

**DIAGNOSTIQUER ET ORIENTER LA  
PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES  
ALLERGIQUES LES PLUS FRÉQUENTES:  
RHINITES, CONJONCTIVITES,  
ALLERGIES ALIMENTAIRES.**


COURS POUR LE CO-DES MI/IC/MIT/ALLERGOLOGIE

VENDREDI 10 JANVIER 2020

FRANCK GODESKY




# INTERROGATOIRE EN ALLERGOLOGIE

- ANTÉCÉDENTS MÉDICO-CHIRURGICAUX
  - ANTÉCÉDENTS ONCOLOGIQUES
  - ANTÉCÉDENTS ATOPIQUE: ASTHME, DERMATITE ATOPIQUE, RHINO-CONJONCTIVITE, IMMUNOTHÉRAPIE SPÉCIFIQUE (ITS)
  - ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX
  - TRAITEMENT AU LONG COURS
- 



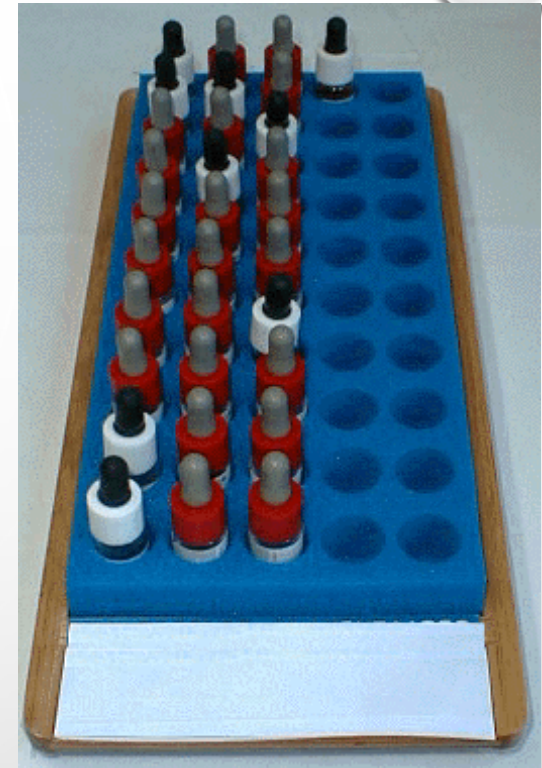
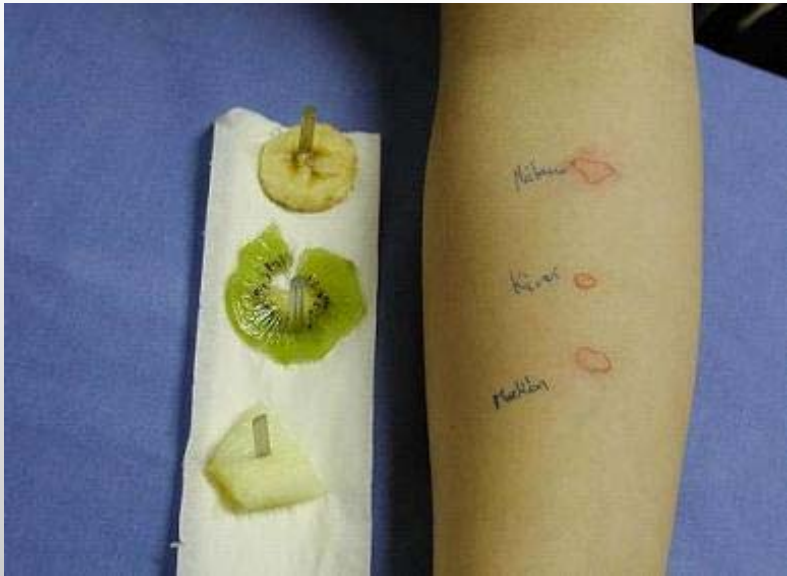
# INTERROGATOIRE EN ALLERGOLOGIE

- MODE DE VIE: MÉTIER, TYPE DE LOGEMENT, ENFANTS, ANIMAUX, TABAC, MODE D'ALIMENTATION, HUMIDITÉ, DÉGÂTS DES EAUX, LOISIRS, SPORT
  - ANTÉCÉDENT D'ALLERGIE MÉDICAMENTEUSE
  - SIGNES D'ALLERGIE ALIMENTAIRE
  - MOTIF(S) DE CONSULTATION
- 

# EXAMEN CLINIQUE

- SIGNES GÉNÉRAUX: PRISE TENSIONNELLE, POULS, SAO2...
- AUSCULTATION CARDIO-PULMONAIRE
- EXAMEN CUTANÉ
- EXAMEN DE LA GORGE
- RHINOSCOPIE ANTERIEURE

# TESTS CUTANES



# TESTS CUTANÉS

- UNE AIDE PRÉCIEUSE POUR L'ALLERGOLOGUE
- PERMETTENT DE TESTER DE NOMBREUX PNEUMALLERGÈNES ET TROPHALLERGÈNES EN 20 MINUTES
- LE PRATICIEN AVERTI POURRA DÉJÀ PHÉNOTYPER SON PATIENT (FAMILLES MOLÉCULAIRES)
- IL EXISTE DES RÈGLES DE BONNES PRATIQUES
- L'INTERPRÉTATION DE CES TESTS DOIT ÊTRE PRUDENTE ET ENCORE UNE FOIS:


**SENSIBILISATION NE SIGNIFIE PAS ALLERGIE+++++**

# TESTS CUTANÉS

- NÉCESSITÉ DE DEUX TÉMOINS POSITIFS: HISTAMINE ET CODÉINE (DIFFÉRENCE D'ACTION)
- NÉCESSITÉ D'UN TÉMOIN NÉGATIF (SOLVANT)
- DÉSINFECTION DE LA PEAU
- POUBELLE « JAUNE » = DASRI
- LECTURE À 15-20 MINUTES
- SAVOIR SE CONSTITUER UNE BATTERIE PNEUMALLERGÈNES ET TROPHALLERGÈNES EN FONCTION DE LA RÉGION D'EXERCICE
- LES TESTS AUX PNEUMALLERGÈNES SONT TRÈS UTILES EN ALLERGIE ALIMENTAIRE



# TESTS CUTANES: FACTEURS CONFONDANTS

- DERMOGRAPHISME : FAUX POSITIFS++
  - PATIENT SOUS ANTI-HISTAMINIQUES
  - MAJORATION DES RÉACTIONS CUTANÉS PENDANT LES PÉRIODES POLLINIQUES
  - RÉACTIVITÉ CUTANÉE PLUS FAIBLE AUX 2 EXTRÉMITÉS DE LA VIE
  - PÉRIODE RÉFRACTAIRE POST ANAPHYLAXIE
- 



# TESTS CUTANÉS: PERFORMANCES


- SPÉCIFICITÉ (DÉPISTAGE DES VRAIS NÉGATIFS)
  - PNA: 70 À 95%
  - TPA: 30 À 70%
- SENSIBILITÉ (DÉPISTAGE DES VRAIS POSITIFS)
  - PNA: 80 À 97%
  - TPA: 20-60% EN EXTRAIT ET 90% EN NATIF
- GROS INTÉRÊT DES TESTS NATIFS EN ALLERGIE ALIMENTAIRE AVEC TECHNIQUE « PRICK TO PRICK »

# QUELLES BATTERIES?

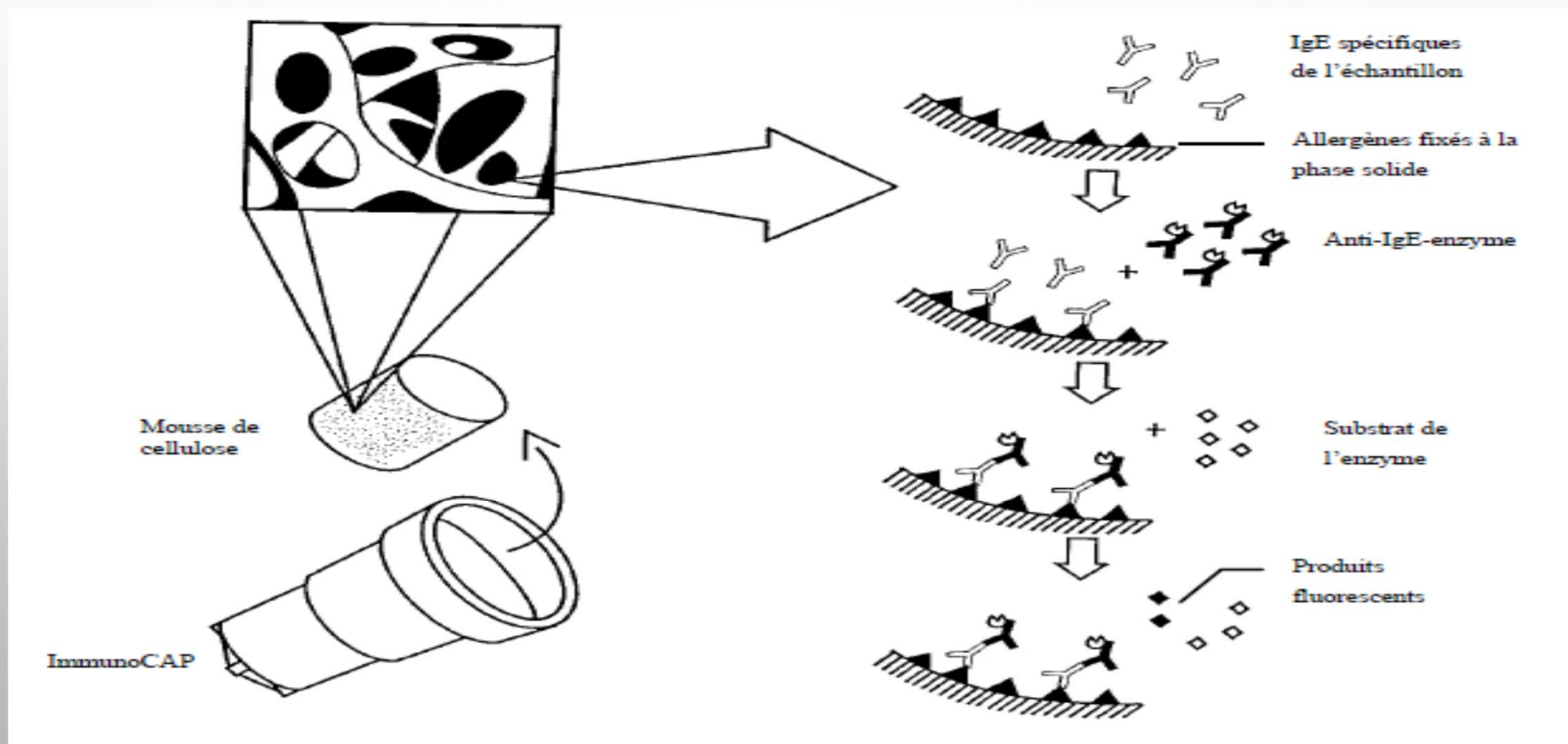
- PNEUMALLERGENES: FONCTION DE LA RÉGIONS D'EXERCICES
- TROPHALLERGENES: POUR MA PART JE FAIS PEU DE BATTERIES TPA... SOIT L'INTERROGATOIRE A PERMIS D'ORIENTER FRANCHEMENT VERS L'ALIMENT SUSPECT, SOIT JE RESTE SUR UNE BATTERIE PNA (SAUF CHEZ L'ENFANT)
- EXEMPLE POUR LYON EN PNA: DP/DF, CHAT, CHIEN, ALTERNARIA, ASPERGILLUS, 5 GRAMINÉES, BÉTULACÉES, OLÉACÉES, CUPRESSACÉES, AMBROISIE, ARMOISE ET PLATANES.



## ET LA BIOLOGIE?

- TESTS SPÉCIFIQUES: IGE SPÉCIFIQUES (~600 TESTS)
  - TESTS MULTIALLERGÉNIQUES (MÉLANGE/DÉPISTAGE)
  - TESTS UNITAIRES (IDENTIFICATION)
  - TESTS UNITAIRE POUR ALLERGÈNES RECOMBINANTS
- 

# TESTS UNITAIRES



# TESTS UNITAIRES: IGE SPÉCIFIQUES

- LIMITE DE DÉTECTION À 0,10 KU/L
- AUTOMATISATION: IMMUNOCAP
  - FIXATION DE L'ALLERGÈNE SUR UN SUPPORT
  - INCUBATION SERUM DU PATIENT
  - RÉVÉLATION DU COMPLEXE AVEC ANTI-IGE MARQUÉ
- RÉSULTATS EN 1 H
- PAS DE NÉCESSITÉ D'ÊTRE À JEUN++

# TESTS UNITAIRE: ALLERGÈNES MOLÉCULAIRES

- PERMET LE DOSAGE D'IGES DIRIGÉES CONTRE LES DIFFÉRENTES FRACTIONS ALLERGÉNIQUES
- PERMET DE JAUGER LE POTENTIEL DE SÉVÉRITÉ DES SENSIBILISATIONS ALIMENTAIRES
- PERMET DE PRÉDIRE LES RÉACTIONS CROISÉES EN FONCTIONS DES DIFFÉRENTES FAMILLES D'ALLERGÈNES
- LIMITATION EN « VILLE » À 5 IGES PNA ET 5 IGES TPA

# TESTS DE DEPISTAGE

- PHADIATOP: UTILE POUR DÉPISTER OU ÉLIMINER UNE ALLERGIE RESPIRATOIRE
- TROPHATOP: MÉLANGES D'ALLERGÈNES
  - FAUX NÉGATIFS POSSIBLES CAR TOUS LES ALLERGÈNES NE SONT PAS REPRÉSENTÉS
  - FAUX POSITIFS++++ (RÉACTIONS CROISÉES AVEC LES POLLENS)
- CLA 30 TROPHALLERGÈNES
  - DEVENU UN PEU OBSOLÈTE AVEC L'AVÈNEMENT DES ALLERGÈNES RECOMBINANTS
  - NOMBREUX FAUX POSITIFS
  - LE PRATICIEN INEXPÉRIMENTÉ « VA À LA PÊCHE » À L'ALLERGIE...

# PUCES MULTIALLERGENIQUES (EX DE L'ISAC)

- OUTILS DIAGNOSTIQUE INTÉRESSANT
- TESTS MULTIALLERGÉNIQUES AVEC DOSAGE D'IGE ANTI COMPOSANTS ALLERGÉNIQUES
- PERMET LE DOSAGE D'ANTICORPS DIRIGÉS CONTRE 112 ALLERGÈNES ISSUS DE 51 SOURCES ALLERGÉNIQUES GRÂCE À 30 MICROLITRES DE SANG
- PRESCRIPTION RÉSERVÉE AUX SPÉCIALISTES EN L'ALLERGOLOGIE
- INDICATIONS PRÉCISES:
  - ANAPHYLAXIE IDIOPATHIQUE
  - ASTHME SÉVÈRE
  - OESOPHAGITE À ÉOSINOPHILES
  - POLY-SENSIBILISATION ET POLY-ALLERGIE ALIMENTAIRE ET RESPIRATOIRE



# ISAC

## 1. Résumé des résultats des dosages d'IgE spécifiques positifs

### Composants d'aliments principalement spécifiques d'espèces

Blanc d'œuf	nGal d 3	Conalbumine / Ovotransferrine	0,8 ISU-E	
Cabillaud	rGad c 1	Parvalbumine	0,8 ISU-E	
Crevette	nPen m 4	Prot. sarcoplasmique de liaison au calcium	5 ISU-E	
Noix de cajou	rAna o 2	Prot. de stockage, globuline 11S	0,9 ISU-E	
Graine de sésame	nSes i 1	Prot. de stockage, albumine 2S	2,8 ISU-E	
Arachide	rAra h 1	Prot. de stockage, globuline 7S	5,7 ISU-E	
	rAra h 2	Prot. de stockage, Conglutine	0,4 ISU-E	
	nAra h 6	Prot. de stockage, albumine 2S	8 ISU-E	
Soja	nGly m 5	Prot. de stockage, Bêta-conglycinine	1,2 ISU-E	
	nGly m 6	Protéine de stockage, Glycinine	1,1 ISU-E	
Kiwi	nAct d 1	Cystéine protéase	2,3 ISU-E	

# ISAC

## Tropomyosine

Crevette nPen m 1

## Protéines de transfert des lipides (nsLTP)

Arachide rAra h 9

Noisette rCor a 8

Pêche rPru p 3

Armoise nArt v 3

Pollen de platane rPla a 3

## Profilines

Bouleau rBet v 2

Latex rHev b 8

Mercuriale rMer a 1

Phléole rPhl p 12

Tropomyosine

10 ISU-E



Prot. transfert des lipid. (nsLTP)

0,6 ISU-E



Prot. transfert des lipid. (nsLTP)

0,6 ISU-E



Prot. transfert des lipid. (nsLTP)

0,5 ISU-E



Prot. transfert des lipid. (nsLTP)

0,6 ISU-E



Prot. transfert des lipid. (nsLTP)

0,4 ISU-E



Profiline

13 ISU-E



Profiline

16 ISU-E



Profiline

12 ISU-E



Profiline

5,6 ISU-E

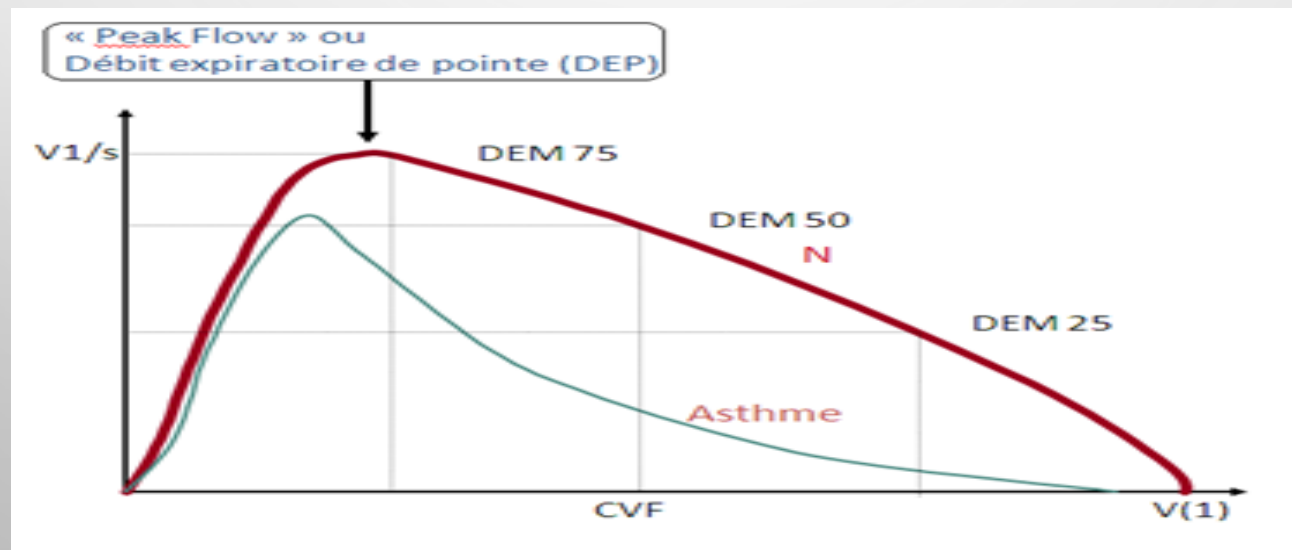


# INTÉRÊT DE LA NFS

- RECHERCHER UNE HYPERÉOSINOPHILIE
- L'HYPERÉOSINOPHILIE PEUT ÊTRE RATTACHÉE À L'ATOPIE SANS BILAN COMPLÉMENTAIRE SI ELLE EST  $<1,5G/L$
- AU DESSUS, IL EST IMPERATIF DE DÉCLENCHER LE BILAN D'HYPERÉOSINOPHILE


# PLACE DE L'EFR

- PRIMORDIALE EN ALLERGOLOGIE ALIMENTAIRE
- INTÉRESSANTE EN ALLERGOLOGIE RESPIRATOIRE POUR DÉPISTER ET SUIVRE L'ASTHME
- CLAIREMENT INDISPENSABLE DANS UN CABINET D'ALLERGOLOGIE






# PRISE EN CHARGE DES ALLERGIES RESPIRATOIRES

- POSER L'INDICATION OU NON D'UNE ITS EN FONCTION DE L'ALTÉRATION DE LA QUALITÉ DE VIE, DE LA FAISABILITÉ ET EN RESPECTANT LES CONTRE INDICATIONS.
  - METTRE EN PLACE L'ITS AVEC LES RÈGLES DE BONNES PRESCRIPTIONS BIEN CONNUES (PAS DE MÉLANGES, RESPECT DE LA VOLONTÉ DU PATIENT)
  - METTRE EN PLACE LE SUIVI (SEMESTRIEL)
- 



# PRISE EN CHARGE DES ALLERGIES ALIMENTAIRES

- MESURER LE RISQUE ENCOURU PAR LE PATIENT
  - L'INFORMER DES RISQUES D'ALLERGIES CROISÉES
  - TROUSSE D'URGENCE
  - PAI
  - DISCUSSION D'UNE ÉVENTUELLE INDUCTION DE TOLÉRANCE
  - RCP PRÉVUES À CET EFFET...
- 

The background is a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across it. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance. The text is centered in the middle of the frame.

**UN GRAND MERCI POUR VOTRE  
ATTENTION ET J'ATTENDS VOS  
REMARQUES ET QUESTIONS**