

ALK NEWSLETTER



L'arrivée des beaux jours a donné le coup d'envoi d'une saison pollinique des plus intenses cette année. Les allergiques sont nombreux à faire état de troubles sévères, les pollens de bouleau, notamment, ont entraîné des nuisances particulièrement désagréables cette saison.^{1,2,3} Parallèlement, il s'avère que le changement climatique est susceptible d'augmenter considérablement la concentration en pollens dans l'air.⁴ Cela peut conduire à une prévalence plus forte des allergies des voies respiratoires.^{4,5}

Maintenant que la saison pollinique des bouleaux est derrière nous, vous pouvez commencer une immunothérapie allergénique sublinguale.⁶ Chez les enfants en particulier, il est crucial de démarrer le traitement très tôt⁶, car les allergies respiratoires non traitées peuvent aggraver le risque de comorbidités comme l'asthme allergique.^{7,8,9,10}

En feuilletant notre lettre d'information, vous en découvrirez plus sur l'impact du changement climatique sur la pollinisation et les conséquences qui en découlent pour le traitement. L'article met également en lumière l'importance des réactions croisées entre les pollens et les aliments qui peuvent aussi provoquer des symptômes en dehors de la saison pollinique.¹¹

Saisissez dès maintenant l'opportunité de discuter avec vos patient-e-s du moment propice pour commencer un traitement et préparer la prochaine saison suffisamment tôt.

Cordiales salutations,

Franca Marotta
General Manager ALK Suisse

Nouveau manuel sur l'immunothérapie sublinguale (SLIT) pour le traitement des enfants et des adolescents

Pour vous soutenir au quotidien dans votre cabinet, un manuel SLIT consacré à l'immunothérapie allergénique sublinguale (SLIT) chez les enfants et les adolescents est désormais à votre disposition. Il regroupe les informations qui vous seront utiles pour l'utilisation de la SLIT en pédiatrie.

Le manuel SLIT vous aide à traiter les allergies par inhalation les plus fréquentes – comme les allergies aux graminées, aux arbres et aux acariens de poussière de maison – avec la gamme de comprimés SLIT

d'ALK tout en tenant compte des exigences spécifiques des jeunes patientes et patients. Un traitement précoce peut influencer la progression de la maladie et réduire le risque de comorbidités comme l'asthme allergique.^{8,10}

Le manuel SLIT offre des informations axées sur la pratique pour la pose du diagnostic, l'initiation du traitement ainsi que pour l'utilisation et l'observance de la SLIT dans la vie quotidienne.



Références:

1. aha! Centre d'Allergie Suisse. Le pollen de bouleau est déjà présent – une forte saison pollinique est à prévoir. 18 mars 2026. <https://www.aha.ch/centre-allergie-suisse/a-propos-de-aha/medias/communiqués-de-presse/le-pollen-de-bouleau-est-déjà-présent>. 2. MétéoSuisse. La saison pollinique 2026 bat son plein (en allemand). 2026. <https://www.meteoschweiz.admin.ch/ueber-uns/meteoschweiz-blog/de/2026/02/pollensaison-im-gange.html>. 3. MétéoSuisse. Informations au sujet du pollen. Mise à jour en continu. <https://www.meteosuisse.admin.ch/climat/climat-de-la-suisse/informations-au-sujet-de-pollen.html>. 4. Eeftens M et al. Allergie au pollen et impact du changement climatique. Swiss Academies Factsheets 2024;19(1). Swiss Academies Factsheets 2024;19(1). 5. Erbas B et al. Outdoor pollen is a trigger of child and adolescent asthma emergency department presentations: A systematic review and meta-analysis. Allergy. 2018;73:1632-41. 6. Informations professionnelles actuelles de ITULAZAX® voir le site www.swissmedinfo-pro.ch. 7. Eng PA et al. Enfants souffrant d'allergies respiratoires – recommandations relatives à l'immunothérapie. Forum Médical Suisse 2023;23:1282-85. 8. Lindqvist M et al. Natural course of pollen-induced allergic rhinitis from childhood to adulthood: A 20-year follow up. Allergy. 2024;79(4):884-93. 9. Roberts G et al. EAAI Guidelines on Allergen Immunotherapy. Allergy. 2018;73:765-98. 10. Pfaar O et al. Guideline on allergen immunotherapy in IgE-mediated allergic diseases. Allergol Select. 2022;6:167-232. 11. Werfel T et al. Position paper of the EAACI: food allergy due to immunological cross-reactions with common inhalant allergens. Allergy, 70 (9), 1079-90. <https://doi.org/10.1111/all.12666>

Commandez le manuel SLIT tout simplement à l'aide du formulaire ci-joint.

Les allergies aux pollens en pleine mutation

Saison pollinique plus longue, réactions plus fortes.

L'incidence du climat pour les allergiques

La pollinisation commence plus tôt, dure plus longtemps et s'accompagne d'une concentration en allergènes de plus en plus importante.¹ Ce phénomène peut avoir des répercussions accrues en particulier sur les enfants et les adolescents, chez lesquels les maladies allergiques se déclarent souvent dès le plus jeune âge.²

Alors que les allergies aux pollens étaient encore pratiquement inconnues en Suisse il y a 100 ans, elles touchent de nos jours près de 20% de la population.^{1,3} Le cycle annuel des végétaux, et donc la saison pollinique, sont étroitement liés à la météo. Des facteurs comme la température, la disponibilité de l'eau, l'humidité de l'air et le vent jouent un rôle important. Les conditions météorologiques déterminent ainsi le calendrier, la durée et l'intensité de la saison pollinique.¹

Sous l'action du changement climatique, la saison pollinique commence aujourd'hui plus tôt et dure plus longtemps. En raison des températures hivernales plus chaudes et des températures printanières plus précoces au cours des dernières décennies, le début de la saison pollinique a été nettement avancé en Suisse. La dispersion des pollens de certains arbres à floraison précoce démarre aujourd'hui dès janvier au lieu de février.¹ Du fait de la réactivité croisée induite par la similitude de certains allergènes, les patientes et patients souffrant, par exemple, d'une allergie au pollen de bouleau peuvent

développer des symptômes dès la dissémination précoce des pollens d'autres espèces d'arbres apparentées, comme le noisetier (cf. encadré ci-dessous).

Parallèlement, la concentration de pollens peut s'amplifier en raison des conditions météorologiques, faisant augmenter du même coup les symptômes allergiques et les troubles respiratoires.^{1,4} De plus, la présence de pollens allergisants dans l'air peut augmenter sous l'influence des changements environnementaux.¹ La combinaison des pollens avec les polluants atmosphériques urbains comme l'ozone peut amplifier la réaction allergique des patient-e-s. Les polluants atmosphériques comme les particules fines, l'ozone ou le dioxyde d'azote provoquent une irritation supplémentaire des voies respiratoires et peuvent favoriser le développement d'allergies.¹

Chez les enfants, il est crucial d'intervenir le plus tôt possible

Les enfants peuvent être sensibilisés aux pollens dès leur plus jeune âge et des symp-

tômes cliniques significatifs peuvent apparaître, généralement dès la troisième année de vie.² Le plus souvent, les enfants touchés souffrent non seulement des symptômes classiques d'une rhino-conjonctivite, mais présentent aussi plus fréquemment une qualité de vie nettement diminuée par rapport aux enfants non allergiques et des limitations cognitives qui se répercutent sur leurs résultats scolaires.^{5,6} Les enfants atteints de rhinite allergique présentent par ailleurs un risque majoré de développer un asthme allergique.⁷

Dans ce contexte, l'importance d'un diagnostic rapide et d'une initiation précoce du traitement s'avère de plus en plus cruciale chez les enfants. Un traitement symptomatique procure certes un soulagement initial, en revanche, l'immunothérapie allergénique (AIT) représente la seule option de traitement causal d'une allergie respiratoire.^{8,9}

Importance clinique de la réactivité croisée en cas d'allergies aux pollens

Une réactivité croisée survient lorsque des allergènes de différentes espèces de pollens présentent une forte similitude structurale. Cette ressemblance pousse les anticorps IgE à reconnaître non seulement l'allergène original, mais également des allergènes apparentés d'autres espèces végétales.^{10,11}

Malgré une potentielle réactivité croisée, c'est l'allergène majeur – c'est-à-dire l'allergène responsable de la sensibilisation primaire – qui est déterminant pour le choix de l'immunothérapie allergénique.^{9,10}

Réactivité croisée des groupes de végétaux (homologie)



La réactivité croisée est particulièrement fréquente au sein de groupes végétaux appartenant à la même famille botanique, par exemple entre le groupe homologue du bouleau (allergène majeur: bouleau) ou entre différentes espèces de graminées (allergène majeur: fléole des prés).^{10,11}

Réactivité croisée avec des aliments (syndrome allergénique oral)

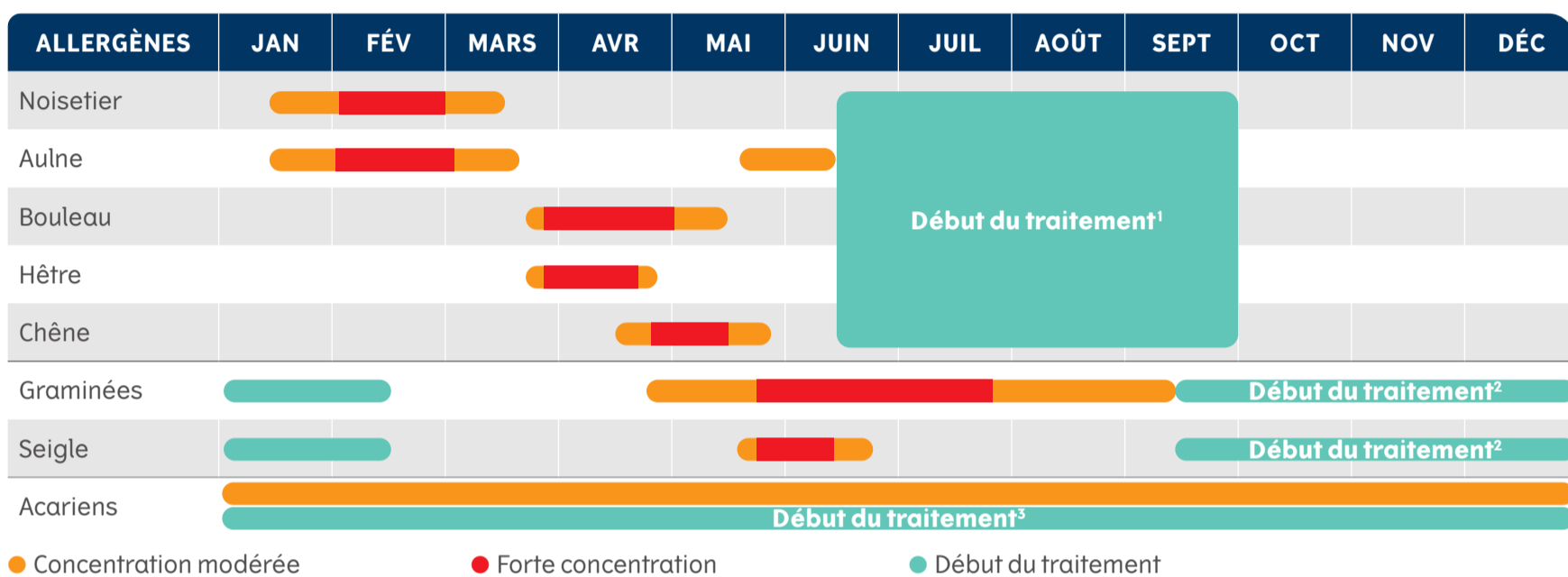


De plus, une réactivité croisée peut survenir entre des pollens et certains aliments. Ainsi, les personnes allergiques au pollen de bouleau peuvent par exemple développer un syndrome allergique oral après avoir consommé des pommes et manifester des troubles tels que des démangeaisons ou des gonflements dans la bouche ou le pharynx.^{10,11}

Maintenant que la saison pollinique des arbres est passée, commencez l'immunothérapie allergénique

N'attendez pas – agissez de manière ciblée!
 Saviez-vous que maintenant que la saison pollinique est passée, vous pouvez commencer une immunothérapie sublinguale par ITULAZAX®?¹

Ce calendrier des allergènes indique les mois où la concentration en allergènes est la plus forte:⁴,⁵,⁶



- **Pollen: début du traitement possible immédiatement après la saison pollinique**¹,²
 - **Graminées: de septembre à février** (Début du traitement au moins 8 semaines avant la saison pollinique)²
 - **Arbres: de juin à novembre** (Début du traitement au moins 16 semaines avant la saison pollinique)¹
- **Acariens: début du traitement possible à tout moment.** L'efficacité clinique apparaît généralement 8 à 14 semaines après le début du traitement³

Références: 1. Voir l'information professionnelle actuelle ITULAZAX® sur www.swissmedicinfo-pro.ch. 2. Voir l'information professionnelle actuelle de GRAZAX® sur www.swissmedicinfo-pro.ch. 3. Voir l'information professionnelle actuelle d'ACARIZAX® sur www.swissmedicinfo-pro.ch. 4. Météo Suisse. Informations au sujet du pollen, <https://www.meteosuisse.admin.ch/climat/climat-de-la-suisse/informations-au-sujet-de-pollen.html>. Consulté le 6 mars 2026. 5. Basé sur aha.ch. Calendrier pollinique, <https://www.pollenundallergie.ch/informations-polliniques/calendrier-pollinique?lang=fr> (la présentation graphique a été modifiée). 6. Sheikh A et al. House dust mite avoidance measures for perennial allergic rhinitis. Cochrane Database Syst Rev. 2010 Jul 7;2010(7):CD001563.

Une recrue dynamique en renfort

Notre nouvelle déléguée médicale



Doris Chirco

Area Sales Manager Suisse du Nord-Est

Doris Chirco est infirmière diplômée ES et titulaire d'une qualification complémentaire d'experte en hygiène hospitalière et en prévention des infections. Depuis le 1^{er} janvier 2026, elle vient renforcer l'équipe d'ALK Suisse.

Forte de plus de 20 ans d'expérience dans la force de vente, elle apporte un savoir-faire approfondi dans l'encadrement et le conseil des clientes et des clients dans le domaine de la santé. Durant ses longues années d'activité, elle a assuré la distribution de produits désinfectants et de bas de contention médicaux en répondant aux besoins des médecins, hôpitaux, entreprises industrielles et établissements de soins de longue durée. Pourvue d'une grande ouverture d'esprit et d'une vision pratique, elle se réjouit à la perspective d'échanger directement avec ses clientes et clients.

Dans ses loisirs, elle aime voyager et découvrir de nouvelles cultures et perspectives. Lorsqu'elle n'est pas en déplacement, elle lit beaucoup et s'intéresse à de nouveaux thèmes et à tout ce qui anime le monde.

La gamme de traitements SLIT* d'ALK

autorisés¹⁻³, remboursés sur une base perannuelle¹⁻⁴, standardisés SQ^{®1-3}



Pollen de graminées#
dès 5 ans¹

GRAZAX[®]



Pharmacode:
30 pce: 3806436
100 pce: 3589476



Pollen d'arbres##
dès 5 ans²

ITULAZAX[®]



Pharmacode:
30 pce: 7776140
90 pce: 7776141



Acariens
dès 5 ans³

ACARIZAX[®]



Pharmacode:
30 pce: 6833876
90 pce: 6833882

* SLIT = immunothérapie allergénique sublinguale

Poacées dont font partie: fléole des prés, seigle, dactyle, etc.

** Groupe homologue du bouleau, dont font partie: bouleau, aulne, noisetier, hêtre, charme, chêne

Références: 1.-3. Informations professionnelles actuelles de GRAZAX^{®1}, ITULAZAX^{®2} und ACARIZAX^{®3}, voir le site www.swissmedinfo-pro.ch. 4. Voir www.sl.bag.admin.ch/sl.

Les professionnel-le-s de santé peuvent s'adresser à ALK-Abelló AG pour obtenir toutes les références.

CONSEIL:

Commandez notre
gamme de traitements
SLIT avec les articles
dont vous avez besoin
pour votre cabinet
chez votre grossiste
ou votre pharmacie.

ALK-Abelló AG

Richtstrasse 11, 8304 Wallisellen
Tél. +41 44 908 21 00, infoch@alk.net

Si vous ne souhaitez plus recevoir de matériels
publicitaires d'ALK, contactez-nous via:
marketingch@alk.net

www.alk.net/ch