

Romanet-Manent S, Charpin D, Magnan A, Lanteaume A, Vervloet D and the EGEEA cooperative group.

Asthme allergique versus asthme non allergique : où est la différence ?

INTRODUCTION : L'objectif de ce travail était de décrire les similitudes et les différences cliniques entre l'asthme allergique et l'asthme non allergique, et tout particulièrement l'implication du nez et des sinus.

METHODES : Un total de 165 asthmatiques (122 allergiques et 43 non allergiques) et de 193 témoins (40 allergiques et 153 non allergiques) recrutés dans le cadre de l'étude EGEEA (étude Épidémiologiques sur les facteurs Génétiques et Environnementaux de l'Asthme, de l'hyperréactivité bronchique et de l'atopie) ont été inclus. Les asthmatiques étaient inclus à partir de leurs réponses à 4 questions standardisées. Afin de déterminer les similitudes et les différences entre les asthmatiques allergiques et non allergiques, les caractéristiques générales (âge, sexe, tabagisme, antécédents de rhume des foins et de dermatite atopique), les antécédents d'asthme, gravité et les atteinte nasosinusale ont été recueillies. L'évaluation clinique reposait sur les réponses fournies par questionnaire détaillé et la spirométrie.

RESULTATS : Un âge élevé, le sexe féminin, une polyposse nasosinusienne et un VEMS inférieur à 80% de la valeur prédite augmentaient le risque d'asthme non allergique alors que le rhume des foins, une exacerbation saisonnière de l'asthme et l'ancienneté de l'asthme mineure ce risque. De façon inattendue, nous n'avons pas trouvé de différence en terme de symptômes de rhinite entre les deux groupes, probablement en raison d'étiologies distinctes.

CONCLUSION : Ces résultats apportent de nouvelles données quant aux contrastes ente les tableaux cliniques de l'asthme allergique et non allergique.

Kauffmann F, Annesi-Maesano I, Liard R, Paty E, Faraldo B, Neukirch F, Dizier MH

Construction et validation d'un questionnaire en épidémiologie respiratoire. L'exemple du questionnaire de l'Etude Epidémiologique des facteurs Génétiques et Environnementaux de l'Asthme, l'hyperréactivité bronchique et l'atopie (EGEEA)

Cet article présente les principes de construction et de validation d'un questionnaire en épidémiologie en illustrant divers aspects à partir du questionnaire préparé pour l'Etude Epidémiologique des facteurs Génétiques et Environnementaux de l'Asthme, l'hyperréactivité bronchique et l'atopie (EGEEA). Les questionnaires standardisés internationaux (adultes et enfants) ont été adaptés et complétés pour les besoins de l'étude. Les parties nouvelles par rapport aux questionnaires épidémiologiques internationaux sont décrits (description détaillée de l'asthme et de la rhinite allergique, des facteurs déclenchants, de

l'exposition à différents facteurs environnementaux et antécédents familiaux). Différents aspects de validation sont discutés : l'acceptabilité par l'étude des données manquantes concernant la description de la symptomatologie asthmatique, la validité de construction d'un score sur la rhinite allergique, la fiabilité d'un nouvel autoquestionnaire sur l'hyperréactivité ressentie à divers stimuli, la validité des antécédents familiaux déclarés grâce à l'information de référence obtenue par l'examen de membres de la famille. Certains des éléments nouveaux pourraient être utiles dans le cadre d'autres travaux épidémiologiques et cliniques. Le questionnaire complet, avec l'origine des questions, instructions pour les enquêteurs et mode de codage sont présentés dans une annexe consultable via internet (http://www.splf.org/bbo/revues-articles/RMR/depotElectronique/2001-110_Kauffmann/Kauffmann2002.htm) qui complète l'article imprimé.

Kauffmann F, Oryszczyn MP, Maccario J.

Rôle protecteur de la vie à la campagne sur les tests cutanés allergiques, les IgE et l'asthme chez les adultes de l'étude Épidémiologique sur les facteurs Génétiques et Environnementaux de l'Asthme, l'hyperréactivité bronchique et l'atopie (EGEA).

INTRODUCTION : L'environnement à la ferme et un style de vie traditionnelle semblent protéger les enfants de l'allergie.

OBJECTIF : L'objectif est d'étudier les relations existant entre le fait de vivre à la campagne avec l'asthme, des tests cutanés allergiques positifs et les IgE chez l'adulte, en considérant différentes fenêtres d'exposition au cours de la vie.

METHODES: l'étude concerne 805 adultes de l'étude Épidémiologiques sur les facteurs Génétiques et Environnementaux de l'Asthme, de l'hyperréactivité bronchique et de l'atopie (EGEA) (cas asthmatiques, témoins non-asthmatiques et parents des cas avec ou sans asthme). Vivre à un moment quelconque de sa vie à la campagne concernait 55% des sujets. La vie à la campagne pendant la petite enfance (avant 1an), l'enfance (< 16 ans), de façon prolongée (durée > 10 ans) et au moment de l'enquête ont été considérés.

RESULTATS : Les résultats basés sur la composante cas / témoins et la composante familiale de l'étude montrent que les taux d'IgE sont significativement plus bas chez les individus ayant vécu à la campagne, à un moment quelconque de leur vie et en particulier chez ceux qui ont vécu au moins 10 ans à la campagne. La prévalence des tests cutanés allergiques positifs était significativement plus faible chez ceux qui ont vécu à la campagne, à un moment quelconque de leur vie, et en particulier chez ceux avec une exposition dans l'enfance. Ces associations restaient indépendantes de l'âge, du sexe, du tabagisme ou de l'asthme, avec des taux d'IgE de 64 vs 88 UI/mL ; p=0.004 pour ceux ayant vécu à la campagne vs les autres sujets, respectivement, et avec un odds ratio pour les tests cutanés positifs de 0.72 (intervalle de confiance à 95% [0,53-0,98]). Dans le groupe spécifique des individus ayant eu un mode de chauffage traditionnel durant l'enfance (chauffage au bois), les associations étaient plus fortes. L'étude de l'association avec l'asthme, évaluée chez les parents des proposants asthmatiques, montrait que seuls les pères, mais non les mères des asthmatiques, étaient moins souvent asthmatiques eux-même en relation avec la vie à la campagne.

CONCLUSION : La vie à la campagne protège de l'asthme et de l'allergie chez l'adulte. L'effet protecteur n'est pas limité à une exposition durant la petite enfance.

Pin I, Siroux V, Cans C, Kauffmann F, Maccario J, Pison C, Dizier MH.

Ressemblance familiale et gravité de l'asthme dans l'étude EGEA.

La ressemblance familiale de l'asthme est bien documentée mais la recherche épidémiologique a rarement porté sur la ressemblance de la gravité de l'asthme. Nous avons étudié si l'asthme et la gravité de l'asthme chez les apparentés de cas asthmatiques de premier degré étaient liés à la gravité de l'asthme chez le cas index. L'analyse était basée sur l'examen des 944 sujets (348 cas, 239 apparentés asthmatiques et 357 sujets non asthmatiques) et sur les données concernant 3467 apparentés au premier degré des proposant. Les risques d'asthme chez les apparentés des cas adultes et enfants étaient significativement accrus, comparés aux apparentés des sujets non asthmatiques (OR 3.4 [IC 95% 2.5-4.7] et 4.5 [2.6-8.1], respectivement). Les proportions d'asthmatiques parmi les apparentés n'étaient pas associées à la gravité de l'asthme chez les cas pour les trois critères de gravité étudiés (score clinique, VEMS % prédit et utilisation de corticoïdes inhalés). En utilisant, tant des modèles de régression que des coefficients de corrélations intra-classes, il y avait une ressemblance familiale significative pour le score de gravité clinique (CCI=0,23 et 0,23) et le VEMS (CCI=0,19 et 0,25) dans les familles de proposant enfants et adultes respectivement. En conclusion, la survenue de l'asthme chez les apparentés pourrait être indépendante de la gravité de l'asthme chez les cas asthmatiques, mais les résultats suggèrent l'existence d'une ressemblance familiale pour la gravité de la maladie lorsque celle-ci survient.

Kauffmann F, Dizier MH, Oryszczyn MP, Le Moual N, Siroux V, Kennedy S, Annesi-Maesano I, Bousquet J, Charpin D, Feingold J, Gormand F, Grimfeld A, Hochez J, Lathrop M, Matran R, Neukirch F, Paty E, Pin I, Demenais F

Etude Epidémiologique sur les facteurs Génétiques et Environnementaux de l'Asthme, l'hyperréactivité bronchique et l'atopie (EGEA) - Premiers résultats d'une étude multidisciplinaire

L'étude épidémiologique coopérative française EGEA réalisée en 1991/95 combine une étude cas-témoins et une étude des familles de cas asthmatiques. Une synthèse des résultats déjà obtenus est présentée. Le tabagisme était lié aux IgE, même chez les asthmatiques et apparaissait clairement comme un facteur de gravité clinique de l'asthme, encore insuffisamment pris en compte. Les relations des expositions professionnelles avec l'asthme ont été estimées grâce à une matrice emploi exposition. Les analyses de ségrégation des IgE ont montré, après correction du mode de recensement, l'existence d'un gène majeur dominant et d'une corrélation familiale résiduelle. Un criblage systématique du génome réalisé dans les familles avec 2 germains asthmatiques a montré la liaison de certaines régions du génome (1p, 11p, 11q, 12q, 13q, 17q, 19q) avec l'asthme ou ses phénotypes associés, observations cohérentes avec les criblages réalisés dans d'autres études. Concernant l'étude de gènes candidats, aucune association n'a été mise en évidence entre l'asthme et l'hétérozygotie pour la mutation $\Delta F508$ du gène de la mucoviscidose. Les analyses se poursuivent par des travaux sur l'hétérogénéité de l'asthme

avec des études génétiques plus fines et en cherchant à intégrer les résultats portant sur les facteurs environnementaux et génétiques et à en rechercher les interactions