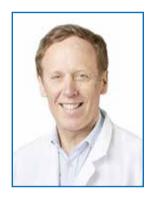
## **Le dossier** – Allergologie

## Éditorial



B. DELAISI
Centre de Pneumologie et
Allergologie de l'Enfant,
Institut de l'Enfant,
BOULOGNE-BILLANCOURT.

ncontestablement, depuis au moins deux décennies, l'allergologie fait partie des domaines de la pédiatrie courante les plus constamment en évolution, aussi bien sur le plan du diagnostic que celui de la thérapeutique, aussi bien dans le champ de l'allergie respiratoire que ceux de l'allergie alimentaire, médicamenteuse ou cutanée.

De ce fait, les besoins de mise à jour des connaissances des pédiatres sur ce sujet, à l'instar de ce qu'on constate par exemple en vaccinologie, sont constants et importants.

C'est pourquoi *Réalités Pédiatriques* sollicite pour ses lecteurs, de manière régulière, l'éclairage des meilleurs spécialistes en allergologie. Qu'ils en soient une nouvelle fois remerciés!

Dans ce dossier, particulièrement éclectique, nous nous intéresserons à:

- l'allergologie respiratoire à travers l'article de **Guy Dutau** consacré aux bonnes indications du dosage des allergènes moléculaires dans ce domaine;
- -l'allergologie alimentaire grâce à celui d'**Anaïs Lemoine** synthétisant les dernières recommandations concernant l'APLV, qu'elle soit IgE médiée ou non IgE médiée ;
- un diagnostic différentiel d'allergie, souvent mal connu (mais indispensable à connaître!): l'angioœdème héréditaire, sujet de l'article de **Mélisande Bourgoin-Heck**.

À sa lecture et à titre d'exemples, vous saurez notamment :

- pourquoi le dosage d'allergènes moléculaires peut conforter, ou au contraire contre-indiquer, la mise en route d'une immunothérapie allergénique aux pollens de graminées, de bétulacées et, plus encore, aux acariens;
- à partir de quel âge la réintroduction sous forme "d'échelles de lait" est à privilégier dans une APLV ;
- les circonstances qui doivent faire évoquer un angioœdème bradykinique par opposition à l'angioœdème mastocytaire.

Bonne lecture!