

Congrès SASPAS

LES ANTIHISTAMINIQUES
H1 : ont-ils tous la même
efficacité ?

I.WILLEMIN 01/10/2015

Dans la rhinite allergique

- Antihistaminiques efficaces sur les symptômes (grade A) sans différence entre molécule (grade C)
- Les antihistaminiques de classe 1 sont à proscrire (accord professionnel)
- Les corticoïdes locaux sont plus efficaces que les antihistaminiques (grade A)

Dans la conjonctivite allergique

- Pas de recommandations officielles
- Antihistaminiques et stabilisateurs de mastocytes efficaces
- Pas d'études assez puissantes pour montrer la supériorité d'une molécule.
- Olopatadine supérieure au chromoglycate ? Chromoglycate supérieur à la levocabastine ?

Dans l'urticaire chronique

- Si banal et isolé, traitement d'épreuve par antihistaminique H1 de seconde génération pendant 6 semaines (grade A)
- Pas d'antihistaminique plus efficace. Preuve d'efficacité de la cetirizine, de la desloratadine et de la levocetirizine
- Si résistance, changement de molécule ou ajout le soir d'un antihistaminique H1 première génération (avis d'experts)

Bibliographie

- 1) **Recommandations pour le diagnostic et la prise en charge de la rhinite allergique (épidémiologie et physiopathologie exclues) - Texte long** : revue des recommandations ARIA et SFORL-CCF (2010)
- 2) **Topical antihistamines and mast cell stabilisers for treating seasonal and perennial allergic conjunctivitis** : Castillo et al, Cochrane Database of systematic reviews (2014)
- 3) **Haute Autorité de Santé - Prise en charge de l'urticaire chronique** : (2003)
- 4) **H1-antihistamines for chronic spontaneous urticaria** : Sharma et al, Cochrane Database of systematic reviews (2014)
- 5) **A meta-analysis of sublingual allergen immunotherapy and pharmacotherapy in pollen-induced seasonal allergic rhinoconjunctivitis** : Devillier et al, Cochrane Database of systematic reviews (2014)