

FICHE PROGRAMME

Référence Programme ANDPC	10401800081
Titre du programme	L'allergie en pédiatrie : alimentaire et médicamenteuse.
Catégorie professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Médecine Générale ➤ Pédiatrie
Orientations	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Allergologie et immunologie : <ul style="list-style-type: none"> • Nouveautés dans la prise en charge des maladies par hypersensibilité. • Le diagnostic biologique en allergologie et immunologie.
Méthodes	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Pédagogique ou cognitive : <ul style="list-style-type: none"> • Formation présentielle (congrès scientifique, séminaire, colloque, journée, atelier, formation interactive, formation universitaire...).
Mode d'exercice du participant	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Libéraux ➤ Salariés en centres de santé conventionnés ➤ Autres salariés (y compris hospitaliers)
Durée	➤ 1 Journée, Soit 7 heures de présentiel.
Objectifs	<p>Objectifs généraux :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Préciser la conduite à tenir en cas de réaction allergies alimentaire ou médicamenteuse. ✓ Savoir quand orienter un enfant vers un allergologue devant un évènement de type allergique. <p>Objectifs pédagogiques :</p> <p>Première demi-journée</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Distinguer une allergie vraie médicamenteuse devant une éruption cutanée après une prise médicamenteuse. (antibiotique, AINS, antalgique). ✓ Identifier la démarche allergologie à entreprendre pour étayer la vraie allergie médicamenteuse. ✓ Maitriser la démarche à suivre en cas de réaction anaphylactique. <p>Deuxième demi-journée</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identifier les critères devant orienter l'enfant vers un allergologue devant une suspicion d'allergie alimentaire. ✓ Intégrer les prises en charge diagnostique et thérapeutique (immédiat, et différé régime, plan d'action, tests allergologiques). ✓ Rédiger un plan d'accueil individualisé.
Pré requis	➤ Néant
Résumé	<p>Allergie alimentaire La population pédiatrique est particulièrement concernée par les allergies alimentaires (AA). Leur prévalence, autour de 6% ne cesse de croître. Il est indispensable d'assurer un diagnostic de certitude, pour d'une part orienter la prise en charge en tenant compte du risque vital en cas de réaction allergique grave, d'autre part d'éviter une éviction inutile retentissant négativement sur la qualité de vie du patient et de son entourage.</p> <p>Allergie médicamenteuse Les études ayant comporté un bilan allergologique montre que la majorité des réactions présumées allergiques aux médicaments courants de l'enfant ne résulte pas d'une HS médicamenteuse, mais est plutôt la conséquence des maladies infectieuses et/ou inflammatoires pour lesquelles ont été prescrits les médicaments. Il est indispensable de déterminer avec précision s'il y a ou non une allergie médicamenteuse en particulier antibiotique. Devant l'augmentation de l'antibiorésistance nos patients peuvent se retrouver dans une situation dramatique en cas d'infection ne permettant pas notamment la prescription de pénicilline. L'anaphylaxie est la forme la plus grave de l'allergie dépendante des immunoglobulines E (IgE-dépendante). Le traitement, chez l'enfant comme l'adulte, repose sur l'adrénaline injectée par voie intramusculaire rapidement ; les stylos auto-injectables d'adrénaline le permettent avant toute intervention médicale. Ce séminaire destiné aux médecins de premier recours, généralistes et pédiatres, permettra de trier les patients nécessitant une investigation complémentaire allergologie permettant la distinction entre allergie vraie et supposée. Elle permettra également l'optimisation de la prise en charge immédiate en cas de réaction anaphylactique.</p>
Nombre d'étapes	➤ 1
Concepteur du programme	➤ Dr Dominique GIRARDON
Nombre de participant maxi par session :	➤ 47