



# Anaphylaxie et allergies au service d'urgence

Jusqu'à 30 % de la population est atteinte d'une forme d'allergie<sup>1</sup>. L'anaphylaxie est une réaction allergique grave qui évolue rapidement et qui peut causer la mort<sup>2</sup>. Les symptômes de l'anaphylaxie, qui vont de légers à graves, touchent habituellement au moins 2 systèmes corporels (p. ex. les appareils respiratoire et cardiovasculaire). La présente information vise à stimuler la sensibilisation et à favoriser l'élaboration de politiques ayant trait à l'anaphylaxie et aux allergies graves.

**Chaque année, 1 % de toutes les visites au service d'urgence sont liées à une réaction allergique (ce qui comprend l'anaphylaxie). De ce pourcentage, 8 % concernent l'anaphylaxie en particulier.**

## Traitement d'urgence

Les allergologues canadiens recommandent de prendre les mesures suivantes, entre autres, si vous soupçonnez une réaction allergique<sup>2</sup> :

- Utilisez un auto-injecteur d'épinéphrine.
- Composez le 911.
- Rendez-vous à l'hôpital le plus proche.

## Remerciements

L'ICIS aimerait remercier AllerGen NCE et Allergies alimentaires Canada (anciennement Anaphylaxie Canada) pour leur collaboration à ce projet.

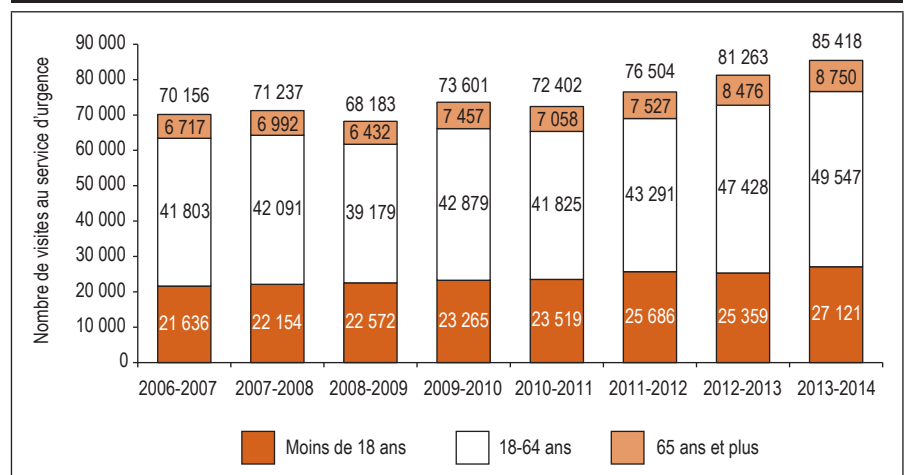
## Renseignements

[rapportsante@icis.ca](mailto:rapportsante@icis.ca)

## Références

1. Pawankar R, et al. Introduction and executive summary: allergic disease as a global public health issue. Dans : Pawankar R, et al., dir. *World Allergy Organization (WAO) White Book on Allergy, 2011-2012*. 2011.
2. Société canadienne d'allergie et d'immunologie clinique. *L'anaphylaxie à l'école et dans d'autres milieux*. 2014.

Figure 1 : Nombre de visites au service d'urgence liées à une réaction allergique (ce qui comprend l'anaphylaxie), selon l'âge, 2006-2007 à 2013-2014



### Remarque

Comprend l'Ontario et l'Alberta.

### Sources

Système national d'information sur les soins ambulatoires, 2006-2007 à 2013-2014, Institut canadien d'information sur la santé; Alberta Ambulatory Care Reporting System, 2006-2007 à 2009-2010, Services de santé de l'Alberta.

- En Ontario et en Alberta seulement, plus de 85 400 visites au service d'urgence étaient liées à une réaction allergique (ce qui comprend l'anaphylaxie) en 2013-2014.
- Si on extrapole ces résultats à l'ensemble du Canada, plus de 171 000 visites au service d'urgence des hôpitaux du pays étaient liées aux allergies cette année-là.
- Une visite sur 3 au service d'urgence en raison d'une réaction allergique concernait des enfants de moins de 18 ans, par rapport à une visite sur 5 pour toutes les autres raisons.

- La plupart des réactions allergiques sont de causes « non précisées » (69 %). Les piqûres ou morsures représentaient 15 % des visites, les réactions d'origine alimentaire, 11 % des visites, et les médicaments, 5 %.

### Les visites au service d'urgence liées aux réactions allergiques sont plus fréquentes l'été. Les réactions d'origine alimentaire semblent par ailleurs plus fréquentes en décembre.

Tableau 1 : Pourcentage de visites au service d'urgence liées à une réaction allergique (ce qui comprend l'anaphylaxie), selon la catégorie et le mois, 2013-2014

	Janv.	Févr.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juill.	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
<b>Non précisée*</b>	6,9	6,3	7,3	8,0	9,6	9,7	10,3	10,2	9,3	8,3	7,2	7,1
<b>Piqûre ou morsure</b>	0,1	0,1	0,2	0,5	2,9	5,1	23,7	29,9	29,5	7,4	0,4	0,2
<b>Origine alimentaire</b>	7,7	7,2	8,2	7,3	8,7	8,5	8,8	9,3	8,5	8,5	8,1	9,2
<b>Médicament</b>	8,2	8,6	8,7	8,7	8,3	7,9	8,7	7,6	7,8	8,6	8,5	8,4
<b>Toutes autres visites au SU</b>	8,3	7,6	8,5	8,1	8,7	8,4	8,8	8,6	8,3	8,4	7,9	8,4

#### Remarques

\* Comprend l'urticaire, l'œdème et autres réactions non précisées.

SU : service d'urgence.

**Les cases orange indiquent un pourcentage plus élevé de visites.**

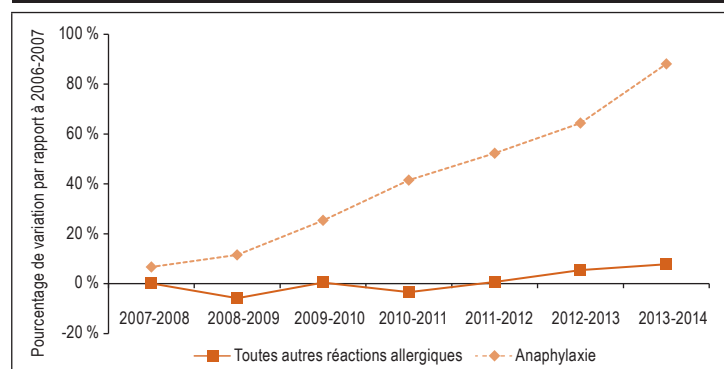
Comprend l'Île-du-Prince-Édouard, la Nouvelle-Écosse, l'Ontario, le Manitoba, la Saskatchewan, l'Alberta et le Yukon.

#### Source

Système national d'information sur les soins ambulatoires, 2014, Institut canadien d'information sur la santé.

### Le taux de visites attribuables en particulier à l'anaphylaxie, bien que faible, est à la hausse, de sorte qu'il a augmenté de 95 % par 100 000 habitants de 2006-2007 à 2013-2014.

Figure 2 : Changement en pourcentage du taux de visites au service d'urgence liées à l'anaphylaxie, 2007-2008 à 2013-2014



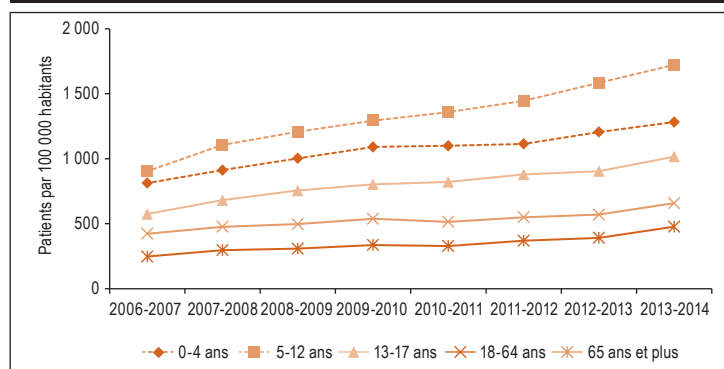
#### Remarque

Comprend l'Ontario et l'Alberta.

#### Source

Système national d'information sur les soins ambulatoires, 2014, Institut canadien d'information sur la santé.

Figure 3 : Taux d'auto-injecteurs délivrés par 100 000 habitants selon l'âge, 2006-2007 à 2013-2014



#### Remarque

Comprend le Manitoba, la Saskatchewan et la Colombie-Britannique.

#### Source

Système national d'information sur l'utilisation des médicaments prescrits (SNIUMP), 2014, Institut canadien d'information sur la santé.

Depuis 2006-2007, le nombre de personnes à qui on a délivré un auto-injecteur d'épinéphrine a augmenté de 64 %. De plus, l'ensemble des dépenses liées aux auto-injecteurs a connu une hausse de 28 % au cours des 3 dernières années. À titre de comparaison, les dépenses liées à tous les autres médicaments n'ont augmenté que de 10 % selon les données d'IMS Brogan.

À moins d'indication contraire, les données utilisées proviennent des provinces et territoires du Canada.

Les énoncés, constatations, conclusions et opinions contenus dans le présent document reposent uniquement sur des données sous licence obtenues d'IMS Health Canada Inc. à partir du service d'information suivant : Geographic Prescription Monitor, janvier 2010 à décembre 2013. Tous droits réservés. Les énoncés, constatations, conclusions et opinions contenus dans le présent document ne reflètent pas nécessairement ceux d'IMS Health Canada Inc., de ses filiales ou de toute entité qui lui est affiliée.