



21.10.2017
ABEFORCAL
Allergie
Alimentaire
Pédiatrique

Aspect médico-légal de l'allergologie pratique au cabinet et à l'hôpital

ELENA BRADATAN



- Mais !!! Le couple se sépare

**Le consentement éclairé: sa structure! son évolution!
Quel est la valeur de ce document et comment engage t-il la famille?**



Père: refuse la poursuite de l'ITO! arrêtt!!! « Ce traitement l'a rendu encore plus malade. A ce jour elle a acquis une allergie au sésame et à la noisette en plus de l'arachide!! Et alors comment? On va faire la même chose(ITO) pour toutes les allergies ? Je suis allé voir un autre docteur qui m-a dit qu'elle risque beaucoup! Elle aurait du rester en éviction! »

Mère: « même pas question d'arrêter – Anne - tu va les prendre en cachette! Il faut continuer! »

Suite ...les scenarios

- 1.Arret, ensuite:
 - anaphylaxie lors de la garde chez le père!! **Plainte.....**
 - bilan post arrêt – aggravation de l’allergie. **Plainte....**
- 2.Poursuite – mais le père n’adhère plus au projet – ta maman n’a qu’ à assumer ses choix. **Lettre incendiaire au médecin...**



Dans la vraie vie

- 3. Papa change d’avis puisque sa nouvelle compagne est allergique et d’accord pour s’en occuper

Le médecin agressé demande de l’aide: quelle démarche?



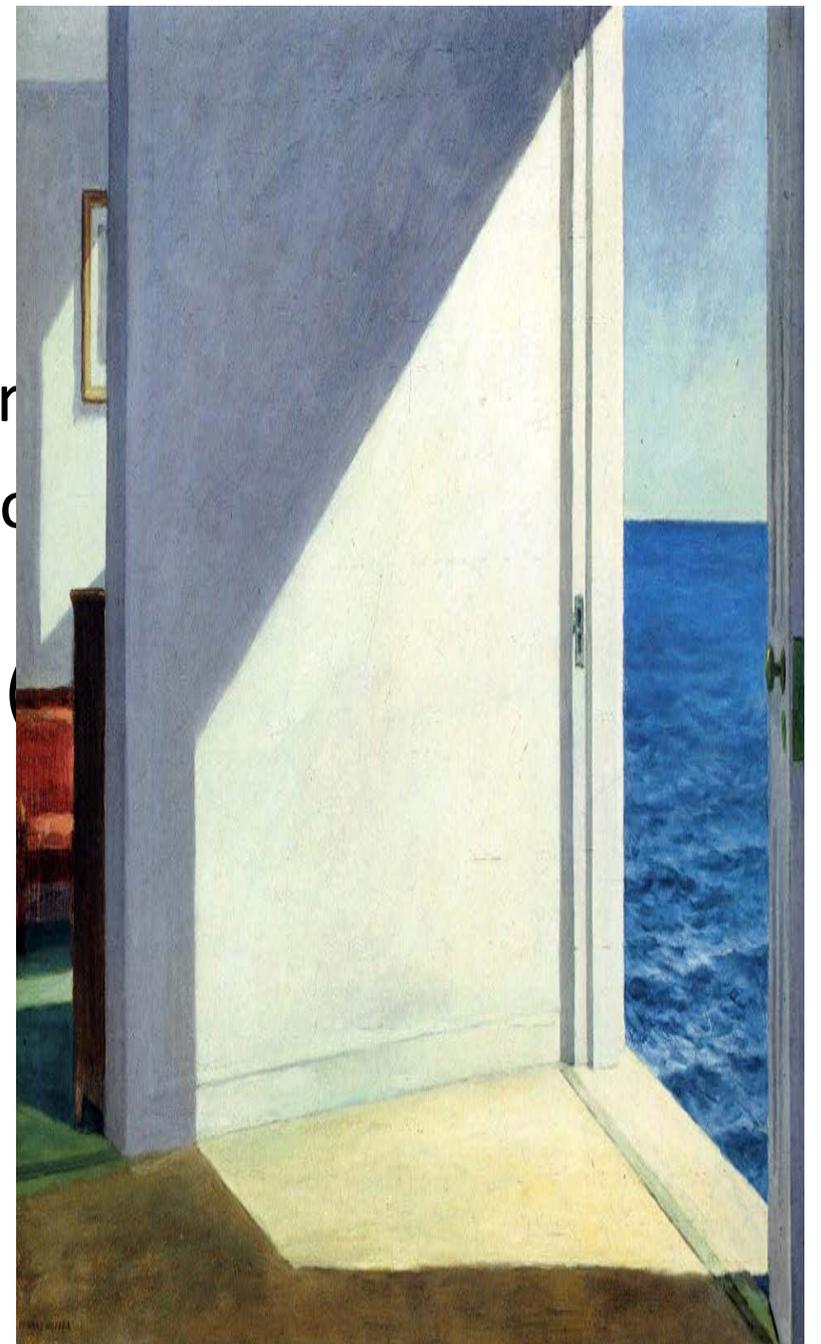
Anne 6ans

- Papa dans le déni! elle n'est pas malade, pas besoin d'une trousse d'urgence!!
 - Reprise des explications avec les deux parents
 - Education thérapeutique: jeu de rôles, échanges avec d'autres patients
 - Enseignants avertis, bonne connaissance du plan d'action en urgence !
 - Nouvelle prise de conscience!
-
- Anne - enfant en paix avec sa maladie, gère bien la réaction allergique - se renforce dans sa détermination

Anne 11ans soit 5ans après....

- Asthme, Rhinite bonne évolution suivant IT acar
- ITO arachide - maintenance 2x/ semaine mais co plus en plus !
- Découverte d'une **Œsophagite a éosinophiles!!** (a présent)
- Conduite a tenir? éviction arachide, CSI po

**On est soumis a l'erreur par méconnaissance des complications à l'avenir!
Comment formuler de manière optimale ceci dans le consentement ?**





TPO à l'aliment: pas la peine pour l'allergologue de faire un pontage coronarien prophylactique

- [JACI 2009](#) :
- Le traitement par adrénaline n'est pas fréquent
- Les réactions anaphylactiques bi-phasiques sont rares
- [IAAI 2017: facteurs de risque:](#)
- ATCD anaphylaxie, allergie ara. et fruits à coque, poisson, crustacées, polysensibilisation, age +5ans
- Comorbidites: cardiaques, neurologiques
- Symptômes sévères: respiratoires (77%), gastrointestinales (28%), cardiovasculaires (27%), neurologiques (13%)
- [Allergol Immunopathol.2016](#):199 patients 2% réactions sévères post TPO

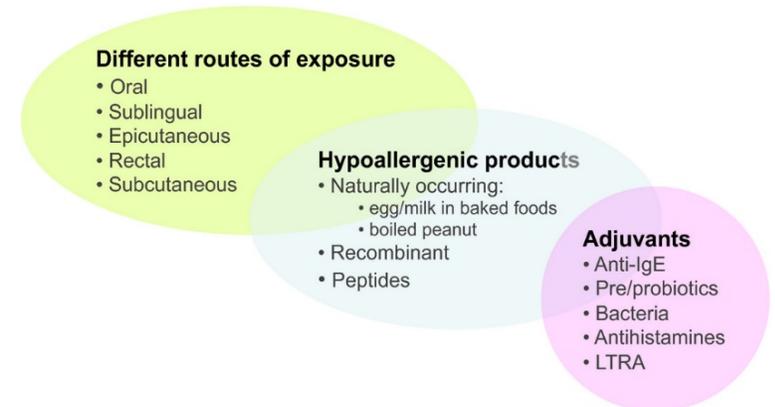
ITO: cherchez l'erreur !

Improving the safety of oral immunotherapy for food allergy

Pediatric Allergy and Immunology 2015

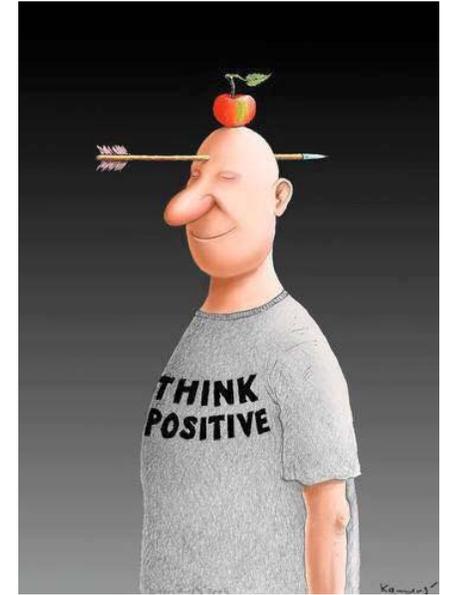


Updosing phase	Maintenance Phase	"Off" maintenance
<p>Can we improve patient selection?:</p> <ul style="list-style-type: none"> • High risk vs. low risk • Risk vs. benefit <p>Can adjuvants improve safety (SLIT, anti-IgE)?</p> <p>What is the optimal protocol (starting dose, increase rate, duration)?</p>	<p>Will optimisation of:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Route • Frequency • Duration ...improve safety? <p>Can we identify predictors to select those who need longer maintenance?</p> <p>What is the role of cofactors?</p>	<p>What are the long-term health consequences?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Risk of EoE • Loss of sustained tolerance +/- increased severity phenotype if tolerance lost • False sense of security
<p>What is the patient's own actual (rather than assumed) experience? Can we identify factors which influence compliance? e.g. perceived burden of OIT</p>		



Sauf erreur ... je ne me trompe jamais!
Elle est ou ... par ailleurs !

- Infirmier: lors du TPO se tromper de la dose d'allergène
- Diététicien: lors du TPO/ITO
- Pharmacie: erreur de la dose ou de son conditionnement
- Médecin: urgence/ non reconnaissance de la sévérité lors de la communication par téléphone
- Patient: lors du ITO à domicile – dose/adm. inadéquate(inhaler), non respect du protocole, non connaissance des facteurs de risque, adolescent, arrêt /reprise du traitement





Communication

PATIENT



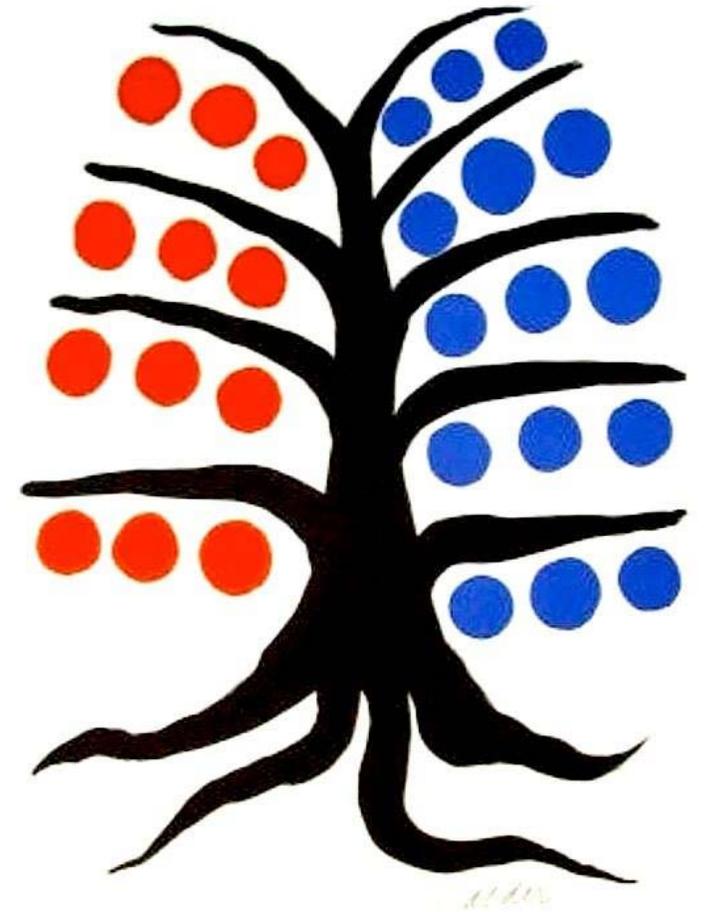
• **Be patient! Good things take time!**

Have fun!(seriously)

Communication

EQUIPE

- Couloir de confiance !! a cultiver
- Connaissance des démarches: dg.+ tt. d'une RA
- TPO:observation rapide des signes qui annoncent la réaction allergique
- Formation continue +++++



Feel good first, then take action !



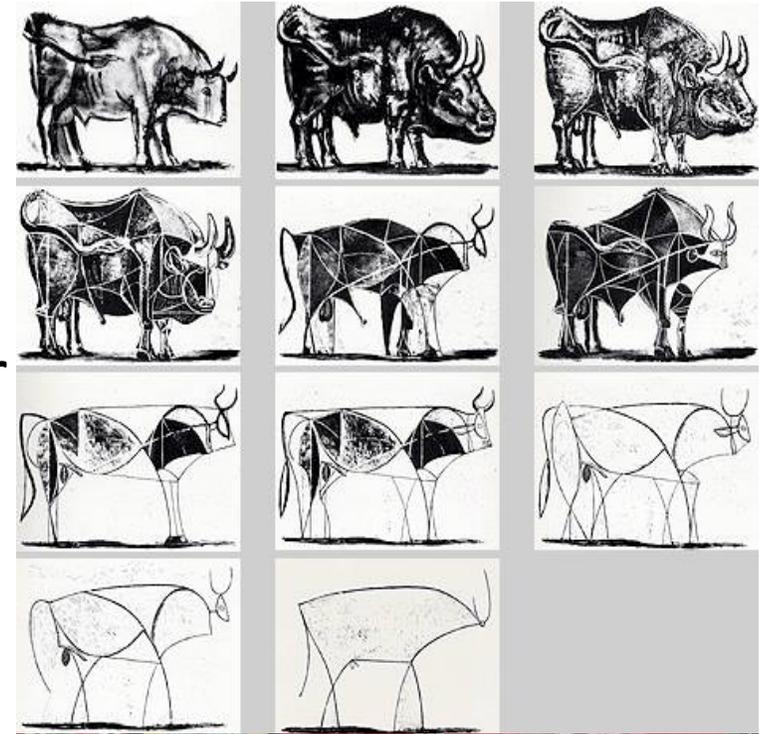
Communication

NOS PAIRES

- Réaliser une harmonisation des pratiques
- interventions lors des GLEM (MG ou pédiatrie), téléphoner
- impliquer le médecin scolaire, restaurateur, enseignant, diététicienne
- collaborer avec psychologue – si phobies, anxiété

Et **NOUS-MÊMES**

- Avoir une base scientifique actualisée – rigueur
- Etude du dossier en équipe multidisciplinaire
- Flexibles dans l' évolution des pratiques – selon personnels et sociétés savantes
- Faire simple et surtout adapté au patient – dans l'esprit de la médecine de précision!





Medicine de precision...

Gaps in anaphylaxis management at the level of physicians, patients, and the community: a systematic review of the literature Allergy 2010 M. Kastner

- Developper des outils/strategies pour prendre en charge l'anaphylaxie à differents niveaux par une meilleure connaissance theorique et pratique
- Plus d' etudes multicentriques, analyse de pdv. ethique, qualite de vie

et lorsqu'on réfléchit...

- Experience est le nom que chacun donne a ses erreurs. *Oscar Wilde*
- L' erreur comme le rire est propre à l'homme – mais infiniment plus creatrice. *R.Topor*
- C'est une erreur de croire necessairement faux ce qu'on ne comprends pas. *Ghandi*
- ***Si vous avez compris tout ce que je viens de vous dire, c'est que j'ai du faire une erreur quelque part!*** *Alan Greenspan*

Ou pas.....

Les questions !

- Le consentement éclairé: sa structure! son évolution!
- Quel est la valeur de ce document et comment engage t-il la famille?
- On est soumis a l'erreur par méconnaissance des complications à l'avenir! Comment formuler de manière optimale ceci dans le consentement ?
- Le médecin agressé demande de l'aide: quelle démarche?
- Erreur de l' équipe paramédicale, diététicien – le médecin est redevable?