



www.NestleHealthScience.com/CoMiSS

Crédits photos : BLOOM images/Getty images.
L'échelle de Bristol a été utilisée avec l'accord de la Fondation de Rome.



Nestlé Health Science France SAS - 319543948 RCS Meaux - Destiné aux professionnels de santé - HCOMISSC315 - 09/15

**Score des symptômes liés
à l'allergie aux protéines de lait de vache**

CoMiSS
(**Cow's Milk-related Symptom Score**)

Le nouvel outil d'aide
à l'identification des symptômes liés à l'allergie aux protéines de lait
de vache du nourrisson et de l'enfant en bas âge



Contexte

SYMPTÔMES LIÉS À LA PRISE DE LAIT DE VACHE

Nombreux sont les nourrissons présentant des symptômes potentiellement liés à la prise de lait de vache.

Cependant, l'Allergie aux Protéines de Lait de Vache (APLV) n'est pas souvent identifiée en tant que telle en raison de l'absence de symptômes spécifiques.

On distingue deux groupes de patients :

- 1 Ceux présentant des symptômes manifestes d'APLV
- 2 Ceux présentant des symptômes multiples, touchant différents organes et moins évocateurs d'une APLV

Les patients du 1^{er} groupe sont plus facilement identifiables :

- Ces nourrissons présentent des réactions immédiates, rapidement après l'ingestion de lait
- Ces réactions sont pour la plupart de type IgE-médié

Cependant, ces enfants représentent une minorité des enfants vus en consultation et souffrant de symptômes évoquant une suspicion d'APLV.

Dans la plupart des cas, les parents signalent un ou plusieurs des symptômes suivants :

- Nourrisson qui pleure, présentant des « coliques »
- Difficulté à la défécation ou 2 à 3 selles molles par jour
- Episodes de régurgitation 4 à 6 fois par jour
- Légères lésions de dermatite atopique

En l'absence de test diagnostique de l'APLV (autre que le test de provocation orale), un outil d'aide à l'identification des symptômes de l'APLV, utilisable par les professionnels de santé, doit permettre d'augmenter la prise de conscience et l'identification des symptômes de l'APLV, et conduire à un diagnostic plus précoce.

i

LES SYMPTÔMES DE L'APLV

La majorité des enfants avec une APLV présentent un ou plusieurs symptômes, touchant un ou plusieurs systèmes, essentiellement du tractus digestif ou de la peau^{1,2}.

La plupart des enfants touchés par l'APLV présentent au moins deux symptômes d'au moins deux systèmes².

50 à 70 % des enfants présentent des symptômes cutanés, 50 à 60 % des symptômes gastro-intestinaux et 20 à 30 % des symptômes respiratoires³.

1. Lifschitz C, Szajewska H. Cow's milk allergy: evidence-based diagnosis and management for the practitioner. Eur J Pediatr. 2015;174:141-50.
2. Høst A. Cow's milk protein allergy and intolerance in infancy. Some clinical, epidemiological and immunological aspects. Pediatr Allergy Immunol 1994; 5(5 Suppl): 1-36.
3. Vandenplas Y, Koletzko S, Isolauri E, Hill D, Oranje A, Brueton M, Staiano A Dupont C. Guidelines for the diagnosis and management of cow's milk protein allergy in infants. Arch Dis Child. 2007;92:902-8.

QU'EST-CE QUE LE CoMISS ?

- Le CoMISS est un outil qui doit favoriser l'identification des symptômes les plus communs liés à l'APLV pour aboutir à un diagnostic plus précoce.
- Le CoMISS devrait permettre d'améliorer l'identification des symptômes et les connaissances sur l'APLV pour minimiser l'insuffisance ou l'excès de diagnostics.
- Le CoMISS est aussi un outil qui peut être utilisé pour évaluer et quantifier l'évolution des symptômes durant la prise en charge de l'APLV.
- Les données publiées utilisant le CoMISS au travers d'études cliniques montrent une valeur prédictive de l'outil de 80 % si le score de départ est supérieur à 12 et diminue jusqu'à être inférieur à 6 dans les 2 semaines après un régime d'éviction, avec une formule d'hydrolysats poussé.

Le CoMISS n'est pas un test de diagnostic de l'APLV.

Il ne remplace pas un test de provocation et son intérêt devra être évalué par une étude prospective randomisée.

A QUI EST DESTINÉ LE CoMISS ?

Le CoMISS est destiné aux professionnels de santé, qui manquent souvent de temps et qui ont besoin d'un outil simple, rapide et facile d'utilisation. Il peut être rempli par le professionnel de santé ou par les parents pour préparer la visite chez le médecin.

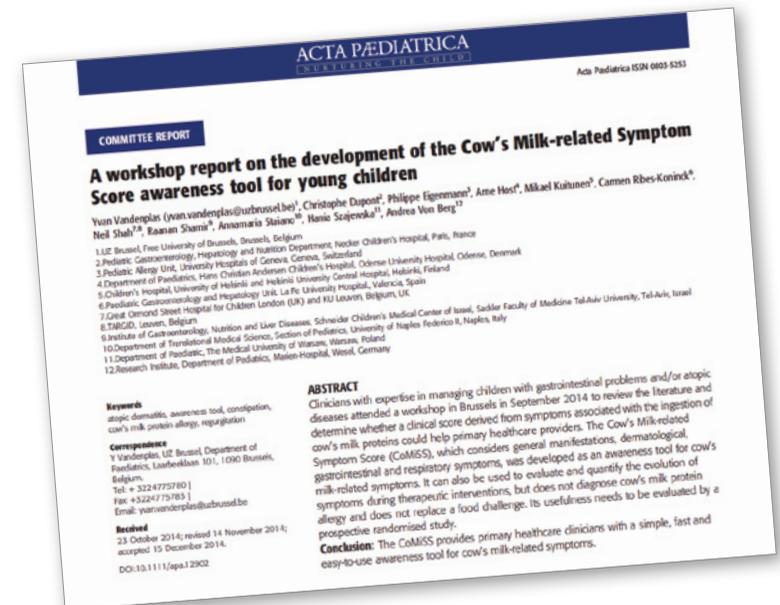
CoMISS : L'OUTIL D'AIDE AU DIAGNOSTIC

La plupart des patients dont les symptômes évoquent plus facilement une APLV (réactions anaphylactiques ou de type IgE-médié) ne seront pas identifiés via le CoMISS.

Cependant, de nombreux nourrissons présentent une APLV avec des réactions non IgE-médiées. Ces nourrissons sont plus difficiles à identifier parce qu'ils présentent des réactions retardées souvent d'intensité légère à modérée et touchant différents systèmes.

Les symptômes gastro-intestinaux fonctionnels tels que la régurgitation, les vomissements, la constipation, les pleurs et les coliques sont considérés comme des réactions de type non IgE-médié. L'eczéma atopique n'est pas souvent reconnu comme une conséquence possible de l'ingestion de protéines de lait de vache.

Consensus d'experts :



Comment utiliser L'OUTIL D'AIDE AU DIAGNOSTIC CoMISS EN PRATIQUE CLINIQUE ?

Le CoMISS quantifie le nombre et la sévérité des symptômes.

La suspicion des symptômes liés à l'APLV se base sur la présence combinée des symptômes suivants :

INCONFORT

Douleurs persistantes ou coliques (≥ 3 h par jour, irritabilité/gémissements) au moins 3 fois par semaine sur une période de plus de 3 semaines.

SYMPTÔMES GASTRO-INTESTINAUX

Régurgitations fréquentes, vomissement, diarrhée, constipation (avec ou sans inflammation cutanée péri-anale), sang dans les selles.

SYMPTÔMES RESPIRATOIRES

Rhinorrhée, (otite moyenne), toux chronique, respiration sifflante (sans rapport avec une infection).

SYMPTÔMES DERMATOLOGIQUES

Dermatite atopique, angio-œdème, urticaire sans relation avec une infection aiguë, manifestations secondaires à une prise de médicaments.

CoMISS :

Score des symptômes liés à l'allergie aux protéines de lait de vache

Nom : Prénom : Age : Date :

OBJECTIF

Le CoMISS est un outil simple, rapide et facile à utiliser pour aider au diagnostic de l'Allergie aux Protéines de Lait de Vache (APLV). Il doit permettre d'améliorer la reconnaissance des symptômes les plus fréquents de l'APLV pour que le diagnostic soit plus précoce. Le CoMISS peut aussi être utilisé pour évaluer et quantifier l'évolution des symptômes durant la prise en charge de l'APLV.

MISE EN ŒUVRE

En présence de symptômes potentiellement liés à l'ingestion de lait de vache, coter les symptômes observés ou rapportés par la famille en choisissant le score le plus approprié pour chaque type de symptôme. Additionner ensuite les scores de chaque symptôme et noter le score total en bas du formulaire.

SYMPTÔMES	SCORE				SCORE		
Pleurs*	0	≤ 1 h / jour			<input type="text"/>		
	1	1 à 1,5h / jour					
	2	1,5 à 2h / jour					
	3	2 à 3h / jour					
	4	3 à 4h / jour					
	5	4 à 5h / jour					
	6	≥ 5 h / jour					
Régurgitations	0	0 à 2 épisodes / j			<input type="text"/>		
	1	≥ 3 à ≤ 5 épisodes / j de faibles volumes					
	2	> 5 épisodes / j et d'un volume > 1 cuillère à café					
	3	> 5 épisodes / j d'environ la moitié de la quantité de nourriture ingérée pour moins de la moitié des repas					
	4	Régurgitation continue de petits volumes ≥ 30 min après chaque repas					
	5	Régurgitation de plus de la moitié à la totalité de la nourriture ingérée dans au moins la moitié des repas					
Selles (échelle de Bristol)	4	Type 1 et 2 (selles dures)			<input type="text"/>		
	0	Type 3 et 4 (selles normales)					
	2	Type 5 (selles molles)					
	4	Type 6 (selles liquides sans relation avec une infection)					
	6	Type 7 (selles aqueuses)					
	Symptômes cutanés	0 à 6	Eczéma atopique	TÊTE - COU - TRONC		BRAS - MAINS - JAMBES - PIEDS	<input type="text"/>
Absent			0	0			
Léger			1	1			
Modéré			2	2			
Sévère			3	3			
0 ou 6		Urticaire	NON	OUI	<input type="text"/>		
			0	6			
		Symptômes respiratoires	0	Absence de symptôme respiratoire		<input type="text"/>	
			1	Symptômes légers			
			2	Symptômes modérés			
3	Symptômes sévères						
SCORE TOTAL					<input type="text"/>		

* Doit être pris en compte seulement si l'enfant pleure pendant 1 semaine ou plus, évalué par les parents et s'il n'y a pas d'autre cause évidente.

LIRE LES RÉSULTATS

Le score du CoMISS est compris entre 0 et 33. Chaque symptôme a un score maximal de 6, à l'exception des symptômes respiratoires où le score maximal est de 3.

Total ≥ 12 : les symptômes sont probablement liés au lait de vache. Cela peut être une APLV.

Total < 12 : les symptômes ne sont peut-être pas liés au lait de vache. Rechercher d'autres causes.

Le diagnostic de l'APLV ne peut être confirmé que par un régime d'éviction suivi d'une épreuve de réintroduction.

Vandenplas, Y., Dupont, C., Eigenmann, P., Host, A., Kuitunen, M., Ribes-Koninck, C., Shah, N., Shamir, R., Stajano, A., Szajewska, H. and Von Berg, A., A workshop report on the development of the Cow's Milk-related Symptom Score awareness tool for young children. Acta Paediatrica, 2015, (4), p 334-9

Télécharger le formulaire CoMISS sur :
www.NestleHealthScience.com/comiss

PLEURS

- Evaluation de la durée des pleurs.
Plus les pleurs sont longs, plus le score associé est élevé.
- Sur au moins 3 jours par semaine pendant une période d'1 semaine ou plus, évalués par les parents, sans autre cause évidente.
- Pleurs en relation avec des coliques.
Les coliques sont définies par des pleurs supérieurs à 3h par jour pendant au moins 3 jours sur une période d'une semaine et depuis au moins une semaine.
- Jusqu'à 3h de pleurs par jour donne un score de 3.

Pleurs*

SCORE

0	≤ 1h / jour
1	1 à 1,5h / jour
2	1,5 à 2h / jour
3	2 à 3h / jour
4	3 à 4h / jour
5	4 à 5h / jour
6	≥ 5h / jour

▶ 2 semaines < âge < 4 mois

* Doit être pris en compte seulement si l'enfant pleure pendant 1 semaine ou plus, évalué par les parents et s'il n'y a pas d'autre cause évidente.

Régurgitation

SCORE

0	0 à 2 épisodes / j
1	≥ 3 à ≤ 5 épisodes / j de faibles volumes
2	> 5 épisodes / j et d'un volume > 1 cuillère à café
3	> 5 épisodes / j d'environ la moitié de la quantité de nourriture ingérée pour moins de la moitié des repas
4	Régurgitation continue de petits volumes ≥ 30 min après chaque repas
5	Régurgitation de plus de la moitié à la totalité de la nourriture ingérée dans au moins la moitié des repas
6	Régurgitation complète de la nourriture à la fin de chaque repas

▶ 2 semaines < âge < 6 mois

RÉGURGITATION

- En utilisant le score de gradation de la régurgitation¹.
- Coter le volume régurgité et la sévérité de la régurgitation.

SELLES

Utilisation de l'échelle de Bristol pour évaluer la consistance des selles²:

- **Type 1 et 2** indiquent une constipation
- **Type 3 et 4** de « consistance idéale »
- **Type 5** : selles molles
- **Type 6** tend vers une diarrhée
- **Type 7** indique une diarrhée manifeste

Selles (Echelle de Bristol)

SCORE

4	Type 1 et 2 (selles dures)
0	Type 3 et 4 (selles normales)
2	Type 5 (selles molles)
4	Type 6 (selles liquides sans relation avec une infection)
6	Type 7 (selles aqueuses)

▶ Durant au moins une semaine



● **Type 1**
Dures, séparées en morceaux, comme des noix (d'évacuation difficile)



● **Type 2**
En forme de saucisse mais grumeleuses



● **Type 3**
Comme une saucisse mais avec des fissures sur la surface



● **Type 4**
Comme une saucisse ou un serpent, lisses et molles



● **Type 5**
Molles et morcelées aux bords nets (évacuation facile)



● **Type 6**
Molles et morcelées, agglomérées en une matière pâteuse



● **Type 7**
Aqueuses sans aucun morceau solide. Totalement liquides.

1. Vandenplas Y, Hachimi-Idrissi S, Casteels A, Mahler T, Loeb H. A clinical trial with an "anti-regurgitation" formula. Eur J Pediatr. 1994; 153: 419-23

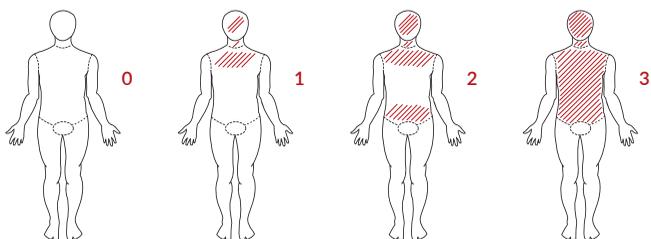
2. Lewis SJ, Heaton KW. Stool form scale as a useful guide to intestinal transit time. Scand. J. Gastroenterol. 1997; 32: 920-4.

Symptômes cutanés

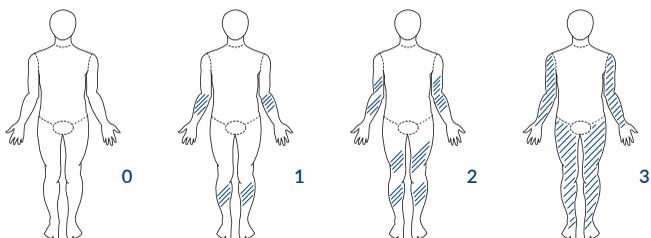
SCORE

0 à 6	Eczéma atopique	TÊTE - COU TRONC	BRAS-MAINS JAMBES-PIEDS
	Absent	0	0
	Léger	1	1
	Modéré	2	2
	Sévère	3	3
<hr/>			
0 ou 6	Urticaire	NON 0	OUI 6

Zone « tête-cou-tronc »



Zone « bras-mains-jambes-pieds »



PEAU

- Un score facile à appliquer basé sur l'estimation de la surface couverte par la dermatite en utilisant les schémas d'estimation de la surface des brûlés.

Surface estimée :

- 0 = 0
- < 1/3 = 1
- 1/3 - 2/3 = 2
- > 2/3 = 3

RESPIRATOIRE

- Les symptômes respiratoires sont considérés dans le CoMISS à un degré moindre (plus faible pondération) car la plupart du temps les toux chroniques, les rhinorrhées et la respiration sifflante sont causées par des infections virales.
- Toutefois, les symptômes respiratoires peuvent être provoqués par l'ingestion de lait de vache.

Symptômes respiratoires

SCORE

- 0 Absence de symptôme respiratoire
- 1 Symptômes légers
- 2 Symptômes modérés
- 3 Symptômes sévères

- ▶ Toux chronique
- ▶ Rhinorrhée
- ▶ Respiration sifflante

CoMISS

le score

Le score du CoMISS est compris entre 0 et 33.

Chaque symptôme a un score maximal de 6, à l'exception des symptômes respiratoires (score maximal de 3).

Un score ≥ 12 est la valeur seuil choisie comme critère pour définir qu'un enfant présente un risque d'Allergie aux Protéines de Lait de Vache (APLV).

Un score de 12 nécessite la présence d'au moins deux symptômes sévères et un score > 12 nécessite la présence d'au moins 3 symptômes et de deux systèmes touchés.



UTILISATION DU FORMULAIRE CoMISS

Dans le cas d'une suspicion de symptômes liés à l'ingestion de lait de vache, coter les symptômes observés ou rapportés en choisissant le score le plus approprié pour chaque type de symptôme.

Calcul du score final :

- ➔ **Total ≥ 12** : les symptômes sont probablement liés au lait de vache. Cela peut être une APLV. Toutefois, ce diagnostic ne peut être confirmé que par un régime d'éviction suivi d'une épreuve de réintroduction.
- ➔ **Total < 12** : les symptômes ne sont peut-être pas liés au lait de vache. Rechercher d'autres causes.