



## ALVÉOLITE ALLERGIQUE

🕒 paru le 11/03/2020 • traduit du néerlandais

### DE QUOI S'AGIT-IL ?

L'alvéolite est une inflammation des alvéoles des poumons. L'alvéolite allergique est une réaction anormale du système immunitaire après une exposition à certains stimuli de l'environnement, tels que des champignons ou des matières fécales d'oiseaux.

Dans le cas de matériel végétal moisi (par ex. foin, paille, litière, sciure de bois, copeaux, champignonnière), on parle de poumon de fermier. Lorsque la réaction se produit sur les excréments des oiseaux de cage, on parle de poumon d'éleveur d'oiseaux. Le poumon du colombophile est une forme qui apparaît après le contact avec de la poussière de pigeon.

Si la maladie n'est pas traitée pendant une longue période, elle peut évoluer en fibrose pulmonaire chronique. Du tissu cicatriciel se forme au niveau des alvéoles, et celles-ci ne fonctionnent donc plus bien.

### QUELLE EST SA FRÉQUENCE ?

On n'a pas de statistiques pour la Belgique. Une étude a montré que 20 nouveaux cas de poumons de fermier se produisent chaque année pour 100 000 fermiers par an en Suède. Dans une étude britannique, le nombre de nouveaux cas d'alvéolite allergique était de 9 sur 100 000 par an.

### COMMENT LA RECONNAÎTRE ?

L'alvéolite peut être aiguë, accompagnée de fièvre, d'essoufflement, d'une pression à la poitrine et de nausées dans les 4 à 8 heures suivant l'exposition. Dans la plupart des cas, la maladie évolue de manière subaiguë. Cela signifie que sur une période plus longue, il peut y avoir des épisodes de fièvre, avec toux, sensation de malaise, perte d'appétit, perte de poids et essoufflement à l'effort.

### COMMENT LE DIAGNOSTIC EST-IL POSÉ ?

En cas d'épisodes répétés de toux, d'essoufflement et/ou de fièvre, le médecin tentera de déterminer s'il existe un lien avec l'exposition à certaines substances. À l'auscultation des poumons, le médecin entend souvent un craquement fin (des râles) à la base des poumons. La radiographie des poumons est généralement normale ou montre une légère anomalie sur l'ensemble des poumons (« opacités en verre dépoli »).

L'analyse de sang peut montrer une augmentation des valeurs inflammatoires et des globules blancs. Le médecin peut également détecter des anticorps contre des spores de champignons spécifiques ou d'autres allergènes. Un test de la fonction pulmonaire (spirométrie) montre une déviation de forme typique. À l'hôpital, le pneumologue peut également détecter une augmentation du nombre de globules blancs dans le tissu des poumons. Un diagnostic rapide est d'une grande importance pour éviter des dommages permanents.

### QUE POUVEZ-VOUS FAIRE ?

Le plus important est d'éviter l'exposition aux substances en cause.

### QUE PEUT FAIRE LE MÉDECIN ?

La prise de pilules de cortisone pendant trois ou quatre semaines accélère la récupération, mais n'influence pas le

pronostic à long terme (par ex. l'évolution vers une fibrose pulmonaire). Une protection (masques faciaux ou respirateur à adduction d'air pur) peut prévenir que la maladie ne revienne. S'il y a exposition professionnelle (comme chez les agriculteurs), la maladie peut être reconnue comme une maladie professionnelle. Vous avez alors droit à une indemnité de maladie.

## **SOURCES**

[www.ebpnet.be](http://www.ebpnet.be)