



SCAIC

Bulletin

Volume I Numéro 3

septembre 2007

Conseil d'administration de la SCAIC

President/Président
Dr C. Frankish, Ottawa

Past-President/Présidente sortant
Dr S. Wasserman, Hamilton

Vice-President/Vice-président
Dr R. Warrington, Winnipeg

Secretary-Treasurer/Secrétaire-trésorier
Dr S. Carr, Edmonton

Board of Directors/
Conseil d'administration
Dr D. Fischer, Barrie
Dr L. Gendreau-Reid, Victoria
Dr J. Hébert, Ste-Foy
Dr R. Kagan, Toronto
Dr S. Kapur, Halifax
Dr P. Keith, Hamilton

Section Heads/Chef de section
Dr S. Betschel, Toronto
Dr E. Grunebaum, Toronto
Dr D. Hummel, North York
Dr E. Leith, Oakville
Mme D. Stewart, Winnipeg
Dr T. Vander Leek, Edmonton

Secretariat/Secrétariat
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

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

Prîères nous faire parvenir vos commentaires à notre bureau:

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

site web : www.csaci.ca

MOT DU PRÉSIDENT

Comme l'été a filé! J'espère que tous et chacun ont eu la chance de se reposer et de se détendre pendant la saison estivale. Nous voici à quelques semaines de notre conférence annuelle à Edmonton, du 27 au 30 septembre.

D'abord et avant tout, j'aimerais reconnaître **Susan Wasserman** et le **Comité du programme scientifique 2007** pour leur travail à l'élaboration d'un programme d'une telle excellence pour notre assemblée annuelle. Une riche gamme de sujets a été prévue au programme de cette année. Outre les symposiums « *Anaphylaxis and Food Allergy* » et « *New Biologics in Clinical Allergy* », un autre symposium traitera d'un pot-pourri de sujets, notamment les réactions indésirables aux médicaments, la rhumatologie, l'immunothérapie, les allergies aux hyménoptères et les nouveaux vaccins. Le jeudi 27 septembre en matinée, le *Canadian Hereditary Angioedema Network* offre un symposium d'une demi-journée sur les dernières recherches et percées dans le domaine de l'œdème angioneurotique héréditaire. Pour sa part, la Section d'intérêt pour l'immunologie a organisé un symposium d'une demi-journée, offert l'après-midi du 27 septembre, qui porte sur l'immunodéficience primaire. L'analyse documentaire prévue le dernier matin de l'assemblée scientifique annuelle jettera un regard sur les publications liées à l'allergie et à l'immunologie au cours de la dernière année. Il y a de quoi pour tous!

Ce numéro présente les rapports des chefs des diverses sections d'intérêt. Celles-ci se rencontreront le samedi matin lors de l'assemblée annuelle. Je vous encourage à vous impliquer au sein d'une des sections d'intérêt.

J'espère vous voir à Edmonton pendant les quatre derniers jours de septembre. Ce sera l'occasion toute indiquée pour réfléchir aux importants développements récents en recherche clinique et fondamentale dans le domaine de l'allergie et de l'immunologie. Ce sera l'occasion de vous rencontrer et d'échanger vos idées avec vos collègues d'un bout à l'autre du pays.

D' Charles Frankish
Président, SCAIC

~ DATES IMPORTANTES ~

- ◆ **Réunion scientifique annuelle de la SCAIC du 27-30 septembre 2007 - Edmonton (Alberta)**
- ◆ XVIII World Congress of Asthma du 14-17 oct. 2007, Guadalajara, Mexique
- ◆ American College of Allergy Asthma and Immunology du 9-14, nov. 2007, Dallas, TX
- ◆ World Allergy Congress du 2-6 déc. 2007, Bangkok, Thaïlande
- ◆ American Academy of Allergy, Asthma and Immunology du 14-18 mars 2008, Philadelphie, PA
- ◆ Congress of European Allergology du 7-11 juin 2008, Barcelone, Espagne
- ◆ 14th International Congress of Immunology du 22-27 août 2008, Kobe, Japon

L'ÉTIQUETAGE ALIMENAIRE : UN APPEL À L'ACTION

La Loi sur les aliments et drogues et le Règlement sur les aliments et drogues (RAD) sont en vigueur depuis 1954. Il s'agit d'une loi visant la protection des consommateurs qui traite de la santé et de la sécurité des aliments, des médicaments, des cosmétiques et des instruments médicaux. Malheureusement, lorsque le RAD a été proclamé, les allergies alimentaires et l'incidence possible de quantités infimes non déclarées d'allergènes dans les aliments n'étaient pas bien comprises. Au milieu des années 1990, Santé Canada et Agriculture et Agroalimentaire Canada ont révisé les règlements en matière d'étiquetage d'aliments qui entraînent des réactions indésirables. Ils ont convenu d'une liste de neuf allergènes prioritaires (soient les arachides, les noix, le soja, le lait, les œufs, le poisson, les mollusques et crustacés, le blé et autres grains et le sésame). Les modifications apportées au RAD exigeront que ces aliments soient toujours énumérés s'ils sont présents, même en quantités infimes, dans les aliments transformés. Ces modifications à la loi, « Modifications réglementaires proposées pour améliorer l'étiquetage des allergènes prioritaires dans les aliments » ont été adoptées par la législature mais n'ont pas encore été promulguées à titre de loi.

En avril dernier, votre président de la SCAIC et des représentants de plusieurs organismes non professionnels ont rencontré le personnel du bureau du ministre de la Santé, Tony Clement. Lors de cette réunion, le gouvernement a été incité à promulguer ces modifications promptement. Jusqu'ici, aucune action n'a été prise par le ministère de la Santé.

Il est temps que les membres passent à l'action. Vous êtes prié d'acheminer une lettre au ministre de la Santé, Tony Clement, ainsi qu'à votre député local, demandant avec insistance au gouvernement de promulguer ces modifications au RAD. L'ébauche d'une lettre est incluse dans le présent bulletin, de même que dans le site Web de la SCAIC, sous « *Political Issues - Letter to Minister Clement* ». Pour la sécurité de nos patients allergiques aux aliments, il importe que ces modifications soient promulguées le plus tôt possible.

D^r Charles Frankish

La SCAIC et les associations d'allergie offrent des ressources à la communauté

La SCAIC, la FCAAI et les associations d'allergie – Anaphylaxie Canada, l'Association d'information sur l'allergie et l'asthme et l'Association québécoise des allergies alimentaires – poursuivent leur collaboration dans le cadre de projets clés à l'intention du public. (Les ressources sont disponibles en français et en anglais.)

Diffusion nationale des principes directeurs de consensus :

L'anaphylaxie à l'école et dans d'autres milieux est distribué gratuitement à toutes les écoles publiques au pays à l'exception de celles en Ontario, qui l'ont reçu en 2006. Le financement de *American Peanut Council*, des Producteurs laitiers du Canada, de King Pharma Canada et de l'Office canadien de commercialisation des œufs couvrira les frais associés à l'impression et la diffusion des principes directeurs, ainsi que les frais d'entretien du site Web connexe – www.securite-allergie.ca.

Campagne « Sois préparé » : À titre de suivi à une initiative semblable menée en 2006, une deuxième campagne a été complétée à l'hiver 2007 dans le but de promouvoir la sensibilisation du public vis-à-vis de l'anaphylaxie et de l'utilisation appropriée des auto-injecteurs EpiPen et Twinject. Ce projet a été rendu possible grâce à une subvention éducative sans restriction de *Shoppers Drug Mart*.

Les efforts combinés de la SCAIC et des associations d'allergie servent à créer une voix commune pour la prise en charge de l'anaphylaxie au sein de la communauté.

Les efforts combinés de la SCAIC et des associations d'allergie servent à créer une voix commune pour la prise en charge de l'anaphylaxie au sein de la communauté.

D^r Susan Waserman

RAPPORT DE LA SECTION PÉDIATRIE

Les recommandations liées à l'introduction d'aliments dans le régime du nourrisson sont parfois contradictoires et erronées. La majorité d'entre elles comportent la promesse de réduire la probabilité d'allergies alimentaires. Les données probantes suggèrent de plus en plus que ce n'est peut-être pas le cas. Par ailleurs, des études récentes laissent entendre que l'introduction tardive d'aliments susceptibles d'entraîner des allergies est inutile, voire même nuisible. Toutefois, il est difficile de changer les croyances lorsque l'opinion bien ancrée dans le milieu médical et chez les non professionnels continue de promouvoir ces pratiques archaïques. Les efforts déployés en ce sens ont été entravés par des « lignes directrices » publiées récemment aux États-Unis qui ne reflètent pas notre vision commune (vous référer à l'article de Fiocchi A et al. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2006;97:10-21 et aux commentaires émis par la suite par Maloney et al. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2006;97:559-60). Une mise à jour des lignes directrices à ce sujet s'avère nécessaire et la SCAIC est en mesure de clarifier la situation au Canada.

Les changements récents apportés à la monographie de produit relative à la posologie du EpiPen, forts bienvenus, ont contribué à la clarification de la confusion qui y était associée. Bien qu'il ait été proposé que la SCAIC élabore un protocole d'accord relatif à la posologie, ces changements récents ont été jugés satisfaisants.

Les membres de la Section Pédiatrie sont toujours actifs aux plans de la publication, la diffusion et la promotion des lignes directrices sur l'anaphylaxie récemment mises à jour. Vous êtes prié de promouvoir cette ressource auprès de vos patients à risque sur le plan de l'anaphylaxie. La version intégrale du document est disponible en ligne au www.securite-allergie.ca.

D^r Tim Vander Leek

SECTION D'INTÉRÊT POUR L'IMMUNOLOGIE

La Section Immunologie de la SCAIC et la Société canadienne d'immunodéficiences seront les hôtes du « Immunology Update » (Mise à jour en immunologie) le jeudi 27 septembre 2007 à Edmonton, en Alberta. Des conférenciers nationaux et internationaux traiteront des nouvelles maladies immunodéficientes ainsi que des options de prise en charge.

Par ailleurs, le congrès de la « *European Society of Immune Deficiency* », prévu à Hertogenbosch, aux Pays-Bas, du 16 au 19 octobre 2008 s'avère une autre réunion intéressante.

Voici quelques études de recherche clinique et fondamentale importantes :

- *T-B+NK+ SCID caused by CD3zeta deficiency. Blood* 2007; 3198.
- *Foxp3 in control of the regulatory T cell. Nature Immunology* 2007, 8: 457.
- *Re-examining the role of TAC1 dans CVID et IgA deficiency. Nature Genetics* 2007;39, 429.
- *Long-Term Follow-Up and Outcome of Patients with CVID. J Clin. Immunol.* 2007;27:308.
- *FCGR3B variation is associated with susceptibility to systemic autoimmunity. Nature Genetics*, en ligne : 21 mai 2007

D^r Eyal Grunebaum

RAPPORT DE LA SECTION DU PERSONNEL PARAMÉDICAL

Voici le rapport de la Section du personnel paramédical pour cette année.

Il est à souhaiter que tous et chacun profitent de l'été et des longues journées chaudes, allongés dans un hamac! Non?... Moi non plus!

Comme par les années passées, notre plus grand défi est de tenter de recruter de nouveaux membres à la section et à encourager les membres existants à demeurer actifs. Plusieurs d'entre nous avons parlé aux professionnels paramédicaux que nous rencontrons dans nos réunions portant sur l'asthme/allergie au cours de l'année, en vue de les encourager à se joindre à nous. Il n'est pas facile d'augmenter les effectifs puisque nous sommes un groupe mobile dont les cibles de carrière changent de temps à autre. Ayant moi-même quitté le domaine de l'allergie, nous sommes à la recherche d'une nouvelle personne à la présidence de la section pour l'année à venir. Y a-t-il des volontaires?

Quelques séances intéressantes et informatives sont prévues pour la réunion de septembre, portant sur divers aspects de l'anaphylaxie. Espérons que les efforts déployés en vue du recrutement s'avéreront très efficaces et que nos conférenciers dynamiques s'adresseront à un groupe nombreux et enthousiaste, désireux d'entendre tous les renseignements qu'ils sont en mesure de fournir. Faites de ce vœux une réalité en parlant à vos collègues!

Au plaisir de vous voir le mois prochain. Entre-temps, prenez place dans votre hamac avant qu'il ne soit trop tard!

Mme Diane Stewart

RAPPORT DE LA SECTION ANAPHYLAXIE

L'épinéphrine est le médicament de choix à titre de traitement primaire de l'anaphylaxie. Au Canada, il existe deux auto-injecteurs d'épinéphrine, Twinject et EpiPen, disponibles en deux doses fixées : 0,15mg et 0,3mg. Selon les deux monographies de produit, la dose de 0,15mg est indiquée pour les enfants qui pèsent entre 15 et 30kg, alors que la dose de 0,3mg est indiquée pour toute personne ayant un poids supérieur à 30kg.

Dans un article détaillé portant sur le rôle de l'épinéphrine auto-injectable pour la prise en charge de l'anaphylaxie, Sicherer et Simons revendiquent la modification des recommandations liées à la posologie dans les monographies afin qu'elles correspondent à la posologie de l'épinéphrine pour les enfants, soit de 0,01mg/kg jusqu'à un maximum de 0,3mg. Ils recommandent une dose de 0,15mg pour les enfants qui pèsent entre 10 et 25kg (22-55lbs), ce qui correspond à une surdose de facteur 1,5 et à une dose insuffisante de facteur 1,7 respectivement, et une dose de 0,3mg pour ceux qui pèsent 25kg et plus. En ce qui concerne les enfants qui pèsent moins de 10kg, il y a lieu de décider, au cas par cas, entre l'auto-injecteur à dose fixée et la technique ampoule/seringue/aiguille, laquelle risque d'entraîner des erreurs de posologie et des délais de traitement.

Il n'existe pas encore d'information à savoir quant le PrePen sera disponible aux fins de test cutané pour la pénicilline.

D^r David Hummel

1. Sicherer SH, Simons FE. *Pediatrics*. 2007;119:638-646 (<http://pediatrics.aappublications.org/cgi/reprint/119/3/638>)

RAPPORT DE LA SECTION ASTHME

Après quatre années d'engagement, le D^r Kim a transmis ses responsabilités au D^r Stephen Betschel lors de l'Assemblée générale annuelle 2006 de la SCAIC. Pendant ses quatre années à titre de chef de section, le D^r Kim a grandement contribué à la représentation de la SCAIC lors de l'élaboration des Principes directeurs du consensus canadien sur l'asthme. Il poursuit son travail à ce titre, de sorte que la SCAIC continuera d'être représentée lors de l'élaboration de principes directeurs futurs à l'intention de la population adulte et pédiatrique.

Un bref sondage électronique a été diffusé récemment aux membres de la Section Asthme dans le but de recueillir des commentaires sur la structure et le contenu des réunions de la Section Asthme à la SCAIC. Le taux de réponse était élevé et les suggestions très utiles. J'encourage tout lecteur qui souhaite faire partie de la Section Asthme, de façon active ou passive, à nous acheminer un courriel à l'adresse csaci@rcpsc.edu afin de participer au dialogue permanent.

D^r Stephen Betschel

RAPPORT DE LA SECTION POUR LA RHINO-SINUSITE

Dans le cadre de l'assemblée annuelle à Edmonton, la Section d'intérêt pour la rhino-sinusite offre une présentation par le Dr Fanny Silviu-Dan portant sur certains aspects du traitement de la rhino-sinusite chronique, y compris le rôle du lavage nasal. Lors de la séance d'affaires, il sera question de propositions de projets de recherche que certains membres de la section et d'autres membres intéressés de la SCAIC aimeraient mener. Les directives sur l'immunothérapie et les directives sur la rhinite ont été publiées au cours de la dernière année.

D^r Eric Leith

La SCAIC remercie les commanditaires suivants pour leur subvention à l'éducation sans restriction:

PLATINE



OR



ARGENT



La SCAIC a reçu également une subvention à l'éducation de:

