

- R.W. Watts et S.A. Silagy: A meta-analysis of the efficacy of epidural corticosteroids in the treatment of sciatica. *Anesth. Intensive Care* **23**, 564-569 (1995)
- S. Carette et al.: Epidural corticosteroid injections for sciatica due to herniated nucleus pulposus. *New Engl. J. Med.* **336**, 1634-1640 (1997)
- H.J. McQuay et R.A. Morre: Epidural corticosteroids for sciatica. In: An Evidence-Based Resource for Pain Relief. Ed. McQuay HJ et Moore RA. Oxford University Press, Oxford, New York, Tokyo, 216-218 (1998)
- J. Van Zundert et al.: Conclusions: value of epidural corticosteroid injections in low back pain and sciatica. *Pain Digest* **9**, 248-251 (1999)
- J. Van Zundert et al.: Current use of epidural corticosteroids in Belgium: results of a recent survey. *Pain Digest* **9**, 228-229 (1999)
- J. Van Zundert et al.: Safety of epidural steroids in daily practice: evaluation of more than 4.000 administrations. *Int. Monitor. Reg. Anaesth. Pain Ther.* **12**, 122 (2000)
-

EN BREF

- Les auteurs d'un article paru dans *Pharma Selecta* [**17**, 2-5 (2001)] rapportent que plusieurs études randomisées contrôlées par placebo ont montré l'efficacité de **l'immunothérapie par injections sous-cutanées dans la rhinite allergique** [voir aussi Folia d'avril 2000]. Dans ces études, il s'agissait de patients présentant une allergie médiée par des IgE vis-à-vis d'allergènes bien établis; les résultats montrent une plus grande efficacité en cas d'allergie à un seul allergène que dans les allergies à plusieurs allergènes. Les résultats d'études concernant d'autres voies d'administration, par ex. la voie sublinguale, sont contradictoires. L'immunothérapie par injections sous-cutanées est contre-indiquée en cas d'immunodéficience, d'affection cardiaque ou pulmonaire chronique, de réactions systémiques répétées lors du traitement, ainsi que chez les patients traités par des β -bloquants. En raison du risque de choc anaphylactique et en l'absence d'études comparatives rigoureuses avec le traitement médicamenteux classique [voir Folia de janvier 1999], nous estimons toujours que l'immunothérapie par injections ne peut être envisagée dans la rhinite allergique qu'en cas d'intolérance ou d'inefficacité du traitement classique, et pour autant que les contre-indications et les précautions d'usage soient respectées.