



**21.10.2017**  
**ABEFORCAL**  
**Allergie**  
**Alimentaire**  
**Pédiatrique**

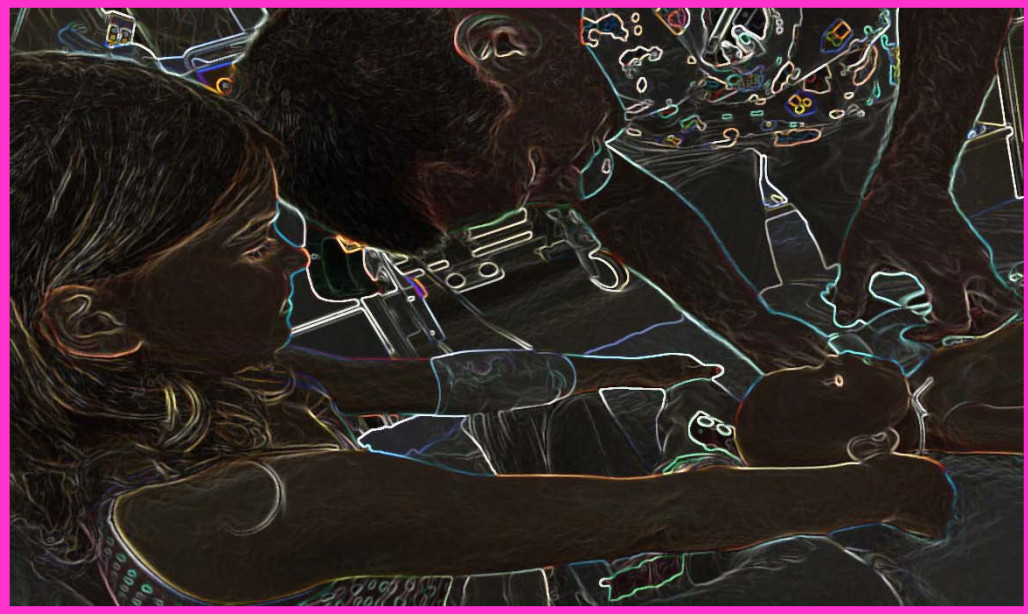
*Aspect médico-légal de l'allergologie pratique au cabinet et à l'hôpital*

**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?**



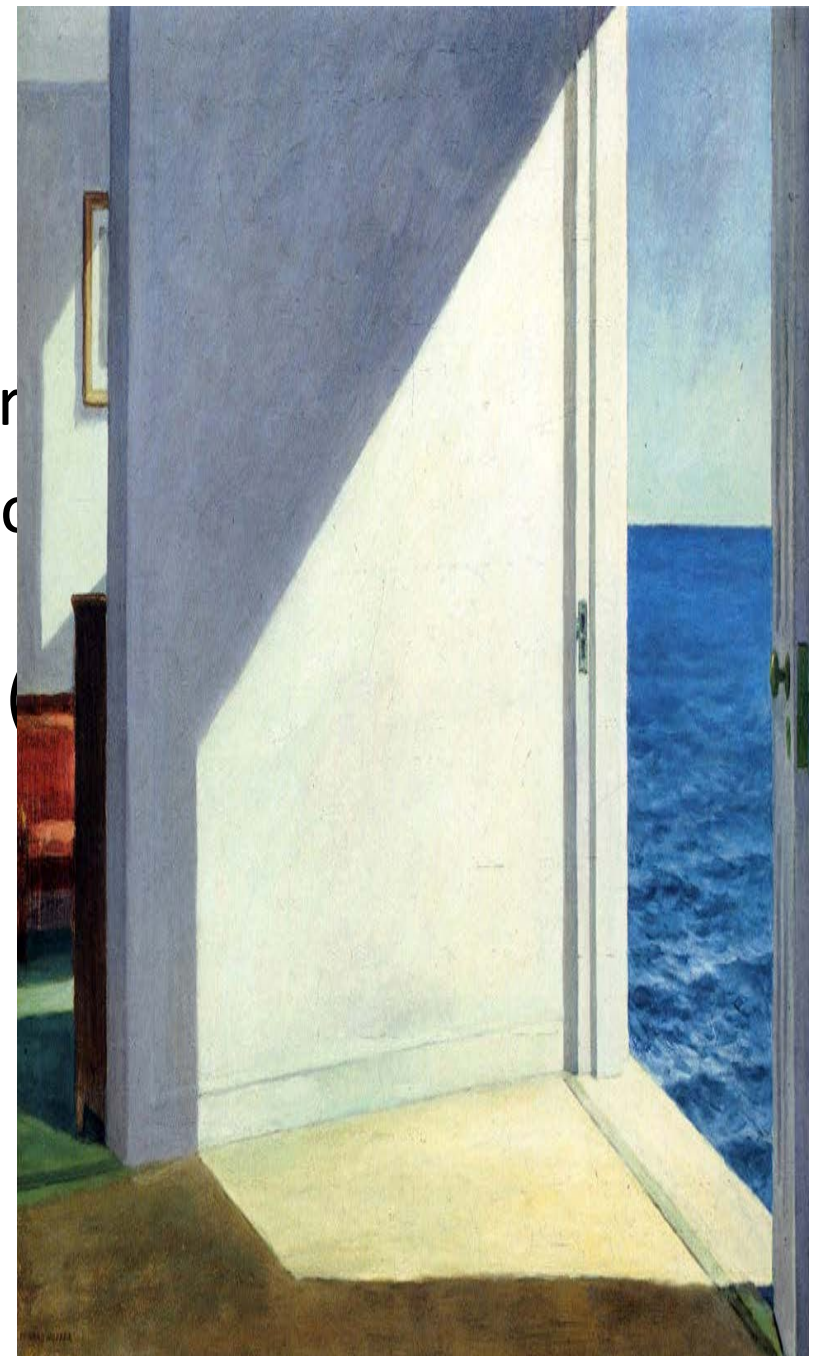
# Anne 6ans

- 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

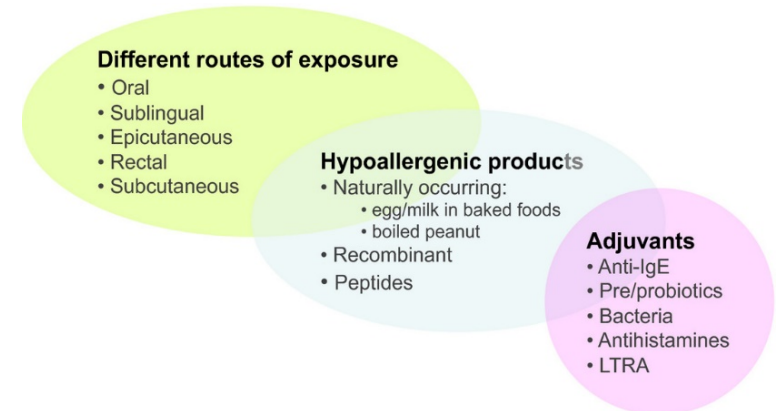
# ITO: cherchez l'erreur !

## Improving the safety of oral immunotherapy for food allergy

Pediatric Allergy and Immunology 2015



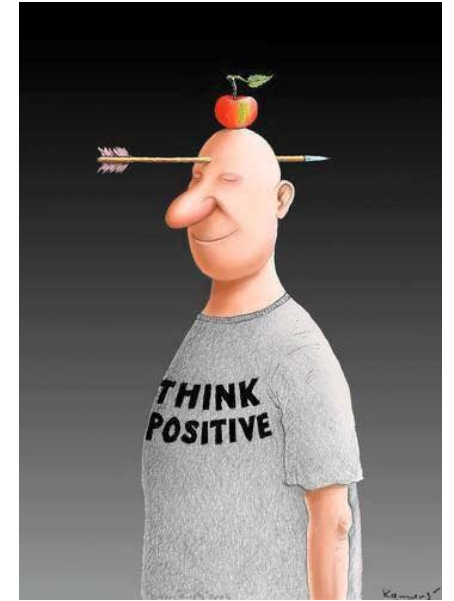
Updosing phase	Maintenance Phase	"Off" maintenance
<p>Can we improve <b>patient selection</b>?:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• High risk vs. low risk</li> <li>• Risk vs. benefit</li> </ul> <p>Can <b>adjuvants</b> improve safety (SLIT, anti-IgE)?</p> <p>What is the <b>optimal protocol</b>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



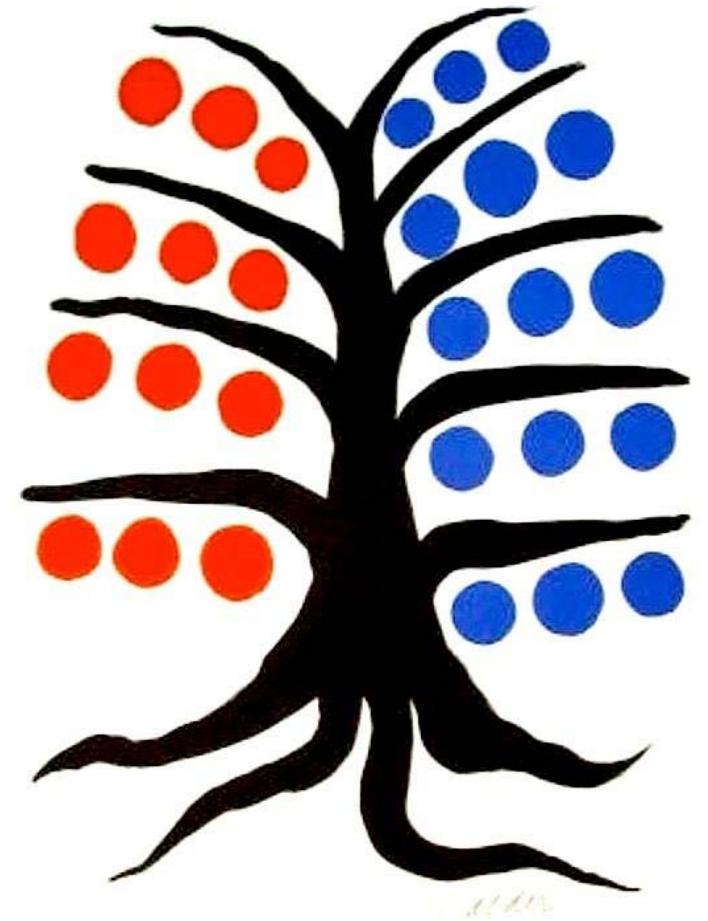
• **Be patient! Good things take time!**

**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 !**



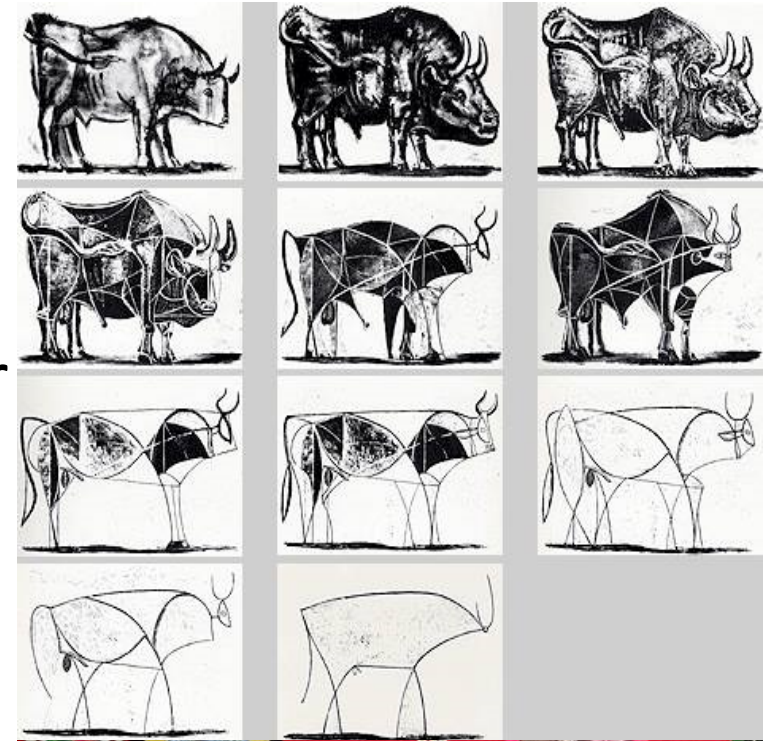
# Communication

# 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 conaissance 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?