud (Reims)

> 14h30 Facteurs de risque dans l'allergie aux hyménoptères > J. Birnbaum (Marseille)

> 15h00 Hyménoptères d'Europe et du Bassin méditerranéen > J.-Y. Cretin (Besançon)

> 15h30 Les allergies aux piqûres de moustiques > N. Hutt (Strasbourg)

J7 • 14h30 > 16h00 • Cas cliniques I

Le Dr Olive s'interroge sur l'inculpation de Miss Rose dans l'affaire de rhinite qui importune Mme Lenoir. Il mène l'enquête et soupçonne également le colonel Moutarde et ses additifs. Qui est coupable ? Dans quelles circonstances ? Avec quel allergène ? Attention aux erreurs judiciaires !

C'est à ce jeu que nous vous invitons dans nos sessions de cas cliniques. Elles seront, bien sûr, interactives, mais surtout sympathiques et c'est à vous que revient le droit et le devoir de « cuisiner » l'orateur. Il vous doit des réponses argumentées d'éléments argumentés.

Exprimez-vous et soyez de bons Drs Olive ! > H. Dhivert-Donnadieu (Montpellier), J.-P. Dumur (Aix-en-Provence), F. Lavaud (Reims) et A. Taytard (Bordeaux)

Programme en cours

J8 • 14h30 > 16h00 • Quelles explorations pour quelles rhinites ? Session de la SFORL

La Société Française d'Oto-rhino-laryngologie (SFORL) a élaboré des recommandations sur le diagnostic et le traitement des rhinites chroniques, notamment les formes non allergiques. Ces recommandations ont permis de mettre à plat la nosologie, les moyens diagnostiques et les traitements des rhinites chroniques. Comme l'histoire clinique et l'interrogatoire du patient, l'examen des fosses nasales et l'endoscopie nasale en particulier sont une étape indispensable au diagnostic étiologique d'une rhinite chronique. Il existe une véritable sémiologie descriptive des données endoscopiques à interpréter en fonction du contexte clinique.

La mesure de la perméabilité nasale a toujours été un souci pour le rhinologue afin de quantifier la gêne respiratoire nasale, de suivre son évolution et d'apprécier l'effet des traitements. A côté de la rhinomanométrie et de la rhinométrie acoustique, la mesure du débit inspiratoire nasal (PNIF) semble être une méthode d'application plus facile en routine.

L'exploration des troubles olfactifs souffre du manque d'une méthode fiable et reproductible, facilement exploitable en pratique quotidienne. Cependant, les troubles de l'odorat sont fréquemment allégués chez les patients rhinitiques, avec parfois un retentissement net sur la qualité de vie. L'imagerie dans l'exploration des rhinites doit-elle être systématique ? Quel type d'examen radiologique demander ? Comment interpréter les images rencontrées ?

L'objectif de cette session est de situer la place respective de ces différentes investigations dans le diagnostic étiologique d'une rhinite chronique. > J.-M. Klossek (Poitiers) et E. Serrano (Toulouse)

Programme • Modérateurs > J.-M. Klossek (Poitiers), E. Serrano (Toulouse)

- > **14h30** Sémiologie endoscopique des rhinites > E. Serrano (Toulouse)
- > **14h50** Les explorations respiratoires rhinologiques > J.-M. Klossek (Poitiers)
- > **15h10** L'exploration des troubles olfactifs > C. Eloit (Paris)
- > **15h30** L'imagerie dans l'exploration des rhinites > L. Crampette (Montpellier)

Sy 5 • 16h30 > 18h00 • Symposium GlaxoSmithKline**Sy 6 • 16h30 > 18h00 • Symposium Stallergènes**

Les études cliniques à grande échelle : un enjeu majeur pour l'ITS sublinguale

J9 • 18h00 > 20h00 • Assemblées Générales et Conseils d'Administration – SFAIC et ANAFORCAL**• 20h30 • Soirée du congrès**

V1 • 8h30 > 12h30 • Ateliers de l'ANAFORCAL 6 ateliers en parallèle – 20 participants par atelier

Pourquoi des ateliers de FMC ?

La formation médicale continue est une obligation, morale depuis toujours (souvenez-vous du serment d'Hippocrate), et légale depuis peu. Cette FMC peut prendre des formes très variées : livres, revues, CD, télévision, cours, congrès, stages hospitaliers ou chez le praticien, etc.

L'ANAFORCAL a choisi la voie des ateliers interactifs avec pédagogie par objectifs et évaluation. Pourquoi ?

Un atelier est à l'écoute des besoins des participants et s'efforce d'y répondre. Le petit nombre de participants (+/- 20) facilite l'interactivité et la convivialité. Tant qu'à se former, essayons de le faire dans la joie et la bonne humeur ! Un atelier est souvent centré sur des besoins pratiques directement applicables. Une définition d'objectifs peut paraître réductrice, mais cela permet de savoir où les formateurs veulent aller et de s'y tenir. L'évaluation, enfin, permet de faire le point sur les acquis de cette formation et sur la qualité du travail des intervenants. Dans un atelier, vous pourrez en 3 heures, poser vos problèmes pratiques, vos interrogations et ressortir avec des réponses. Ces réponses seront apportées petit à petit par les autres participants et par les deux experts présents. Les experts doivent donner le niveau de preuve des affirmations présentées. L'atelier de FMC est donc une alternative pédagogique efficace, conviviale et innovante que nous vous proposons de découvrir ou d'approfondir pour ceux qui y ont déjà participé. Inscrivez-vous à l'avance car les places sont limitées pour préserver la qualité.

> F. Wessel (Nantes) et J.-P. Dumur (Aix-en-Provence)

Programme au choix

- V1-At1** Allergie et intolérance aux farines et au gluten • Animateur-organisateur > A. Cheynel (ASALIS - Chambéry) • Rapporteur > M. Bouvier (GLYAL - Lyon) • Expert-ANAFORCAL > F. Payot (GLYAL - Lyon) • Expert-universitaire > F. Rancé (Toulouse)
- V1-At2** Topiques allergisants • Animateur-organisateur > D. Ortolan (AREPFORCAL 77/91/94 - Villejuif) • Rapporteur > I. Henry-Daubas (AREFORCAL Provence - Toulon) • Expert-ANAFORCAL > J. Dakhil (AART - Pamiers) • Expert-universitaire > B. Milpied-Homsi (Nantes)
- V1-At3** Bonnes pratiques de la biologie en allergologie • Animateur-organisateur > C. Debavelaere (ANORFORCAL - Boulogne-sur-Mer) • Rapporteur > C. Castelain (ANORFORCAL - La Madeleine) • Expert-universitaire > A.-B. Tonnel (Lille)
- V1-At4** Nouvelles allergies alimentaires de l'adulte • Animateur-organisateur > P. Grave (ADALOR - Nancy) • Rapporteur > J. Flabbée (ADALOR - Nancy) • Expert-ANAFORCAL > E. Beaudouin (ADALOR - Remiremont) • Expert-universitaire > G. Kanny (Nancy)
- V1-At5** L'allergologie et les polysensibilisés : difficultés diagnostiques • Animateur-organisateur > I. Mollé (Rezé) • Rapporteur > J.-C. Bonneau (RASEMA - Angers) • Expert-ANAFORCAL > D. Giamarchi (AART - Toulouse) • Expert-universitaire > M. Tunon de Lara (Bordeaux)
- V1-At6** L'œil allergique • Animateur-organisateur > J. Lévy (AREFORCAL Provence - Marseille) • Rapporteur > F. Louis-Donguy (CEIACA - Nice) • Expert-ANAFORCAL > R. Navarro (CEIACA - Nice) • Expert-universitaire > J.-L. Fauquert (Clermont-Ferrand)

V2 • 8h30 > 12h30 • Les urticaires médicamenteuses : le médicament est-il vraiment en cause ?

Qui n'a pas été confronté dans sa pratique à un patient annonçant son allergie à tel ou tel médicament ? Il s'agit souvent d'un antibiotique, souvent associé à d'autres molécules, pris au cours d'un épisode infectieux. Il peut s'agir d'un médicament tout à fait indispensable au patient. Les mécanismes sont multiples. L'exploration des allergies médicamenteuses est maintenant possible, parfois standardisée. Il faut savoir reconnaître les signes d'alerte, développer précisément l'histoire clinique et dérouler ensuite les tests de l'allergologue. Cette démarche rend nettement plus de services au patient que l'éviction simple et définitive de la classe médicamenteuse. Ces situations seront détaillées au cours de cette session. A l'issue de cette session, les participants seront capables de :

- décrire les signes cliniques évocateurs d'allergie médicamenteuse lors d'une urticaire ;
- décrire les signes cliniques évocateurs d'une pathologie non allergique lors d'une urticaire ;
- lister les critères d'imputabilité d'un médicament ;
- lister les mécanismes d'une urticaire associée à des médicaments ;
- décrire les mécanismes particuliers d'une urticaire dans le cadre d'un traitement anti-infectieux, d'une anesthésie, d'une chimiothérapie.

> P. Demoly (Montpellier) et F. Wessel (Nantes)

Programme • Modérateurs > P. Demoly (Montpellier), F. Wessel (Nantes)

- > 8h30 Signes cliniques, signes d'alerte et pièges > A. Bircher (Bâle)
- > 9h00 Valeur prédictive de l'histoire clinique et imputabilité > G. Veyrac (Nantes)
- > 9h30 Spécificité des mécanismes et cofacteurs > J.-F. Nicolas (Pierre-Bénite)

• 10h00 > 11h00 Pause

- > 11h00 Urticaire au cours d'un traitement anti-infectieux > P. Demoly (Montpellier)
- > 11h30 Urticaire au cours ou au décours d'une anesthésie > M. Mertès (Nancy)
- > 12h00 Urticaire au cours d'une chimiothérapie anticancéreuse, d'une hémodialyse, d'un traitement immunosuppresseur > A. Barbaud (Nancy)

V3 • 8h30 > 12h30 • Rencontres d'allergologie pédiatrique des pays du Sud

Les rencontres d'allergologie pédiatrique des pays du Sud veulent constituer un point de rencontre entre tous les praticiens, pédiatres ou non, qui sont intéressés par l'allergologie et l'asthmologie de l'enfant, du nourrisson à l'adolescent. Les six thèmes choisis se rapportent à des préoccupations quotidiennes : l'épidémiologie, le devenir des nourrissons atteints de bronchiolite, l'allergie aux anesthésiques, les anaphylaxies au blé (un allergène « nouveau »), l'éducation des asthmatiques. L'histoire de l'allergie alimentaire sera aussi esquissée en tant qu'histoire immédiate. Pour ce 1^{er} CFA, le Portugal, le Maroc et la France seront les porte-parole de la communauté allergologique francophone. > G. Dutau (Toulouse)

Programme • Modérateurs > G. Dutau (Toulouse), C. Mahraoui (Rabat), P. Scheinmann (Paris)

- > 8h30 Allergie aux anesthésiques > C. Karila (Paris)
- > 9h00 Anaphylaxie au blé chez l'enfant > E. Paty (Paris)
- > 9h30 Epidémiologie de l'asthme et des allergies dans les pays de langue portugaise > J.-E. Rosado-Pinto (Lisbonne)

• 10h00 > 11h00 Pause

- > 11h00 De la bronchiolite à l'asthme > J. de Blic (Paris)
- > 11h30 Education des enfants asthmatiques dans les pays du Maghreb > C. Mahraoui (Rabat)
- > 12h00 Histoire de l'allergie alimentaire > G. Dutau (Toulouse)

V4 • 8h30 > 10h00 • Evaluation non invasive de l'inflammation des voies aériennes

L'inflammation des voies aériennes joue un rôle important dans la physiopathologie des maladies respiratoires allergiques comme l'asthme et la rhinite allergique. L'évaluation directe de ses caractéristiques et de son intensité dans les voies aériennes a longtemps été limitée par le caractère invasif des explorations à réaliser (endoscopie et biopsie muqueuse, LBA). Depuis quelques années, des techniques non invasives d'exploration de l'inflammation se sont développées : expectoration induite, mesure de marqueurs dans l'air exhalé, soit directe pour des composants gazeux (NO, CO, éthane par exemple), soit par la technique des condensats permettant secondairement le dosage par méthode ELISA de très nombreux médiateurs (leucotriènes, isoprostanes, prostaglandines, cytokines, etc.).

L'objectif de cette session sera triple :

- permettre aux participants de connaître les différentes techniques, leurs avantages et leurs inconvénients pour une application en pratique clinique ;
- connaître les principaux marqueurs utilisés dans l'évaluation non invasive de l'inflammation allergique des voies aériennes ;
- faire le point des applications pratiques actuelles ou à venir dans le domaine du diagnostic et du suivi des maladies respiratoires allergiques. > A. Didier (Toulouse)

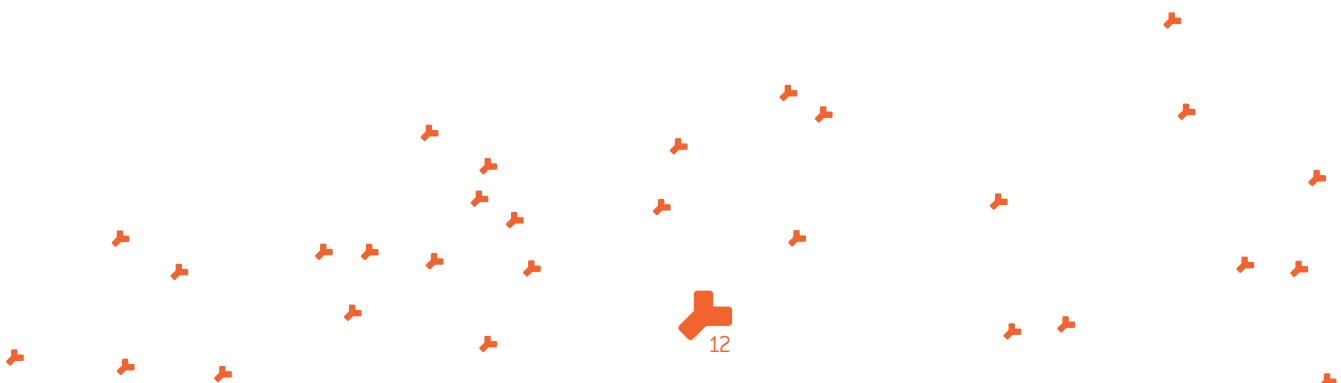
Programme • Modérateurs > A. Didier (Toulouse), P. Rufin (Paris)

- > 8h30 Que peut-on mesurer dans l'air exhalé ? > G. Garcia (Clamart)
- > 9h00 Applications pratiques dans l'asthme et l'allergie > A. Didier (Toulouse)
- > 9h30 L'expectoration induite > A. Magnan (Marseille)

V5 • 11h00 > 12h30 • Communications orales

Modérateurs > J. Laurent (Paris), A. Pradalier (Paris)

Sy 7 • 12h30 > 14h30 • Symposium MSD



V6 • 14h30 > 18h00 • Ateliers de l'ANAFORCAL 6 ateliers en parallèle – 20 participants par atelier

Pourquoi des ateliers de FMC ?

La formation médicale continue est une obligation, morale depuis toujours (souvenez-vous du serment d'Hippocrate), et légale depuis peu. Cette FMC peut prendre des formes très variées : livres, revues, CD, télévision, cours, congrès, stages hospitaliers ou chez le praticien, etc.

L'ANAFORCAL a choisi la voie des ateliers interactifs avec pédagogie par objectifs et évaluation. Pourquoi ?

Un atelier est à l'écoute des besoins des participants et s'efforce d'y répondre. Le petit nombre de participants (+/- 20) facilite l'interactivité et la convivialité. Tant qu'à se former, essayons de le faire dans la joie et la bonne humeur ! Un atelier est souvent centré sur des besoins pratiques directement applicables. Une définition d'objectifs peut paraître réductrice, mais cela permet de savoir où les formateurs veulent aller et de s'y tenir. L'évaluation, enfin, permet de faire le point sur les acquis de cette formation et sur la qualité du travail des intervenants. Dans un atelier, vous pourrez en 3 heures, poser vos problèmes pratiques, vos interrogations et ressortir avec des réponses. Ces réponses seront apportées petit à petit par les autres participants et par les deux experts présents. Les experts doivent donner le niveau de preuve des affirmations présentées. L'atelier de FMC est donc une alternative pédagogique efficace, conviviale et innovante que nous vous proposons de découvrir ou d'approfondir pour ceux qui y ont déjà participé. Inscrivez-vous à l'avance car les places sont limitées pour préserver la qualité.

> F. Wessel (Nantes) et J.-P. Dumur (Aix-en-Provence)

Programme au choix

- V6-At1** Allergie à l'arachide et aux fruits à coque • Animateur-organisateur > P. Grave (ADALOR - Nancy) • Rapporteur > J. Flabbée (ADALOR - Nancy) • Expert-ANAFORCAL > E. Beaudouin (ADALOR - Remiremont) • Expert-universitaire > M. Drouet (Angers)
- V6-At2** Allergie et maladies auto-immunes : aspects pratiques • Animateur-organisateur > Y. El Gueddarri (AMAFORCAL - Rabat) • Rapporteur > X. van der Brempt (ABEFORCAL - Bouge) • Expert-ANAFORCAL > K. Ladha (Charleroi) • Expert-universitaire > J.-F. Nicolas (Pierre-Bénite)
- V6-At3** Chéillites et angio-œdèmes • Animateur-organisateur > J. Lévy (AREFORCAL Provence - Marseille) • Rapporteur > F. Louis-Donguy (CEIACA - Nice) • Expert-ANAFORCAL > R. Navarro (CEIACA - Nice) • Expert-universitaire > M. Castelain (Marseille)
- V6-At4** L'allergologue et les polysensibilisés • Animateur-organisateur > I. Mollé (Rezé) • Rapporteur > J.-C. Bonneau (RASEMA - Angers) • Expert-ANAFORCAL > D. Giarmarchi (AART - Toulouse) • Expert-universitaire > A. Didier (Toulouse)
- V6-At5** Soleil et peau • Animateur-organisateur > M. Anton (AMAAN - Nantes) • Rapporteur > J. Le Sellin (RASEMA - Angers) • Expert-ANAFORCAL > A. Khoury (ASALCAR - Epernay) • Expert-universitaire > J.-L. Peyron (Montpellier)
- V6-At6** Réactions adverses du SIDA et du cancer • Animateur-organisateur > M. Agell-Perello (AREFORCAL Provence - Hyères) • Rapporteur > A.-M. Jonathan (AREPFORCAL 78/92 - Garches) • Expert ANAFORCAL > C. Gallen (GAILRC - Narbonne) • Expert-universitaire > B. Milpied-Homsy (Nantes)

V7 • 14h30 > 16h00 • Forum allergologie et hospitalisation – Session du CPHG

Le but de ce forum est de discuter de l'intérêt et du bien-fondé de l'hospitalisation en allergologie, tant sur le plan thérapeutique que diagnostique. Si l'essentiel de l'activité dans ce domaine se fait au cours des consultations externes, l'hospitalisation de jour, voire de semaine, est une alternative parfois nécessaire, d'une part pour préciser et affiner un diagnostic d'allergie, et d'autre part, pour débiter une désensibilisation accélérée. Après avoir fait l'état des lieux de cette pratique dans les hôpitaux généraux par le biais d'une enquête menée en 2005, le CHG de Colmar fera part de son fonctionnement et de son expérience dans ce domaine. Ces réflexions permettront d'apprécier les moyens dont nous disposons actuellement, tant dans les CHU, dans les CHG que dans les établissements privés, pour mener à bien le diagnostic, notamment des allergies médicamenteuses, alimentaires et professionnelles. Enfin, la présentation des réseaux asthme permettra de juger de l'utilité et de l'efficacité des liaisons entre l'hôpital et la ville. > J.-P. Orlando (Aubagne) et M. Bouhey (Auxerre)

Programme • Modérateurs > J.-P. Orlando (Aubagne), M. Bouhey (Auxerre)

- > 14h30 Allergologie en hôpital général - Résultats d'une enquête > J.-P. Orlando (Aubagne)
- > 15h00 L'hospitalisation pour bilan allergique au CHG de Colmar - Réflexions sur son fonctionnement > J.-P. Oster (Colmar)
- > 15h30 Les réseaux asthme : un trait d'union entre l'hôpital et la ville > J. Gayraud (Tarbes) et A. Prud'Homme (Tarbes)

V8 • 14h30 > 16h00 • Dermato-allergologie II : mastocytoses et antihistaminiques

Cette séance consacrée aux mastocytoses a pour but de présenter les nouvelles connaissances acquises, tant dans le domaine des mastocytoses systémiques que dans celui des mastocytoses cutanées. Ces affections ont une physiopathologie qui demeure encore mal connue et des traitements peu spécifiques. Les mastocytoses de l'adulte peuvent être schématiquement classées en fonction de la nature sauvage ou mutée du récepteur c-kit, avec la mise en évidence d'une mutation principale au codon 816 (Asb 816 Vas). Chez l'enfant, il persiste une controverse sur la nature tyrosine kinase dépendante ou non des mastocytoses pédiatriques. L'utilisation des inhibiteurs de tyrosine kinase pourrait se discuter dans l'avenir dans les formes les plus sévères de mastocytose. > Y. de Prost (Paris)

Programme • Modérateurs > Y. de Prost (Paris), O. Hermine (Paris)

- > 14h30 Les mastocytoses cutanées pures > C. Bodemer (Paris)
- > 15h00 Les mastocytoses de l'adulte (formes sévères) > O. Hermine (Paris)
- > 15h30 Les antihistaminiques en 2006 > J.-M. Treluyer (Paris)

V9 • 16h30 > 18h00 • Association Asthme et Allergies : applications pratiques aux demandes des malades

Nombreuses sont les enquêtes qui montrent que, malgré les différents traitements proposés pour l'asthme et les allergies, un certain nombre de patients sont en désarroi :

- peur des médicaments ;
- inquiétude sur l'environnement (pollution, tabac, allergènes) ;
- mauvaise qualité de vie ;
- angoisse d'une nouvelle réaction allergique sévère (allergie alimentaire chez l'enfant, en particulier) ;
- incompréhension quant à la nécessité d'un traitement « lorsque l'on va bien » ;
- inaptitude à prévenir une crise d'asthme sévère.

Pour répondre à ce désarroi, certes le dialogue médecin-patient est essentiel. Cependant, en pratique, même lorsqu'il est excellent, celui-ci peut se révéler insuffisant, d'où l'utilité des associations de patients, de personnels soignants. L'association Asthme et Allergies œuvre dans ce sens, promouvant l'information, la formation et l'éducation.

Cette séance donnera quelques exemples sur l'attente et les questions des patients et montrera de façon pragmatique qu'il est possible de progresser de façon utile et constructive à travers des actions ciblées comme :

- le conseil en environnement intérieur ;
 - la mise en pratique des projets d'accueil individualisé dans les collectivités ;
 - l'intégration de plan d'action personnalisé écrit dans le projet thérapeutique établi entre le médecin et son patient asthmatique.
- Savoir répondre aux attentes des malades doit être associé au traitement de la maladie. > D. Vervloet (Marseille)

Programme • Modérateurs > C. Rolland (Paris), D. Vervloet (Marseille)

- > 16h30 Quelles sont les demandes des malades ? (Bilan des appels reçus au N° Vert) > C. Rolland (Paris)
- > 16h50 L'éviction des allergènes : les services des conseillères médicales en environnement intérieur > M. Ott (Strasbourg)
- > 17h10 Comment faciliter l'accueil des enfants asthmatiques à l'école (Cas pratiques d'application du projet d'accueil individualisé) > M.-C. Romano (Paris)
- > 17h30 Le plan d'action personnalisé écrit : une aide pour le malade et pour le médecin > Y. Magar (Paris)

V10 • 16h30 > 18h00 • Cas cliniques II

Le Dr Olive s'interroge sur l'inculpation de Miss Rose dans l'affaire de rhinite qui importune Mme Lenoir. Il mène l'enquête et soupçonne également le colonel Moutarde et ses additifs. Qui est coupable ? Dans quelles circonstances ? Avec quel allergène ? Attention aux erreurs judiciaires !

C'est à ce jeu que nous vous invitons dans nos sessions de cas cliniques. Elles seront, bien sûr, interactives, mais surtout sympathiques et c'est à vous que revient le droit et le devoir de « cuisiner » l'orateur. Il vous doit des réponses argumentées d'éléments argumentés. Exprimez-vous et soyez de bons Drs Olive ! > H. Dhivert-Donnadieu (Montpellier), J.-P. Dumur (Aix-en-Provence), F. Lavaud (Reims) et A. Taytard (Bordeaux)

Programme en cours

• 18h00 • Fin du congrès