



# Bulletin SCAIC

Volume 3, Numéro 1 - Hiver 2008 / 2009

## Conseil d'administration de la SCAIC

### President/Président

Dr. R. Warrington, Winnipeg

### Past-President/Présidente sortant

Dr. C. Frankish, Ottawa

### Vice-President/Vice-président

Dr. S. Carr, Edmonton

### Secretary-Treasurer/Secrétaire-trésorier

Dr. P. Keith, Hamilton

### Board of Directors/ Conseil d'administration

Dr. D. Befus, Edmonton  
Dr. D. Fischer, Barrie  
Dr. L. Gendreau-Reid, Victoria  
Dr. R. Kagan, Toronto  
Dr. S. Kapur, Halifax  
Dr Marie-Noël Primeau

### Fellow-in-Training /

### Fellow stagiaire

(à confirmer)

### Section Heads/Chef de section

Dr. S. Betschel, Toronto  
Dr. E. Grunebaum, Toronto  
Dr. D. Hummel, North York  
Dr. F. Silviu-Dan, Montréal  
Dr. T. Vander Leek, Edmonton  
Ms. J Gillespie, Vancouver

### Head Office / Bureau Chef

Louise Tremblay  
Manager/Gestionnaire  
774 promenade Echo Drive  
Ottawa, ON K1S 5N8  
Tel/Tél: 613-730-6272  
Fax/Télécopieur: 613-730-1116  
E-mail/c-élec: [csaci@rcpsc.edu](mailto:csaci@rcpsc.edu)  
Website: [www.csaci.ca](http://www.csaci.ca)

## MOT DU PRÉSIDENT

Il ne sera pas facile de marcher dans les brisées de nos deux derniers présidents, Susan Waserman et Chuck Frankish, qui ont réalisé de grandes choses pour notre Société. Grâce à leur travail, notre spécialité est revivifiée et notre Société, davantage ciblée. Et, à mon avis, elle doit l'être. Tel que l'a déclaré le Dr Johnson : « Lorsqu'un homme sait qu'il sera pendu dans les deux semaines, son esprit se concentre superbement. » Nous disposons de plus de deux semaines, mais nous sommes menacés par deux processus, dont un seul est modifiable : le décès / la retraite et la baisse au niveau du recrutement. La World Allergy Organization (WAO) exprimait récemment ses préoccupations liées à la formation d'étudiants en médecine dans le domaine de l'allergie. Par ailleurs, les problèmes de recrutement au sein de sur-spécialités comme la nôtre ont attiré l'attention du Collège royal. Toutefois, nous sommes les artisans de notre avenir. En présence d'une augmentation des affections allergiques, s'il y a une insuffisance d'allergologues pour soigner les patients, nous serons remplacés par d'autres qui ne sont pas formés dans notre discipline. Nous avons donc besoin d'idées à savoir comment rehausser le profil de l'allergie et l'immunologie dans le curriculum des écoles de médecine, tant de la perspective de former de futurs médecins que d'augmenter le recrutement au sein de la sur-spécialité. La Société a créé un Comité de main d'œuvre présidé par Susan Waserman. Je vous demanderais tous un chacun de songer à notre problème et d'acheminer, à Susan ou à moi-même, vos idées de solutions possibles.

Je vous remercie de m'avoir accordé l'honneur de présider la Société canadienne d'allergie et d'immunologie clinique.

*Richard*

**Dr. R. Warrington**  
Président, SCAIC



**Avez-vous des commentaires  
et/ou suggestions ?  
Partagez-les avec nos  
membres !**

**Prîeres nous faire parvenir vos  
commentaires à notre bureau :**  
774 promenade Echo  
Ottawa, ON K1S 5N8  
Tél: 613-730-6272  
Télécopieur: 613-730-1116  
C-élec: [csaci@rcpsc.edu](mailto:csaci@rcpsc.edu)

# RAPPORTS DE SECTIONS

## IMMUNOLOGIE

### **Survol des progrès en immunologie et en immunodéficience**

Advances in basic and clinical immunology in 2007. Chinen J, Shearer WT. *J Allergy Clin Immunol.* 2008 Jul;122(1):36-41. Review

Recently identified factors predisposing children to infectious diseases. Arkwright PD, Abinun M. *Curr Opin Infect Dis.* 2008 Jun;21(3):217-22. Review.

### **Le dépistage de l'immunodéficience**

Wisconsin first state to screen all newborns for 'bubble boy disease'. Katcher ML, Brokopp CD. *WMJ.* 2008 May;107(3):113.

### **Nouveaux gènes responsables de l'immunodéficience grave**

Reticular dysgenesis (aleukocytosis) is caused by mutations in the gene encoding mitochondrial adenylate kinase 2. Pannicke et al. *Nat Genet.* 2009 Jan;41(1):101-5. and Human adenylate kinase 2 deficiency causes a profound hematopoietic defect associated with sensorineural deafness. Lagresle-Peyrou C, *Nat Genet.* 2009 Jan;41(1):106-11.

A DNA-PKcs mutation in a radiosensitive T-B- SCID patient inhibits Artemis activation and nonhomologous end-joining. van der Burg M, *J Clin Invest.* 2009 Jan;119(1):91-8.

The actin regulator coronin 1A is mutant in a thymic egress-deficient mouse strain and in a patient with severe combined immunodeficiency. Shiohara N, *Nat Immunol.* 2008 9(11):1307-15.

Mutations in CHD7 in patients with CHARGE syndrome cause T-B + natural killer cell + severe combined immune deficiency and may cause Omenn-like syndrome. Clin Exp Immunol. 2008 Jul;153(1):75-80.

### **Traitement et conséquences de l'immunodéficience**

Development of cancer in patients with primary immunodeficiencies. Salavoura K, *Anticancer Res.* 2008 Mar-Apr;28(2B):1263-9. Review.

Allogeneic hematopoietic cell transplantation for primary immune deficiency diseases: current status and critical needs. Griffith LM *J Allergy Clin Immunol.* 2008 ;122:1087-96.

Cognitive and behavioral abnormalities in children after hematopoietic stem cell transplantation for severe congenital immunodeficiencies. Titman P, *Blood.* 2008 Nov 1;112(9):3907-13.

Insertional mutagenesis combined with acquired somatic mutations causes leukemogenesis following gene therapy of SCID-X1 patients. Howe SJ, *J Clin Invest.* 2008;118(9):3143-50; and

Insertional oncogenesis in 4 patients after retrovirus-mediated gene therapy of SCID-X1. Hacein-Bey-Abina S, *J Clin Invest.* 2008 Sep;118(9):3132-42.

**Dr. Eyal Grunebaum**  
**Chef de Section**

## RAPPORT DE LA SECTION PÉDIATRIE

La Section Pédiatrie a tenu une réunion des plus réussies lors de la récente assemblée annuelle de la SCAIC. Les membres ont discuté de la confusion qui sévit parmi les patients, les pharmaciens et les médecins traitants par rapport au dosage approprié des auto-injecteurs d'épinéphrine. Tous se sont entendus pour dire qu'un protocole d'accord de la part du groupe est nécessaire pour clarifier la question du dosage approprié des auto-injecteurs d'épinéphrine.

La discussion a également porté sur les changements récents apportés aux recommandations liées à l'introduction précoce d'aliments au régime du nouveau-né. Le travail accompli récemment aux É.-U et en Europe à cet égard, qui a abouti à la publication récente de la mise à jour des directives de l'American Academy of Pediatrics en matière d'alimentation maternelle et néonatale, fut reconnu et discuté. Les membres étaient d'avis qu'une brève déclaration de la part de notre Société est également nécessaire. En plus d'être utile à titre d'énoncé de principe, la déclaration servira de ressource éventuelle à l'intention des patients.

Parmi les autres sujets discutés lors de la réunion, notons les enjeux liés à la prescription d'auto-injecteurs d'épinéphrine pour les enfants qui présentent des symptômes systémiques et cutanés isolés suite à une piqûre d'insecte venimeux. Puis, une brève discussion ou « évaluation des besoins » a eu lieu en vue d'identifier des sujets éventuels pour les prochaines assemblées annuelles de la SCAIC.

**Dr. Tim Vander Leek**  
Chef de section

## RHINO-SINUSITE

Le Dr Fanny Silviu-Dan est le nouveau président de Section.

Il serait peut-être utile d'ajouter la Section Rhino-sinusite à l'assemblée annuelle de la SCAIC. La Section a tenu une discussion ouverte sur l'immunothérapie sublinguale, laquelle j'ai facilitée. L'option d'un énoncé de principe / d'une directive est à considérer.

**Dr Eric Leith**  
Chef de Section sortant

## ~ DATES IMPORTANTES ~

- ◆ MAINTIEN DU CERTIFICAT (MOC) DATE LIMITE DE RÉCEPTION LE 31 JANVIER 2009
- ◆ AMERICAN ACADEMY OF ALLERGY, ASTHMA AND IMMUNOLOGY - DU 13-17 MARS 2009, WASHINGTON, DC
- ◆ DÎNER CANADIEN DE LA SCAIC - LE 14 MARS 2009, WASHINGTON, DC
- ◆ CONCOURS POUR LES RÉSIDENTS-FELLOW EN RECHERCHE RESPIRATOIRE AU CANADA - LES 26 ET 27 AVRIL 2009
- ◆ RÉUNION SCIENTIFIQUE ANNUELLE DE LA SCAIC DU 22 AU 25 OCTOBRE 2009 - HALIFAX, N-E
- ◆ AMERICAN COLLEGE OF ALLERGY, ASTHMA AND IMMUNOLOGY - NOVEMBER 6-11, 2009, MIAMI BEACH, FLORIDA

# RAPPORTS DE SECTIONS

## Assemblée annuelle à Hamilton - Octobre 2008 Section du personnel paramédical

Les membres de la Section du personnel paramédical de la SCAIC ont profité d'une fin de semaine éducative à Hamilton pour se renseigner auprès de spécialistes du domaine de l'allergie et l'immunologie. De notre avis, la conférence s'adressait surtout aux membres de la Section du personnel paramédical ayant un intérêt particulier pour la recherche et son incidence sur les patients, les familles et les femmes enceintes. L'impact d'une affection allergique sur les patients et leur famille constituait un des grands thèmes de la réunion, de laquelle se dégageait un sentiment d'optimisme par rapport au traitement futur des affections allergiques. Or, il fut également question de la nécessité pour les professionnels de la santé de multiplier leurs efforts visant à éduquer les patients, notamment aux chapitres de l'observance thérapeutique ordinaire et de l'anaphylaxie. Voici un résumé des points saillants de la fin de semaine.

### Rhinosinusite

Dr Barody (Université de Chicago)

L'on croit que les irrigations salines améliorent le transport mucociliaire qui est perturbé en cas de sinusite

Traitement :

- ◆ Une ordonnance d'anti-inflammatoires s'avère très importante / Le rôle des médicaments antifongiques semble minime
- ◆ Peu de preuves scientifiques à l'appui d'autres médicaments d'appoint

### Immunothérapie

Le Dr Bowen a donné une présentation enlevante sur l'immunothérapie, mettant les membres au défi : « GO for the CURE! » L'immunothérapie fut discutée à titre de seule thérapie, à l'heure actuelle, qui vise à modifier le processus pathogénique sous-jacent de l'asthme. L'immunothérapie s'est avérée un sujet très populaire lors de la conférence et l'on s'attend généralement à ce que cette tendance se poursuive à l'avenir. Parmi les autres sujets de discussion, notons l'emploi de l'immunothérapie sublinguale et le recours à l'immunothérapie combinée contre l'immunothérapie à allergène unique.

### Anaphylaxie

Anaphylaxie Canada a présenté une discussion sur l'Anaphylaxie dans le milieu communautaire, suivie d'une

démonstration pratique de l'EpiPen<sup>MD</sup> et du Twinject<sup>MC</sup>. Dans une étude canadienne qui démontrait l'emploi d'un autoinjecteur, le taux de passage était étonnamment faible... Taux de passage pour les parents : 37 % professionnels de la santé : 25 % enseignants : 12 %. Un membre de l'auditoire a suggéré que les familles soient invitées à se pratiquer, en administrant les autoinjecteurs périmés dans une orange en présence de leur fournisseur de soins. Certains étaient d'avis qu'une telle pratique réduirait l'anxiété liée à l'administration d'un autoinjecteur alors que d'autres croyaient que l'anxiété risquait d'augmenter à la vue de l'aiguille.

Leçons tirées des décès attribuables à l'anaphylaxie :

- ◆ souvent, les personnes décédées avaient eu des réactions allergiques préalables
- ◆ les ados et jeunSociété canadienne de l'allergie et de l'immunologie clinique
- ◆ les personnes asthmatiques courent un risque accru
- ◆ un délai s'est manifesté en tentant de trouver l'épinéphrine
- ◆ ingestion accidentelle d'un mets présumé sécuritaire

L'anaphylaxie est davantage fréquente à domicile. Parmi les 148 réactions à l'arachide, 59 (40 %) se sont produites à domicile, l'endroit même où l'on croirait que les enfants sont davantage en sécurité. On pourrait faire mieux pour assurer la sécurité des personnes aux prises avec des allergies alimentaires.

### Allergies alimentaires

Le Dr Jonathan O'B Hourihane (Irlande) a traité d'enjeux pratiques abordés par les familles.

- ◆ Dans un sondage portant sur la qualité de vie, des gens avec le diabète de type I ont rapporté une qualité de vie supérieure aux personnes ayant des allergies alimentaires.
- ◆ Il y a eu discussion du thème « Quoi dire aux femmes enceintes qui souhaitent prévenir les allergies alimentaires ». En général, le consensus était de les laisser faire comme elles feraient normalement puisque nous ne disposons pas de suffisamment de preuves pour faire des recommandations.
- ◆ La mère peut être informée que l'allaitement pendant les 4 à 6 premiers mois est bénéfique. *suite à la page 5*

## Assemblée annuelle à Hamilton - Octobre 2008 Section du personnel paramédical (suite)

### **Dermatite atopique**

La D<sup>re</sup> Judy Wismer a parlé des thérapies contre l'eczéma et d'une question importante à poser aux patients relativement à leur eczéma : « Décrivez la démangeaison. » plutôt que : « Décrivez votre rash. »

### **Asthme**

Dans son allocution « The Asthma Control Goal Post...Not a Moving Target! », le Dr Mark Greenwald a discuté des différences entre les directives « GINA » liées au contrôle optimal et nos directives courantes en matière de contrôle de l'asthme.

- ◆ Discussion de l'état actuel du contrôle de l'asthme, des perceptions des patients au sujet de l'asthme et de l'application pratique du contrôle de l'asthme
- ◆ Bien que les corticostéroïdes inhalés (CSI) constituent présentement le meilleur traitement contre l'asthme, il n'y a aucune preuve que cette maladie peut être modifiée à l'aide de CSI.

Le Dr Lemanske (Université du Wisconsin) a parlé des

différents phénotypes relatifs au sifflement chez les enfants, p. ex. les asthmatiques transitoires, non atopiques et atopiques. Il a suggéré que l'inflammation se manifeste probablement à un jeune âge et a fait référence à une recherche qui laisse entendre que, si l'emploi précoce de corticostéroïdes par aérosol diminue les symptômes, ceux-ci ne modifient pas l'évolution de l'asthme lorsqu'ils sont abandonnés.

### **Discussion liée aux affiches**

Cette année, la séance de présentation par affiches était suivie d'un symposium de discussion, ce qui a favorisé une approche interactive informelle. Les rétroactions utiles et le forum de discussion libre ont semblé être bien reçus par les participants. Quelques-unes des affiches soumises provenaient de professionnels paramédicaux.

**Nancy Ross and Rashma Chooniedass**

**Pour un complément d'information sur cette section - svp visitez le site web**

## **DÎNER CANADIEN DE LA SCAIC**

**Venez rencontrer vos collègues lors du Dîner canadien de la SCAIC le samedi 14 mars 2009 à l'Hôtel Madison, à Washington D.C.**

**Coût : 60 \$ pour les fellows et membres de la SCAIC  
60 \$ pour les invités  
125 \$ pour les membres collectifs**

**Des subventions de voyage sont également disponibles pour le congrès de l'AAAAI. Veuillez consulter le site Web de la SCAIC pour un complément d'information.**

(Inclus : assortiment délectable d'amuse-gueule, repas gastronomique à quatre plats, vin)

**Date : Le samedi 14 mars 2009**

**Réception : 19h00 - Salle de bal Dolly Madison**

**Dîner : 20h00 - Salle de bal Dolly Madison**

**Pour obtenir des billets ou un complément d'information, prière de joindre :**

**Bureau chef de la SCAIC Tél. : 613-730-6272**

**Télec. : 613-730-1116**

**Courriel : csaci@rcpsc.edu**

**OU CONSULTEZ NOTRE SITE WEB AU  
WWW.CSACI.CA**



# NOUVELLES DE LA FCAAI

**Le sommet sans but lucratif de la FCAAI**, qui avait lieu dans le cadre de la récente assemblée annuelle de la SCAIC, fut un succès. Chaque groupe a eu l'occasion de discuter de ses domaines d'intérêt et d'échanger sur les sujets de préoccupation mutuelle et les réseaux de partenariats.

Grâce aux généreux dons des participants, **le Dîner-bénéfice de la FCAAI**, tenu le vendredi soir de l'assemblée, a permis d'amasser au-delà de 20 000 dollars. Mme Sara Shannon (la mère de Sabrina) fut honorée pour ses nombreuses contributions au chapitre de la sensibilisation à l'anaphylaxie et aux affections allergiques. La FCAAI a exprimé sa reconnaissance envers l'AIAA, tout en la remerciant pour ses contributions à la FCAAI sous forme de recettes de sa course/marche et d'un généreux don destiné à une bourse de recherche de la CAAIF/AAIA. Les récipiendaires des récentes bourses de recherche sont...

Nous nous réjouissons à la perspective de recevoir d'autres contributions et souhaitons remercier tous les gens qui ont fait des dons à la FCAAI, de même que ceux qui continueront à soutenir la recherche en matière d'affections allergiques et immunologiques.

**Sincères salutations,**  
**Dr Eric Leith, président de la FCAAI**

## Bourses de la FCAAI

La FCAAI et l'Association d'information sur l'allergie et l'asthme, Chapitre de l'Atlantique, ont acheminé un chèque de 7 000 \$ en guise de financement pour la recherche liée à l'allergie à l'arachide au Canada, pour le projet intitulé « **Filaggrin and Epidermal Differentiation Complex Gene Mutations in Peanut Allergy** » par le Dr Yuka Asai, résident (sous la supervision d'Ann Clarke) des Divisions Allergie/Immunologie clinique et Épidémiologie clinique à l'Institut de recherche du Centre universitaire de santé McGill (IR-CUSM). La FCAAI a également remis un chèque de 10 000 \$, soit un financement provenant de la Compétition de subventions de recherche de la FCAAI, pour le projet intitulé « **T-regulatory function in children with food allergies** » par le Dr Bruce Mazer de l'IR-CUSM a/s de l'Hôpital de Montréal pour enfants.

## **BOURSE 2008 DE L'ASSOCIATION D'INFORMATION SUR L'ALLERGIE ET L'ASTHME (AIAA) ET LA FONDATION CANADIENNE D'ALLERGIE, D'ASTHME ET D'IMMUNOLOGIE (FCAAI) POUR LA RECHERCHE EN ONTARIO SUR LES ALLERGIES ALIMENTAIRES**

Le programme a pour but **d'encourager la recherche scientifique fondamentale** sur les mécanismes qui sous-tendent les allergies alimentaires. **La recherche doit être menée en Ontario, au Canada**, puisque les fonds ont été recueillis par l'AIAA à Brampton, en Ontario, dans le cadre d'un programme régi par la Commission des alcools et des jeux de l'Ontario.

**VALEUR DE LA BOURSE : 65 000,00 \$**

**DATE LIMITE : Le 31 mars 2009**

**Les fonds doivent être dépensés dans la province de l'Ontario, au Canada.**

## COTISATIONS À LA SCAIC POUR 2009

**Votre renouvellement d'adhésion contribue à la force de notre Société.**

♦ **Nous vous demandons de bien vouloir lire l'avis de renouvellement d'adhésion ci-inclus.**

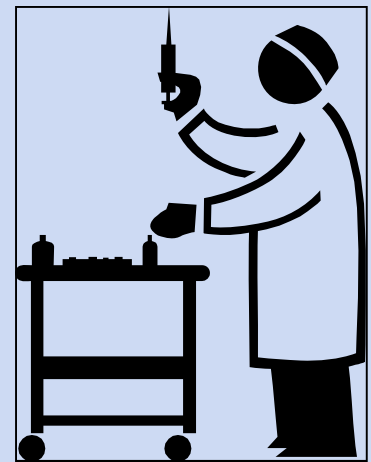
**Votre adhésion nous est précieuse et nous voulons votre soutien continu envers la SCAIC.**

**Malheureusement, le paiement en ligne des cotisations n'est pas disponible  
- nous vous en communiquerons des nouvelles.**

**Louise Tremblay,  
Directrice de la SCAIC**

## MANUEL SUR L'IMMUNOTHÉRAPIE

La prescription et l'administration d'injections contre les allergies sont deux activités importantes effectuées par tout allergologue en exercice. Néanmoins, il existe des lacunes dans l'expérience d'apprentissage en ce domaine au sein des programmes canadiens de formation en allergie/immunologie. Cette année, un comité de la SCAIC, coprésidé par les Drs Susan Wasserman et Harold Kim, est en voie de concevoir un manuel sur l'immunothérapie qui met l'accent sur les aspects pratiques des injections. Les autres membres du comité, les Drs Bill Moote, David Fisher, Charles Frankish, Sean Mace, Mark Greenwald et Eric Leith, partageront les expériences issues de leur pratique. Il est souhaité que le manuel, qui devrait être prêt pour la prochaine année universitaire, devienne une précieuse ressource autant pour les résidents que le personnel enseignant. À suivre!!



**Drs Susan Wasserman et Harold Kim**

## L'ANAPHYLAXIE À L'ÉCOLE ET DANS D'AUTRES MILIEUX, DEUXIÈME ÉDITION

Des plans se dessinent en vue de la deuxième édition des directives de consensus, L'anaphylaxie à l'école et dans d'autres milieux, qui sera enrichie de rétroactions de douze organismes de soins de santé nationaux intéressés par l'anaphylaxie. Les propositions de changements soumises par les organismes participants seront révisées par les auteurs principaux pendant le premier trimestre de 2009.

Les changements approuvés seront incorporés aux versions française et anglaise du document et des sites Web connexes, [www.securite-allergie.ca](http://www.securite-allergie.ca) et [www.allergysafecommunities.ca](http://www.allergysafecommunities.ca). La publication de la deuxième édition des directives de consensus est prévue pour l'automne 2009.

# NOUVELLES DE LA SCAIC

## Assemblée annuelle de la SCAIC : Hamilton, du 23 au 26 octobre 2008

La 68<sup>e</sup> Assemblée scientifique annuelle de la SCAIC, qui s'est déroulée du jeudi 23 au dimanche 26 octobre, regorgeait de sessions informatives traitant de rhinosinusite, d'asthme, d'allergies alimentaires et d'immunodéficience. Le symposium inaugural à l'intention des Fellows stagiaires (FIT) a démarré la réunion le jeudi après-midi, alors qu'une analyse documentaire était prévue le dimanche matin. La Dre Susan Wasserman et le Comité organisateur de l'Assemblée annuelle avaient invité une brochette de conférenciers nationaux et internationaux de renommée mondiale. Au total, 374 personnes ont participé à l'assemblée.

La planification de la prochaine assemblée annuelle à Halifax, en N.-É., est déjà entamée. Prévoyez y participer et faire l'expérience d'un séjour à Halifax, reconnue pour son accueil maritime.

**Encerclez les dates suivantes : du 22 au 25 octobre 2009, Halifax, N.-É.**

Dr. Charles Frankish, Président du comité organisateur 2009

## PRIX DE LA SCAIC - 2008

**Prix Bram Rose Memorial Lectureship  
Dr. Jonathan O'B Hourihane**

**Prix de la SCAIC pour la recherche en immunologie  
Dr. Richard Warrington**

**Prix David McCourtie Memorial Lectureship  
Dr. William Moote**

**Prix Jerry Dolovich  
Dr. Robert Schellenberg**

## Assemblée annuelle scientifique



2  
0  
0  
8



(haut gauche) Le Dr. Eric Leith reçoit un cheque de l'AIAAI pour 15 000 \$

(haut droit) Inauguration du nouveau président - le Dr. Richard Warrington

(gauche) Le Dr Frankish présente le Prix David McCourtie Memorial Lectureship au Dr. William Moote

(droite) Le Dr. Frankish présente le Prix Jerry Dolovich au Dr. Bob Schellenberg

