

Diagnostic de l'allergie

Les tests cutanés en pratique

Prick tests, Intradermoréactions,
Patch tests (tests épicutanés)

Pr **NICOLAS**

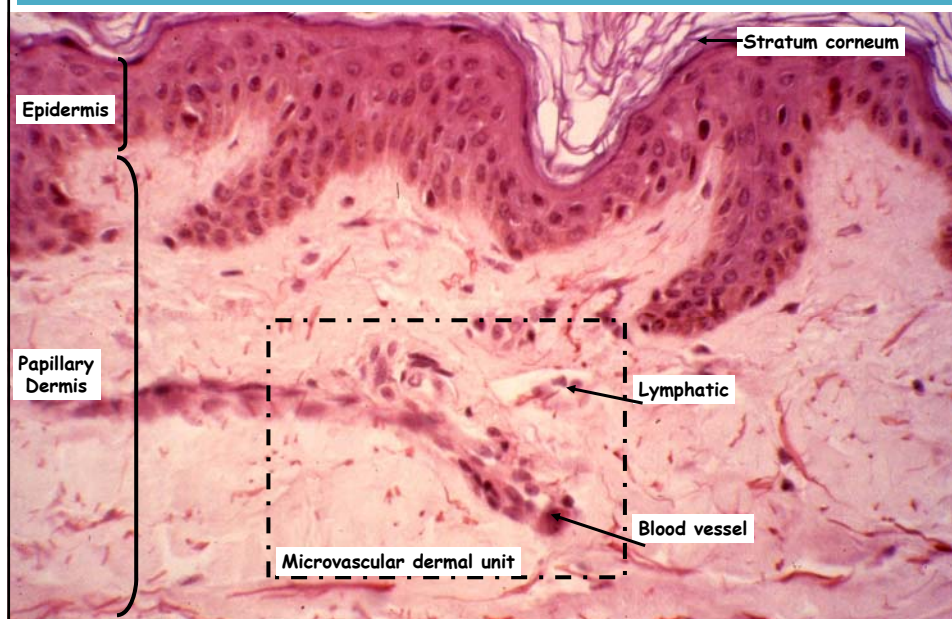
Service Allergologie et Immunologie Clinique
CHU Lyon-Sud

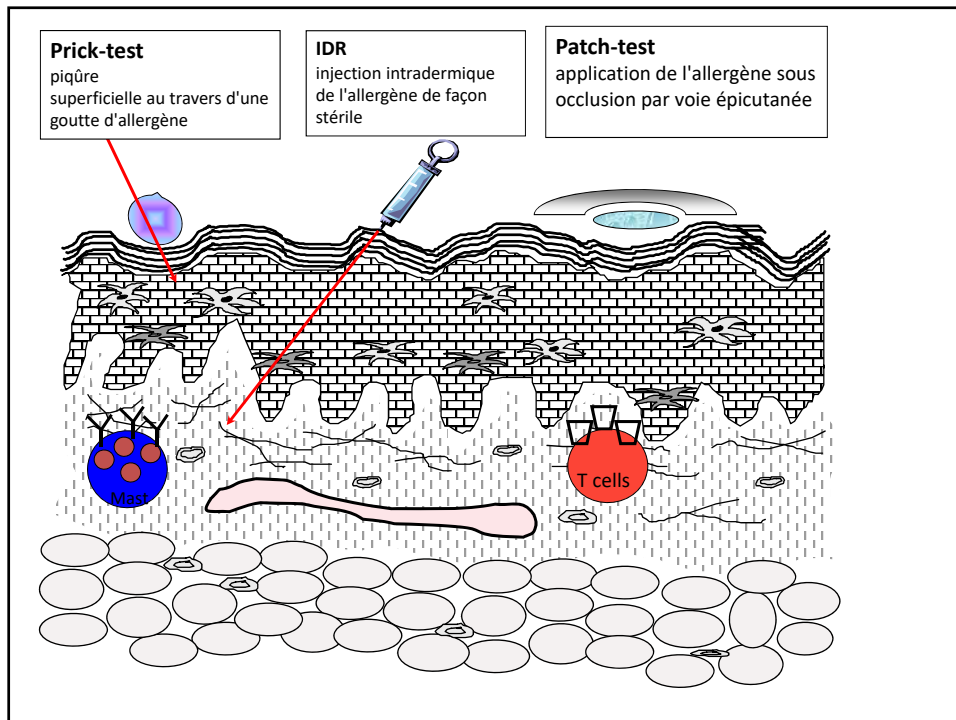
Dr **FERRIER LE BOUEDEC**

Service Dermatologie
CHU Estaing - Clermont-Ferrand

1. Anatomie de la peau

La couche cornée: barrière cutanée





Prick tests



Indications des prick tests

- **Dépistage d'un terrain atopique**

- Recherche de sensibilisations à des pneumallergènes (acariens, pollens...)
- Positivité inconstante
- Pas de corrélation directe systématique entre l'exposition à ces allergènes et les poussées de la maladie



- **Diagnostic de l'allergie immédiate**

- Rhinite, conjonctivite, asthme: maladies topiques (pneumallergènes)
- Aliments (trophallergènes)
- Hyménoptères (abeille, guêpe, frelon)
- Médicaments

Equipment



Pictures of Equipment will be inserted here

- Sterile lancets 1 mm tip
- Marker pen for the skin
- Ruler for measuring
- Swabs/tissues with alcohol for cleaning skin
- Dry tissues for wiping solutions
- (Gloves)
- (Protection glasses)
- Recording sheet
- Test solutions
- 26-28g needles for IDT

How to do the skin prick testing



- Clean the skin with alcohol
- Mark the skin (min 2 cm apart each mark)
 - Allergen
 - saline – neg - control
 - histamine – + control
- Add one drop of each solution next to the mark on the skin
- Prick the skin with clean lancet and medium weight push through the drop (NB: do not draw blood)
- Use a new lancet for each allergen
- Blot the allergen/control drops off the skin with a dry tissue
- Read the result after 15-20 mins
- Read histamine first, must be positive
- Measure the wheal. Wheal >3mm (median longest diameter) = positive

INTERPRETATION

- Le témoin négatif : absence de dermographisme
- Les témoins positifs
 - Le phosphate de codéine à 9 % (réactivité cutanée +la dégranulation mastocytaire)
 - Le chlorhydrate d'histamine à 10 mg/ml (la réactivité cutanée.)

- PRICK POSITIF

-diamètre > à 3 mm et témoin négatif bien négatif

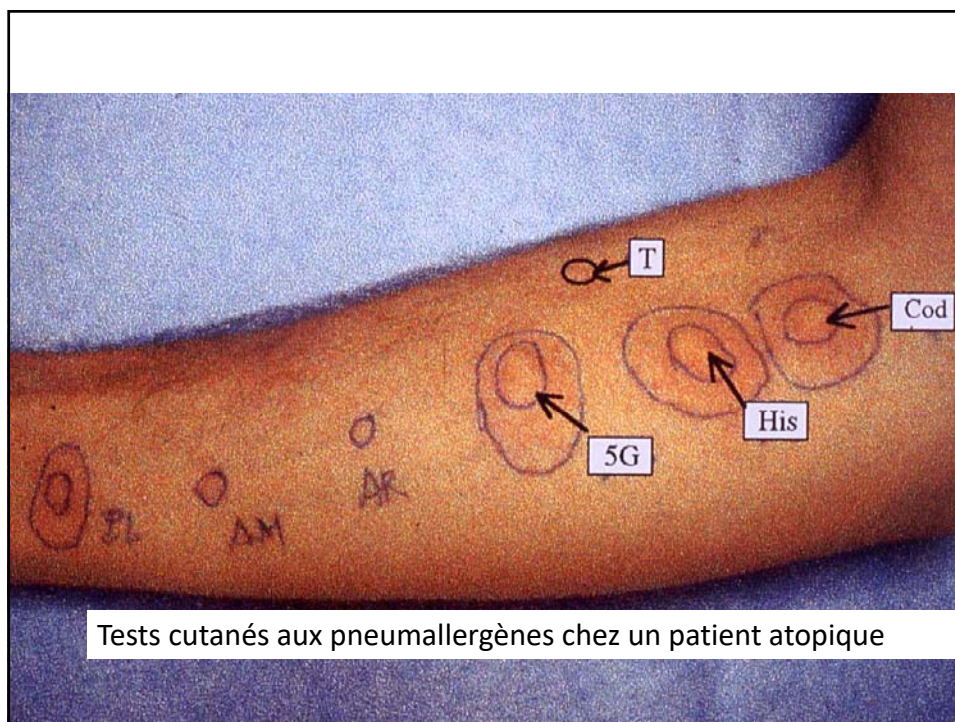
-OU *lecture semi-quantitative* (compare le diamètre de la papule vs témoin positif). Méthode moins objective

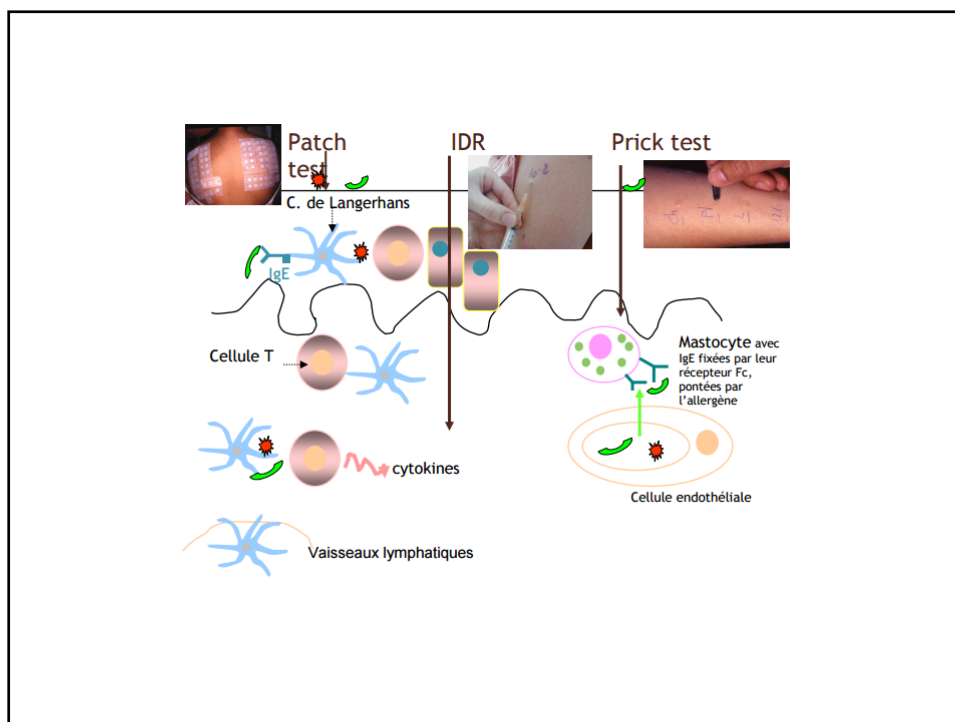
PRICK NEGATIF s'il est inférieur à la moitié du diamètre du témoin positif

PRICK POSITIF s'il est supérieur au diamètre du témoin positif

Entre les deux: faiblement positif

*Méthodologie des tests à lecture immédiate, Annales de dermatologie et de vénéréologie (2009)
136, 661–667*

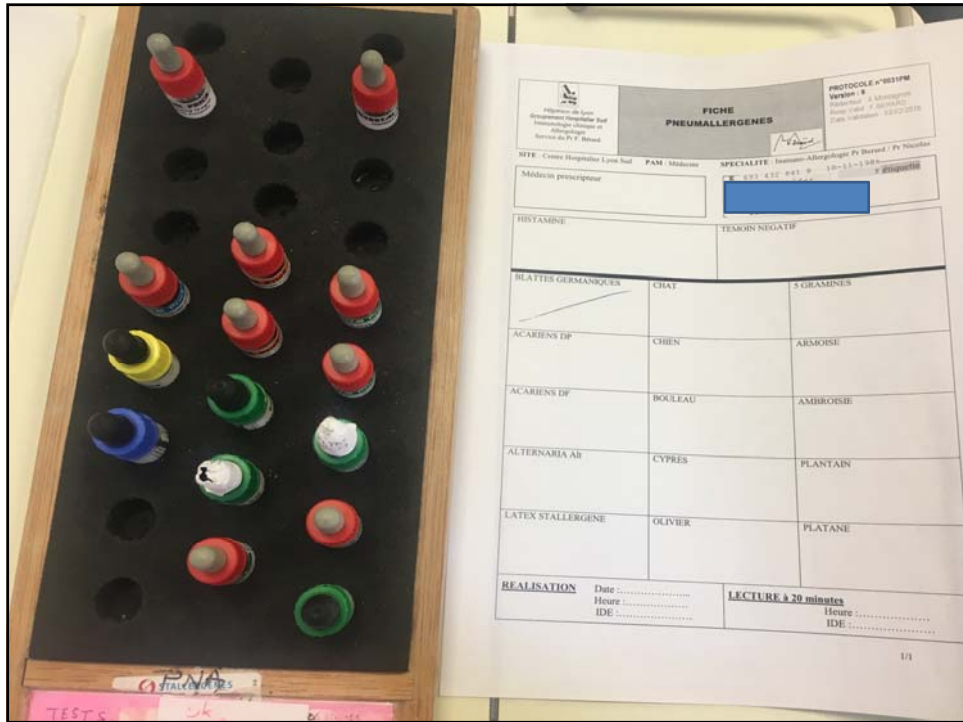




Les PRICK TEST en pratique:

Service d'immunologie allergologie-Lyon Sud













FICHE PNEUMALLERGENES			PROTOCOLE n°001PM Version : 9 Rédacteur : A. Montagne Page total : 2 (20/04/00) Date validation : 03/02/2016
Hôpital de Lyon Département Hospitalier Sud Immunologie Clinique et Allergologie Service du Pr Y. Béraud			
SITE : Centre Hospitalier Lyon Sud		PAM : Médecine	SPECIALITE : Immunologie-Allergologie Pr Béraud / Pr Nicolas
Médecin prescripteur DELcroix			
HISTAMINE 		TEMOIN NEGATIF 	
BLATTES GERMANIQUES 	CHAT 	5 GRAMINÉS 	
ACARIENS DP 	CHIEN 	ARMOISE 	
ACARIENS DF 	BOULEAU 	AMBROISIE 	
ALTERNARIA Ah 	CYPRES 	PLANTAIN 	
LATEX STALLERGENE 	OLIVIER 	PLATANE 	
REALISATION		LECTURE à 20 minutes	
Date : 10/04 Heure : 12h15 IDE : Pegisour		Date : 10/04 Heure : 12h39 IDE : Pegisour	



- Batterie PNA:

- Acarien DP DF
- Alternaria
- Latex
- Chat
- Chien
- Bouleau
- Cyprès
- Olivier
- 5 graminée
- Armoise
- Ambroisie
- Plantin
- Platane

- Batterie TPA:

- Soja
- Blanc d'œuf
- Celeri rave
- Farine de lupin
- Jaune d'œuf
- Moutarde
- Noix de cajou
- Noisette

FICHE PNEUMALLERGENES		PROTOCOLE n°001PM Version : 5	
Médicins prescripteurs DELCROIX		Médicins prescripteurs DELCROIX	
HISTAMINE		TÉMOM NEGATIF	
BLATTES GERMANIQUES	CHAT	GRAMINES	
ACARIENS DP	CHEN	ARABES	
ACARIENS DI	BOULEAU	AMBRONISE	
ALTERNARIA AB	CYPRES	PLANTAIN	
LATEX STALLERGENE	OLIVIER	PLATANE	
REALISATION	Date : 10/04 Heure : 12h30 IDE : Requier	LECTURE à 20 minutes	Heure : 12h39 IDE : Requier

FICHE BATTERIE TROPHALLERGENES		PROTOCOLE n°002PM Version : 5	
Médicins prescripteurs DELCROIX		Médicins prescripteurs DELCROIX	
HISTAMINE		TÉMOM NEGATIF	
ARABIDE-CAHARETE	FARINE DE BLE	NOIX D'ARBE	
SOJA	FARINE DE LUPIN	NOIX DE CASSE	
BLANC D'OEUF	JAUNE D'OEUF	NOUVELE	
CELEBI RAVE		CREVETTE	
REALISATION	Date : 10/04 Heure : 12h30 IDE : Requier	LECTURE à 20 minutes	Heure : 12h47 IDE : Requier

INSTRUCTIONS PAS-À-PAS

- Recueillir l'anamnèse allergologique du patient.
- Écarter la présence de contre-indications.
- Remplir la fiche de documentation.
- Informer le patient sur le type et le déroulement du test ainsi que sur les réactions attendues.
- Positionner le patient et son avant-bras (en supination) de manière confortable et désinfecter la zone cutanée.
- Marquer les sites d'application prévus sur la face antérieure de l'avant-bras à l'aide d'un stylo avec l'abréviation de l'allergène ou un numéro; distance minimale de 3-4 cm entre deux tests.
- Déposer une goutte de chaque solution allergénique, ainsi que du contrôle négatif (solution saline) et positif (histamine). Ne pas déposer de gouttes en regard des veines et tendons.
- Utiliser une aiguille stérile ou une lancette à usage unique* pour prick-test (pointe de 1 mm) et piquer brièvement à travers la goutte jusqu'à 1 mm de profondeur. Afin de faire pénétrer l'allergène, effectuer un léger mouvement de rotation avec la lancette (piquer la peau sans la percer, un saignement ne doit pas survenir).



* Changer d'aiguille à chaque allergène

La papule du contrôle négatif doit mesurer < 3 mm et celle du contrôle positif \geq 3 mm. De plus, le diamètre de la papule en réaction à l'histamine doit dépasser de plus de 3 mm le diamètre de celle déclenchée par le contrôle négatif. De surcroît, une rougeur d'une largeur de 2 mm devrait être présente autour de la papule (érythème réflexe). Si ces critères ne sont pas remplis, la valeur diagnostique du prick-test est amoindrie et celui-ci doit être interprété avec précaution.

- Après une minute, éliminer les gouttes à l'aide d'un mouchoir en papier, en évitant que les solutions se mélangent.



- Le patient doit rester sous supervision du médecin pendant les 15 à 20 minutes que dure de la réaction (ne pas gratter).
- Lire la réaction immédiate 15 à 20 minutes après le début du test: mesurer la taille de la papule (et non de la rougeur) et reporter les valeurs en mm sur la fiche de documentation.



L'image n°3 montre le résultat d'un test «prick-to-prick». L'allergène, p.ex. kiwi, a été traversé à l'aide de l'aiguille pour prick-test et introduit directement dans le derme.

- Nettoyer la peau à l'aide d'un produit désinfectant; si nécessaire traiter localement les papules prurigineuses avec du Fenistil-Gel.

Les INTRADERMO REACTION en pratique

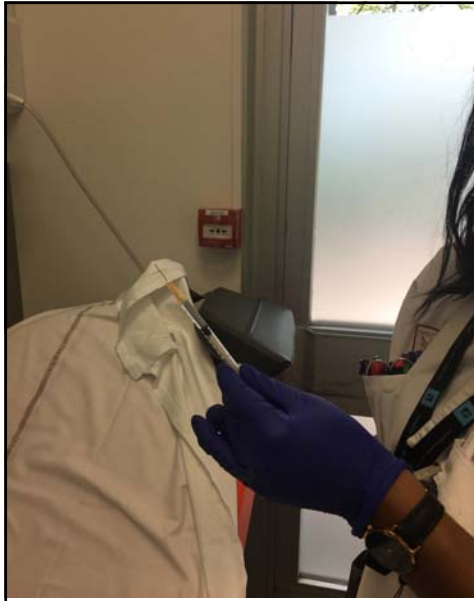
Service d'immunologie allergologie-Lyon Sud



1. Désinfection



2. Ecrire concentration



3. Purger



4. Piquer



5. Injecter 0,3 ml



6. Délimiter la Papule



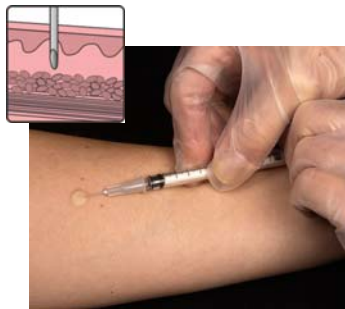
0,3 ml = PAPULE



Lecture à 20 minute

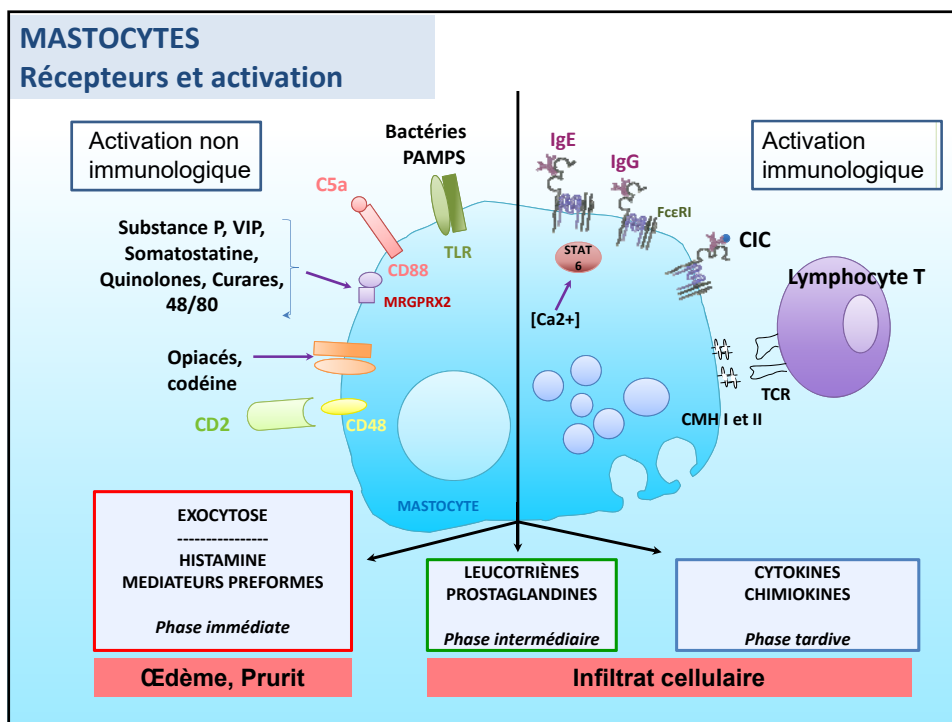


How to do the intradermal testing



A positive control is not necessary if the histamine positive control of the SPT was positive (>3mm)

- Add 2 marks for the IDT to the same arm as for SPT
- Min 3 cm apart and from each other and from any of the SPTs
- Start with the 0.01 mg/mL LTX-315 concentration
- Inject 0.02-0.03 mL of 0.01 mg/mL concentration at 5-15° angle into the skin
- A bulge is created in the intradermal layer of the skin
- Read the result after 15-20 min
- If the first IDT is negative, then repeat with 0.1 mg/mL concentration



LETTER

12 MARCH 2015 | VOL 519 | NATURE | 237

doi:10.1038/nature14022

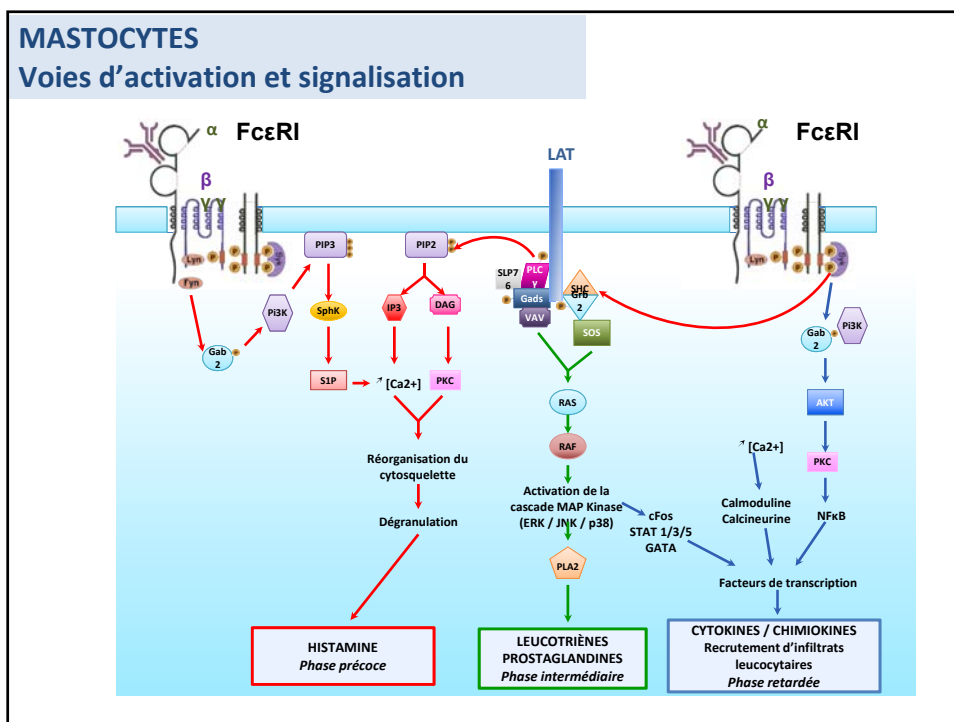
Identification of a mast-cell-specific receptor crucial for pseudo-allergic drug reactions

Benjamin D. McNeil¹, Priyanka Pundir², Sonya Meeker³, Liang Han¹, Bradley J. Udem³, Marianna Kulka^{2,4} & Xinzhong Dong^{1,5}

Mast cells are primary effectors in allergic reactions, and may have important roles in disease by secreting histamine and various inflammatory and immunomodulatory substances^{1,2}. Although they are classically activated by immunoglobulin (Ig)E antibodies, a unique property of mast cells is their antibody-independent responsiveness to a range of cationic substances, collectively called basic secretagogues, including inflammatory peptides and drugs associated with allergic-type reactions^{1,3}. The pathogenic roles of these substances have prompted a decades-long search for their receptor(s). Here we report that basic secretagogues activate mouse mast cells *in vitro* and *in vivo* through a single receptor, Mrgrpb2, the orthologue of the human G-protein-coupled receptor MRGPRX2. Secretagogue-induced histamine release, inflammation and airway contraction are abolished in Mrgrpb2-null mutant mice. Furthermore, we show that most classes of US Food and Drug Administration (FDA)-approved peptidergic drugs associated with allergic-type injection-site reactions also activate Mrgrpb2 and MRGPRX2, and that injection-site inflammation is absent in mutant mice. Finally, we determine that Mrgrpb2 and MRGPRX2 are targets of many small-molecule drugs associated with systemic pseudo-allergic, or anaphylactoid, reactions;

we show that drug-induced symptoms of anaphylactoid responses are significantly reduced in knockout mice; and we identify a common chemical motif in several of these molecules that may help predict side effects of other compounds. These discoveries introduce a mouse model to study mast cell activation by basic secretagogues and identify MRGPRX2 as a potential therapeutic target to reduce a subset of drug-induced adverse effects.

Responsiveness to basic secretagogues is conserved among mammals⁴ and is also found in birds⁵, indicating an ancient, fundamental role for its mechanism. Many basic secretagogues are endogenous peptides, often linked to inflammation; however, they activate connective tissue mast cells only at high concentrations and independent of their canonical receptors, so another mechanism of stimulation must exist⁶. Several candidate proteins that bind polycationic compounds have been proposed as basic secretagogue receptors⁶⁻⁹. Among these, MRGPRX2 has been screened with the most compounds^{8,10-14}, and short interfering RNA (siRNA) knockdown studies support at least a partial role for MRGPRX2 in activation by four non-canonical basic secretagogues^{11,12}. However, no direct *in vivo* study or knockout model has been employed for any candidate. The investigation of MRGPRX2 in mice is complicated because



Tests épicutanés ou Patch tests

1. Tests épicutanés classiques
2. Tests semi-ouverts
3. Tests d'usage (ROAT)
4. Atopy patch tests
5. Photo patch-tests

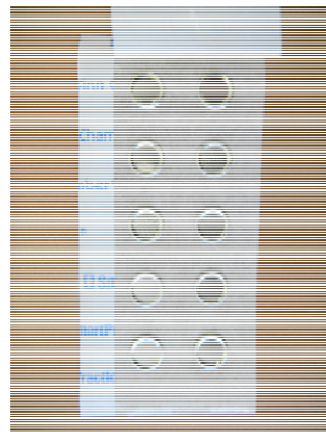
1. Tests épicutanés

- **Exploration de l'allergie de contact retardée**
- Reproduisent 1 eczéma de contact lors de l'exposition à un allergène
- Consistent à exposer la peau par contact simple à des allergènes suspectés
- Lecture retardée pour permettre à la réaction de se constituer
- Nombreux allergènes potentiels

Modalités des tests de contact: tests épicutanés ou patch tests

- En peau saine au niveau du dos
ou éventuellement des bras
- A distance d'une poussée (qq semaines)
- Après arrêt des dermocorticoïdes dans la zone de tests depuis au moins 7 jours
- Après arrêt des corticoïdes généraux depuis au moins 7 jours (ou dose < 20 mg /j prednisolone)
- Les traitements immunosuppresseurs contre-indiquent en général les tests

- Allergènes déposés dans des cupules ou chambres occlusives disposées sur 1 sparadrap hypoallergénique
- Tests laissés en place 48h puis retirés et repérés
- 1^{ère} lecture à 48 h
- 2^{ème} lecture à 96 h
- +/- 3^{ème} lecture J7







- **Les contraintes des tests**

- Ne pas appliquer de crème dans le dos le jour des tests
- Ne pas mouiller les tests
- Eviter le sport
- Porter de préférence un T-shirt ou une chemise coton

- **Les produits testés**

- **allergènes standardisés commercialisés** par les laboratoires dans des véhicules appropriés et à concentration déterminée
- **produits apportés** personnels ou professionnels avec étiquetage (+/- fiche technique)

Batterie standard européenne

- **29 allergènes**
- **Métaux:** chrome , nickel, cobalt
- **Marqueurs d'allergie pour plantes et parfums :** baume du pérou, fragrance mix 1 et 2, lactone mix, lyral, colophane , primine
- **Composants de caoutchouc :** mercapto mix, mercaptobenzothiazole, thiuram mix , IPPD
- **Résines de colles et plastiques :** epoxy, pt BPF
- **Conservateurs:** formaldéhyde, parabens, clioquinol, quaternium15 methylchloroisothiazolinone et methylisothiazolinone,dibromoglutaronitrile
- **Excipient :** lanoline
- **Colorant :** para phénylènediamine
- **Corticoïdes:** budesonide, tixocortol pivalate
- Autres: neomycine, benzocaine

Batterie Standard

- Allergènes les plus fréquemment retrouvés dans la population testée Réactualisée périodiquement

Batteries complémentaires orientées

- selon la profession
- selon le type de produits suspectés

- **Produits apportés**

selon le type de produits :

- Tests tels quels
- Produits dilués selon des règles de bonne pratique pour éviter un effet irritant

Le TRUE TEST ®

- Epidermotest prêt à l'emploi, disponible en pharmacie, non remboursé
- 2 Bandes de 12 tests
- Peu utilisé en France
- Différent de la Batterie standard Européenne

- Les batteries de tests permettent d'identifier des allergènes potentiellement en cause
- Si positivité d'un produit apporté, il faut tester si possible les différents composants pour identifier l'allergène:
 - soit composants présents dans des batteries commercialisées,
 - soit composants fournis par les fabricants

- **Etude de pertinence indispensable:**
corrélation des résultats des tests à l'histoire clinique
actuelle et passée
degré de pertinence:
absente, douteuse, probable, certaine

- **Difficultés d'interprétation des tests**

- Peau sensible et produits +/- irritants
- Chaleur et sudation
- Peau irritable avec tests faussement positifs sans pertinence : à refaire à distance

- **Complications possibles des tests**

- Tests irritatifs
- Réactivation transitoire de l'eczéma
- Folliculites du dos sur peau grasse
- Troubles de pigmentation temporaires
- Test persistant (> 7 jours)
- Sensibilisation active très rare



2. TESTS SEMI-OUVERTS

(variante technique du test épicutané)

- Souvent réalisés avec les produits apportés
Touche avec le produit pur (PH contrôlé)
Laisser sécher – pas d'occlusion
Recouvrir de micropore

ex: produits d'hygiène, produits ménagers,
peintures, encres ...



3. Tests d'usage

R.O.A.T TEST «repeated open application test»

- Test d'application répétée
- Au pli du coude matin et soir pendant 7 jours
- Utile si
 1. Patch test douteux
 2. Patch test négatif et forte suspicion clinique d'allergie de contact
(ex: collyres, cosmétique ...)



Intérêt d'un bilan complet

- Polysensibilisation possible
- Allergène pas toujours suspecté à l'interrogatoire
- Permet de bien cibler les évictions qui permettent la guérison de l'eczéma de contact
- Indispensable dans les eczémas professionnels (problème de changement de poste ou de reclassement)

Indications
des tests épicutanés

- **Les eczémas des mains**

chroniques ou récidivants

rythmés par le travail

rythmés par une activité particulière

résistants aux dermocorticoïdes



**Eczéma de contact
sec chronique**


Eczéma de contact suintant en poussée



Dyshidrose


Pulpite





Eczéma des mains et des paupières chez une ongière par allergie de contact aux résines manipulées

Test semi ouvert positif à 96 h avec résine utilisée



Tests épicutanés positifs pour des acrylates

French Blanc

hexandiol diacrylate

butyl acrylate



Methylchloroisothiazolinone-methylisothiazolinone



Kinésithérapeute

Allergies de contact

- conservateurs
- composants de parfums

- **Les eczémats des pieds**

Chroniques ou récidivants

Aggravés en été

Résistant aux dermocorticoïdes



- **Mesures d'éviction en fonction des allergènes retrouvés:**

Sels de chrome (cuirs)

Composants de caoutchouc

Résine de colle néoprène

Diméthylfumarate (contaminant) ...

- **Les eczémas du visage**

Atteinte isolée des paupières chronique ou très récidivante

Atteinte péri-buccale chronique

Lésions rythmées par le travail ou activité particulière

Poussées vésiculeuses



- **Les eczémas sur sites d' application de topiques médicamenteux ou antiseptiques**



Après les tests

- **Compte-rendu écrit avec résultats positifs et négatifs**
- conseils et fiches d'éviction
- risques de réactions croisées
- liste de produits à utiliser
- moyens de protection

Tests de contact chez l'enfant

- Allergie de contact très rare avant 3 ans
- Augmente avec âge
- indications: eczémas chroniques ou très récidivants ou rebelles aux dermocorticoïdes (avec 1 facteur de contact suspecté)
- Tests orientés ++
- Batterie enfant
- Tests parfois difficile à lire (irritation)

- 3 ans 1/2
 - Eczéma de contact après piercing des oreilles
 - Allergie de contact
- Biseptine +++
Cobalt ++



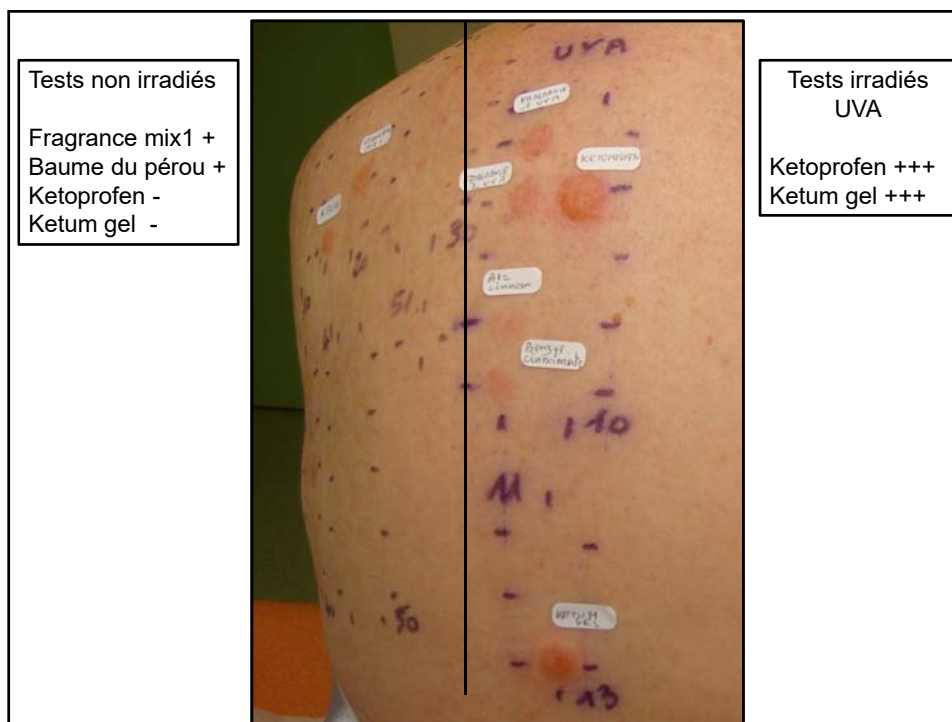
**Eczéma plantaire chronique
11 ans**

allergie à des composants de
caoutchouc des baskets



Photopatch tests

- **Indications : eczémas photosensibles**
- Réaction révélée par exposition à 1 allergène **et** exposition aux UV
- Batterie de phototests +/- produits suspectés
- 1 batterie de tests non irradiée, 1 batterie irradiée à 24 h en UVA
- Lecture à 48 et 96 h
- Comparaison résultats des tests non irradiés et des tests irradiés



Atopy patch tests

- Dépistage d'une hypersensibilité retardée aux pneumallergènes et trophallergènes chez l'atopique
- Développés surtout chez l'enfant initialement
- Standardisation imparfaite
- Pertinence clinique incertaine

- **Atopy Patch Tests**
- **Pneumallergènes** : acariens, graminées , chat
Standardisés
Faible pertinence clinique en pratique
Eviction très inconstamment efficace



- Atopy patch tests : Trophallergènes

Diallerstest ® :

allergènes du lait de vache

patch prêt à l'emploi disponible en pharmacie

Dépistage de l'allergie retardée au lait de vache
de l'enfant (troubles digestifs +/- eczéma)

Lecture difficile à 72 h

Sensibilité moyenne > lait natif

Aliments natifs :

patch avec blanc d'oeuf, arachide, soja, blé ...

sensibilité moyenne, lecture délicate

Tests de provocation orale indispensables



- Dans la dermatite atopique les Atopy Patch Tests semblent plus intéressants que les prick tests
- Résultats dissociés possibles
- Réalisation et interprétation plus difficile
- Pratique moins courante
- Indications et intérêt dans la prise en charge de la dermatite atopique restent à préciser

- Prick tests
diagnostic des eczémas de contact à des protéines
Ex: lait , farines, poissons et viandes ...



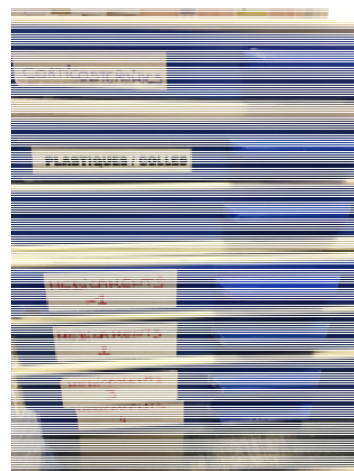
- **En conclusion**
 - Patch tests et prick tests sont des outils de dépistage des allergies dans l'eczéma
 - Tout eczéma ne nécessite pas des tests
 - Les tests sont indispensables en cas de suspicion d'eczéma de contact
 - Les tests sont adaptés et interprétés en fonction d'une histoire clinique précise
 - La coopération du patient est nécessaire à un bon résultat

Les PATCH TEST à LYON SUD

Service d'immunologie allergologie
Pavillon 1K

BATTERIES DISPONIBLES

- Colorants/ textiles
- Coiffure
- Caoutchouc
- Chaussure
- Plante
- Plastique/colle
- Médicaments/ Corticostéroïdes
- Batterie Cosmétologie:
 - -Excipient
 - -Antioxydant
 - -Antiseptique
 - -Conservateur
- Atopy Patch test
- Implant métallique



Conserver au Frigo

POSE : Date : 09/04/2018		DEPOSE: Date : 11/04/2018			
Heure	IDE: BOUVEROT M N	<input checked="" type="checkbox"/> Par le patient	<input type="checkbox"/> IDE: Non du L100		
Designation	%	Réf	Temps	Temps	Autre temps à préciser
Nom du médecin qui interprète					
1	Potassium dichromate	0,3	F-01AA	0 ou -	0 ou -
2	Neomycine sulfate	20	N-001	0 ou -	0 ou -
3	Thiamin mix	1	M-01	0 ou -	0 ou -
4	p-Phénylène diamine (PPD)	1	F-009	0 ou -	0 ou -
5	Cobalt III chlorure hexahydrate	1	C-017A	0 ou -	0 ou -
6	Méthylchromol glutarimide	0,3	D-049E	0 ou -	0 ou -
7	Ferredéhyde	2	F-002B	0 ou -	0 ou -
8	Colophonium	20	C-029	0 ou -	0 ou -
9	Benzocaine	5	B-004	0 ou -	0 ou -
10	Myristicine peroxide resin (huile de Perse)	25	B-001	0 ou -	0 ou -
11	N-Isopropyl-N-phenyl-4-phenylenediamine (IPPD)	0,1	I-004	0 ou -	0 ou -
12	Lanolin alcool	30	W-001	0 ou -	0 ou -
13	Mercurio mix	2	M-055A	0 ou -	0 ou -
14	Epoxy resin, Bisphenol A	1	E-002	0 ou -	0 ou -
15	Parabens	16	M-01C	0 ou -	0 ou -
16	4-tert-Butylphenylformaldehyde resin (PFBF)	1	B-024	0 ou -	0 ou -
17	Fragrance mix I	8	M-047	0 ou -	0 ou -
18	Cisqualin	5	C-013	0 ou -	0 ou -
19	Quaternium 15	1	C-007A	0 ou -	0 ou -
20	Nickel (II) sulfate hexahydrate	3	N-002A	0 ou -	0 ou -
21	Méthylisothiazolinone + Méthylchloroisothiazolinone	0,02	C-009B	0 ou -	0 ou -
22	2-Mercaptothiazolinone (MT)	2	M-003A	0 ou -	0 ou -
23	2-Méthoxy-4-(4-propyl)-4-isooxazone (prime)	0,01	M-003	0 ou -	0 ou -
24	Témoins vaseline : Petrolatum	100	F-003	0 ou -	0 ou -
25	Budonide	0,01	B-033B	0 ou -	0 ou -
26	Fluocortol-21-pivalate	0,1	T-011B	0 ou -	0 ou -
27	Cocamidopropyl Bétaïne	1	C-018	0 ou -	0 ou -
28	1-(4-Diméthylaminio)-4-propylamine	1	D-053	0 ou -	0 ou -
29	Hydroxyisohexyl 3-cyclohexane carboxaldehyde	5	L-003	0 ou -	0 ou -
30	Cocamide DEA	0,5	C-019	0 ou -	0 ou -
31	Amerchol L 101	50	A-004	0 ou -	0 ou -
32	Fragrance Mix II	14	M-025	0 ou -	0 ou -
33	Scopolipem lactone mix	0,1	M-18	0 ou -	0 ou -
34	Hydroperoxydes of linalol	1	H-031	0 ou -	0 ou -
35	Benzyl Alcohol	10	B-008B	0 ou -	0 ou -
36	Hydroperoxydes of Limonene	0,3	H-032	0 ou -	0 ou -
37	Témoin d'irritation : sodium lauryl sulfate	8,5		0 ou -	0 ou -
38	Textile dye mix	6,6	M-30	0 ou -	0 ou -
39	Lauryl polyacrylate	3	L-004	0 ou -	0 ou -
40	Méthylchloroisothiazolinone	0,2	M-035B	0 ou -	0 ou -
41	2-(n-Octyl-4-isothiazolo-3-one	0,1	O-004	0 ou -	0 ou -
42	Benzalkonium chloride	0,1	B-027	0 ou -	0 ou -

INTERPRETATION DES RESULTATS			
0 ou -	Négatif	+++	Positif violent : érythème, œdème, vésicule, bulles
+ ou + ?	Douteux : érythème simple	RR	Irritation : effet urticaire, éruption, croûton, microcristique
+	Positif faible : érythème, œdème	NT	Non testé
++	Positif fort : érythème, œdème, vésicule, papules		

Batterie standard européenne

45 allergènes:

- + (43) Lauryl Sulfate 5%
- + (44) Isopropanol
- + (45) Nonanoic acide 90%



Batterie standard européenne

- 45 allergènes:
- allergène vaseline
- allergène liquide



Batterie des implants métallique



1. Préparation de la BSE
-poser les patchs sur un plan
-les ouvrir



2. Appliquer les allergènes

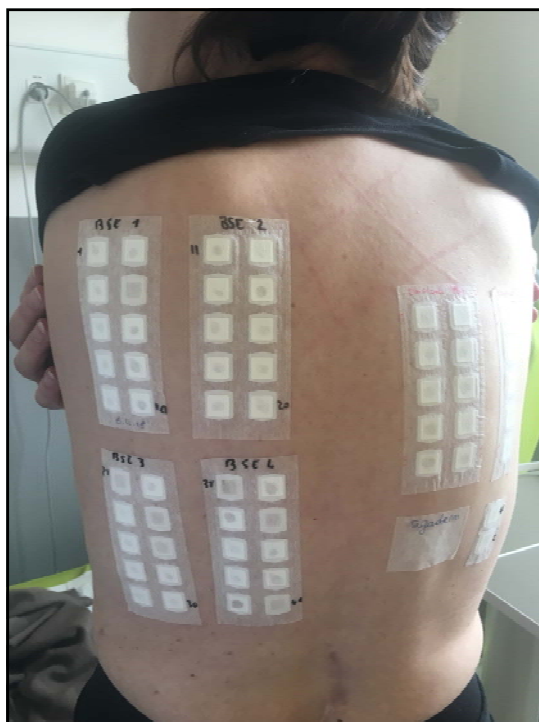
Allergènes vaseline



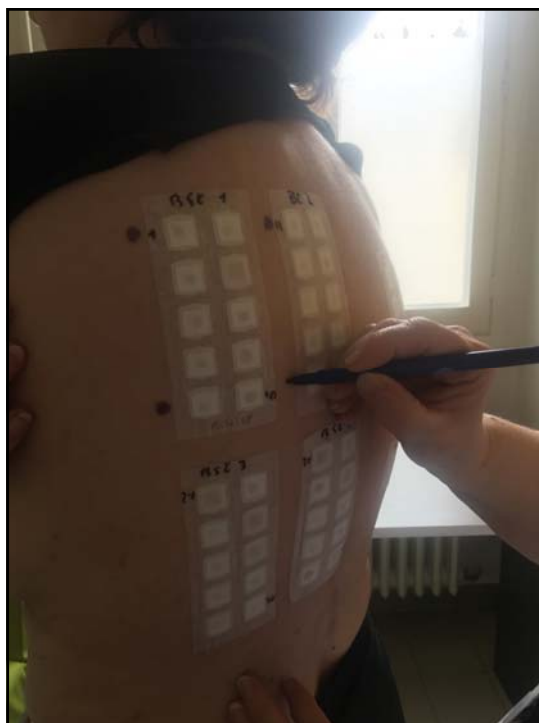
Allergènes liquides



3. Appliquer sur le dos du patient



Appliquer la BSE



4. Délimiter les plaques de la BSE avec un feutre de peau



5. Recouvrir de sparadraps



6. Recouvrir du deuxième sparadraps



Le patient repart à domicile
avec ses patches

RECOMMANDATIONS PATCHS

Ne pas prendre de bain, ne pas aller à la piscine, PAR CONTRE vous pouvez prendre une douche sans mouiller le dos

Ne pas faire d'activités physiques afin de ne pas décoller les patches épicautés par transpiration

Ne pas gratter la zone où les patches sont posés

Ne pas s'exposer au soleil

Ne pas passer de crème ou de pommade corticoïde

Vous pouvez dormir sur le dos, veillez à ne pas dormir torse-nu (pour éviter le décollement des patches).

Vous pouvez manger normalement

Retirez vos patches le... 11/02/19 à... 18h

Après avoir enlevé les patches, repassez les marques au feutre tous les jours jusqu'au dernier rendez-vous le... 11/02/19

Valable le 12/04/18 - par Dr Audrey NOSBAUM

CONSIGNES:

- ne pas prendre de bain, ne pas aller à la piscine **PAR CONTRE** vous pouvez prendre une douche sans mouiller le dos
- ne pas faire d'activités physiques
- ne pas gratter la zone
- ne pas s'exposer au soleil
- ne pas passer de dermocorticoïdes
- vous pouvez dormir sur le dos, manger normalement


Retirez les patches la veille, repassez les marques au feutre jusqu'au dernier RDV



6.Photo avec IPOD

+ Schéma remplie par IDE

→ Pour la lecture à J3 +/-J7


Groupement Hospitalier Sud
 Immuno-allergologie

Date pose : 28.06.18
 Date lecture J3 : 12.06.18
 Date lecture J7 : 16.06.18

BSE 1 BSE 2

BSE 3 BSE 4

BSE 5

--	--	--	--

Implants
 Métalliques
 1

 4
 5

 15
 A

--	--	--	--

 41
 42
 A = Tegaderm

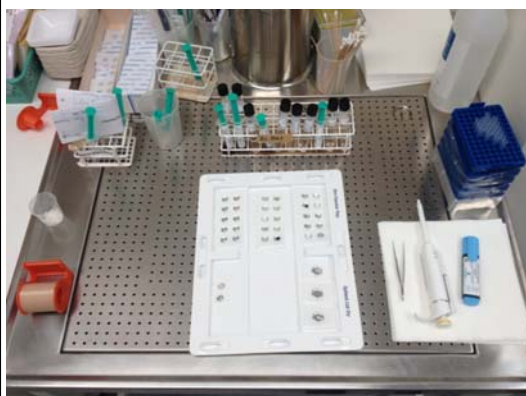
Médecin: AN
 Tél.: 98 553

MERCI DE RENDRE CE DOCUMENT AUX IDE APRES CHAQUE UTILISATION

Les patch tests en pratique

- Expérience du service de Malmö (Suède)
Pr Magnus BRUZE

Poste de travail tests cutanés prêt à recevoir le patient



Tests vaseline

Tests liquides

Fiche de prescription du médecin

Kontrolltestning på patienter.

— till: Stige Finn Ormsten

Testsubstans	Konc-veh
Trimetyl (ampy-patch test)	0,123 vasa
Cap (Andra)	3,42 vasa
Kvadrant	0,82 vasa

Pat som förenädd kontrolltestning:
Andra

Uteslut:

Testning påbörjad: _____ Läkare CS

Antal satta kontroller 40

Antal pos _____

Antal neg _____

Antal övriga _____

4/7-2013.

Batterie Suédoise (BSE)

A test card titled "Batterie Suédoise (BSE)" with a grid of 30 numbered items. Each item has a name in Swedish and a corresponding number. The items listed are:

- 1. SKALLKÄRSTEN
- 2. TOSTEN
- 3. KÄRSTEN
- 4. KÄRSTEN
- 5. KÄRSTEN
- 6. KÄRSTEN
- 7. KÄRSTEN
- 8. KÄRSTEN
- 9. KÄRSTEN
- 10. KÄRSTEN
- 11. KÄRSTEN
- 12. KÄRSTEN
- 13. KÄRSTEN
- 14. KÄRSTEN
- 15. KÄRSTEN
- 16. KÄRSTEN
- 17. KÄRSTEN
- 18. KÄRSTEN
- 19. KÄRSTEN
- 20. KÄRSTEN
- 21. KÄRSTEN
- 22. KÄRSTEN
- 23. KÄRSTEN
- 24. KÄRSTEN
- 25. KÄRSTEN
- 26. KÄRSTEN
- 27. KÄRSTEN
- 28. KÄRSTEN
- 29. KÄRSTEN
- 30. KÄRSTEN

At the bottom of the card, there is a section for "Batterie Tillägg Malmö" with fields for Patient, Föd, and Ålder.

Batterie Malmö

A test card titled "Batterie Tillägg Malmö" with a grid of 30 numbered items. Each item has a name in Swedish and a corresponding number. The items listed are:

- 1. KÄRSTEN
- 2. KÄRSTEN
- 3. KÄRSTEN
- 4. KÄRSTEN
- 5. KÄRSTEN
- 6. KÄRSTEN
- 7. KÄRSTEN
- 8. KÄRSTEN
- 9. KÄRSTEN
- 10. KÄRSTEN
- 11. KÄRSTEN
- 12. KÄRSTEN
- 13. KÄRSTEN
- 14. KÄRSTEN
- 15. KÄRSTEN
- 16. KÄRSTEN
- 17. KÄRSTEN
- 18. KÄRSTEN
- 19. KÄRSTEN
- 20. KÄRSTEN
- 21. KÄRSTEN
- 22. KÄRSTEN
- 23. KÄRSTEN
- 24. KÄRSTEN
- 25. KÄRSTEN
- 26. KÄRSTEN
- 27. KÄRSTEN
- 28. KÄRSTEN
- 29. KÄRSTEN
- 30. KÄRSTEN

At the bottom of the card, there is a section for "Batterie Tillägg Malmö" with fields for Patient, Föd, and Ålder.

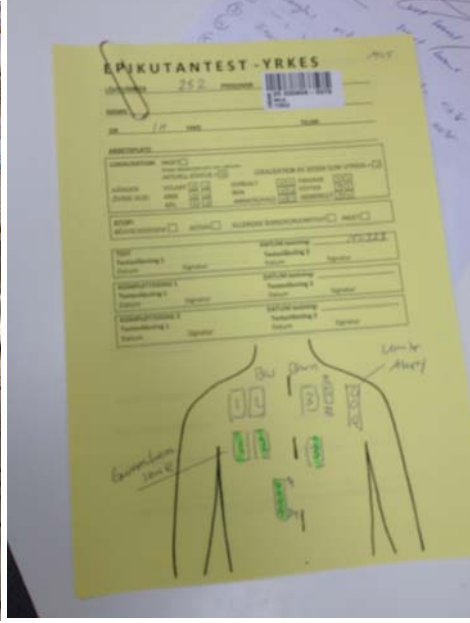
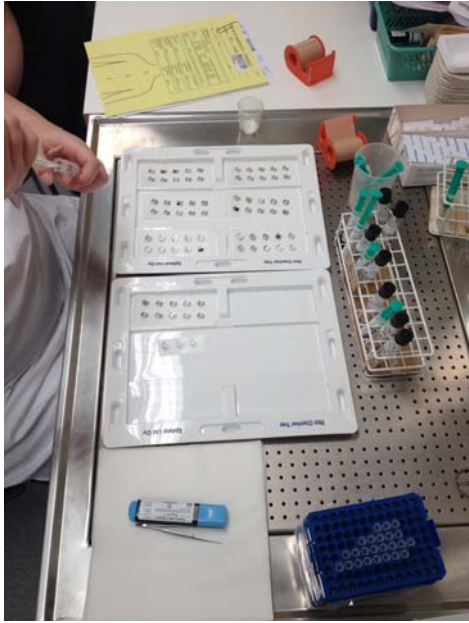
Allergènes vaseline préparés à l'avance



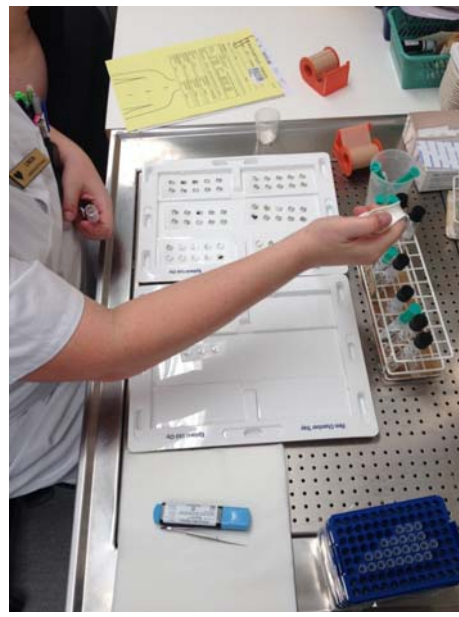
Allergènes liquides préparés au dernier moment



Schéma corporel – Lieu de pose des bandes



Préparation des patch liquides



Dispensation des patch liquides



Application des patchs





Marquage des bords des bandes patch

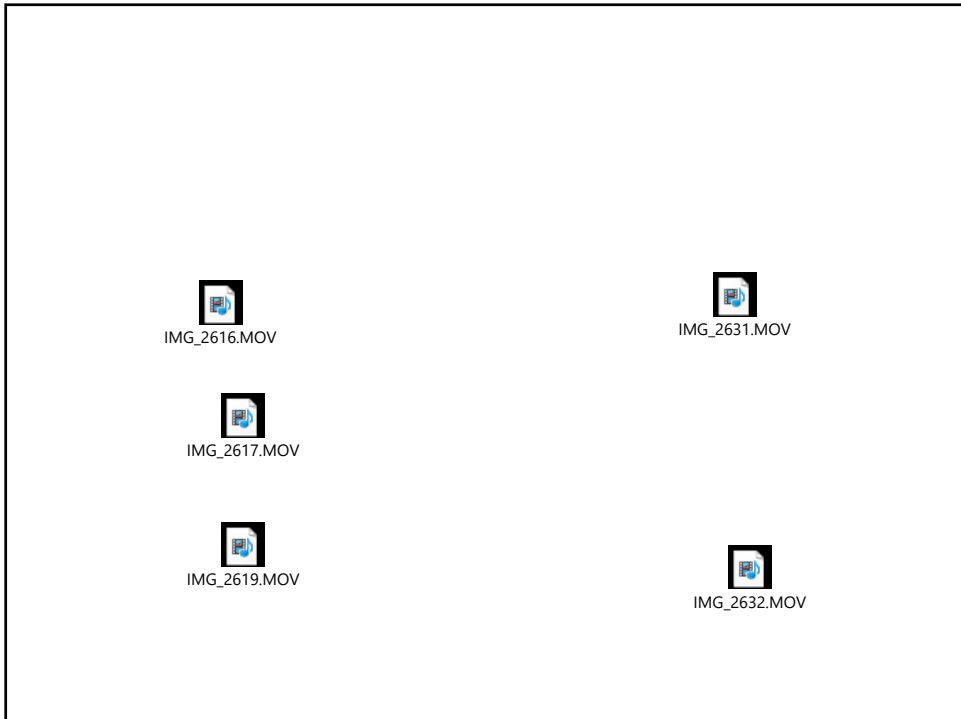


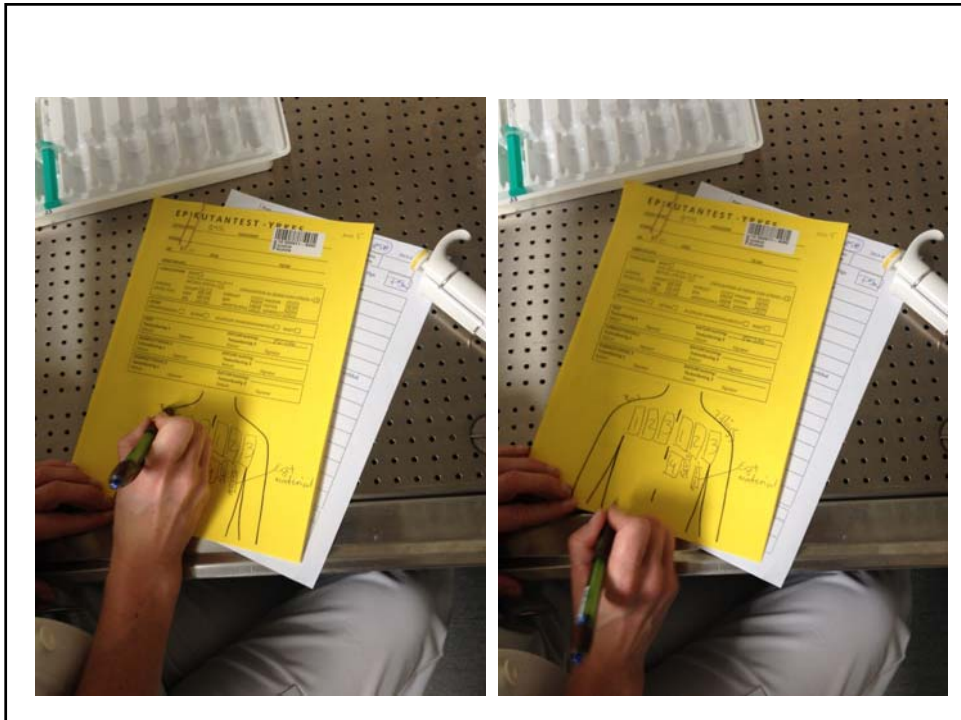




Eczéma aux cosmétiques









EPIKUTANTEST - YRKES

MO 5

LÖSNUMMER: 8558 PERSONNR: 019 502011-6088
ANMÄRKNING: 8 MILJÖEN

NAMN: DR. M.H. VIKKE, LINDSÄTTARSTÄLLEN 030-5182058

ANMÄRKNING: *NYT testutrust*

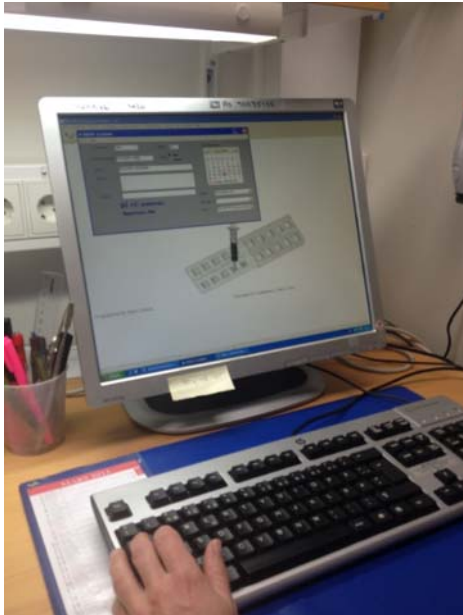
LOKALISATION	INOMST	LOKALISATION AV EXEM SOM UTREDS +
<small>INOMST: HÅNDR, FOTER, ÖVRIG HUD</small>	<small>ANMÄRKNING: ANMÄRKNING</small>	<input type="checkbox"/>
ANMÄRKNING: <input type="checkbox"/>	ANMÄRKNING: <input type="checkbox"/>	ANMÄRKNING: <input type="checkbox"/>
ANMÄRKNING: <input type="checkbox"/>	ANMÄRKNING: <input type="checkbox"/>	ANMÄRKNING: <input type="checkbox"/>
ANMÄRKNING: <input type="checkbox"/>	ANMÄRKNING: <input type="checkbox"/>	ANMÄRKNING: <input type="checkbox"/>
ANMÄRKNING: <input type="checkbox"/>	ANMÄRKNING: <input type="checkbox"/>	ANMÄRKNING: <input type="checkbox"/>

ATOR: KONTAKTALLERGI ASTMA ALLERGISK RHINOKONJUNKTIVIT INNET

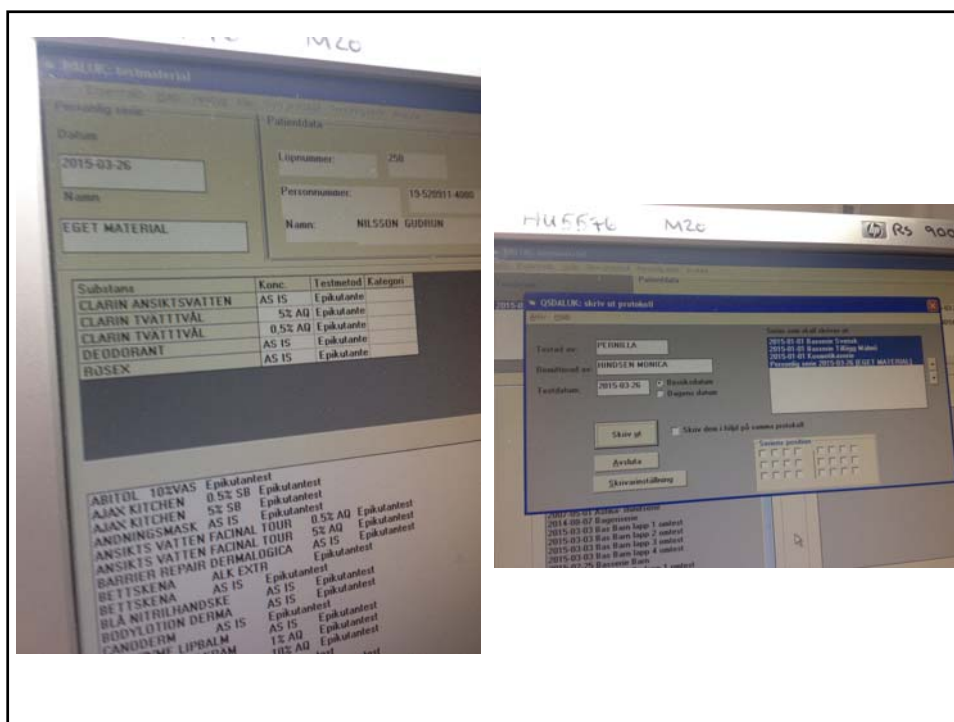
TEST	DATUM testning:
Testutrustning 1	15/03/16
Datum	Signature
Testutrustning 2	Datum
Signature	Signature

KOMPLETTERING 1	DATUM testning:
Testutrustning 1	Testutrustning 2
Datum	Datum
Signature	Signature

KOMPLETTERING 2	DATUM testning:
Testutrustning 1	Testutrustning 2
Datum	Datum
Signature	Signature



Test	Enhet	Pris (SEK)
1. DRUGICLIN		
2. PRIMER		
3. E TYLENDIAMIN DIFHYDROKLORID	10000	10000
4. MERCAPT OBE NZOTIAZOL SRÖG	8.91 VAS	10000
5. ALUMINIUMI OROD HE KÄFFVERAT	75 VAS	10000
6. DIE NYL GILAMONIN	100 VAS	10000
7. GILD MATRIMET HOSULIAT	75 VAS	10000
8. NATRIMET TRAKI DIPALLADITE	30 VAS	10000
9. PALLADINUMI OROD	75 VAS	10000
10. DIAMINOTOLUEN SRIFAT (2.5)	75 VAS	10000
11. ME TAKRYLVYA	10000	10000
12. DIE TYL TOKARIBAMYL BENSOIATAZOL SÖLFID (DE TRS)	10000	10000
13. AMERCHOL L 101	8.15 VAS	10000
14. ALUMINIUMI LAKTAT	10000	10000
15. DIAMINO DIFENYLMETAN (MDA)	10000	10000
16. MERCAPTOMOX HIGH MBI SRÖG	8.25 VAS	10000
17. TECTILFÄRGMOX UTAN DO3	3.50 VAS	10000
18. DOME TYL TRAKARIBAMYL BENSOIATAZOL SÖLFID (DMTR)	75 VAS	10000
19. AKTYLVSYRA	9.10 VAS	10000
20. PROPYLENGLYKOL	8.15 VAS	10000
21. TECTILFÄRGMOX UTAN DO3	5.00 VAS	10000
22. CARBA MOX	20000	10000
23. ISOPROPANOL	10000	10000
24. ME TYL KLORISATIAZOLINON (MCI)	150 PPM AG	10000
25. CI-ME-ISOTIAZOLINON (150/2000)	8.2100 AG	10000
26. PROPYLENGLYKOL	200 AG	10000
27. KANTELALDEHYD	15 VAS	10000
28. KANTELALDEHYD	20000	10000
29. HYDROXYCITRINELLAL	25 VAS	10000
30. AMYLKANLALDEHYD	25 VAS	10000
31. GERANOL	20000	10000
32. EUGENOL	200 VAS	10000
33. ISOEUGENOL	50 VAS	10000
34. SORBITAN SESQUILEAT	12 VAS	10000
35. CITRAL	100 VAS	10000
36. FARNE SOL	55 VAS	10000
37. CITRINELLAL	20000	10000
38. HEKSYLKANLALDEHYD	15 VAS	10000
39. LIMONEN	20000	10000
40. EKAMOSISA	8.3.2 VAS	10000
41. LIMONEN DODEKAD	50 VAS	10000
42. LIMONEN DODEKAD		
43. LYBAL		

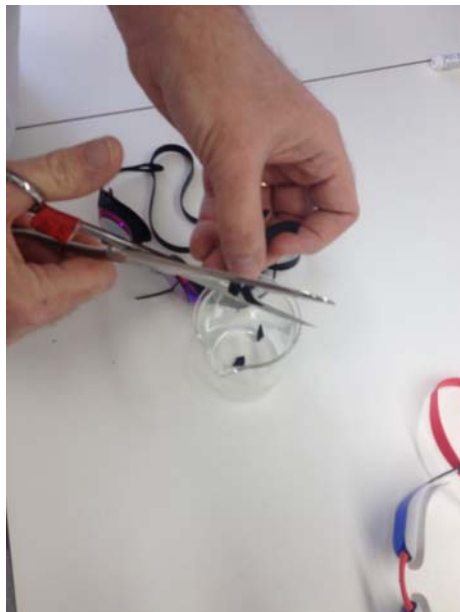


Eczéma des paupières

- Enfant, piscine 3/semaine
- Dermato: demande de bilan
 - batterie suède
 - batterie malmö
 - produits personnels
- Chimiste: prépare les extraits des produits personnels
- Infirmière:
 - pose les 3 batteries
 - entre le dossier dans base de données
 - donne 2 RDV de lecture
- Dermato: lecture et CAT



Le chimiste
Préparation des éléments à extraire



Le chimiste
Extraction acétone et alcool



Le chimiste
Concentration de l'extrait



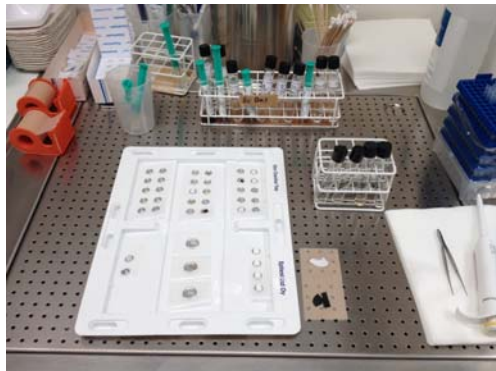
Le chimiste
Concentration de l'extrait



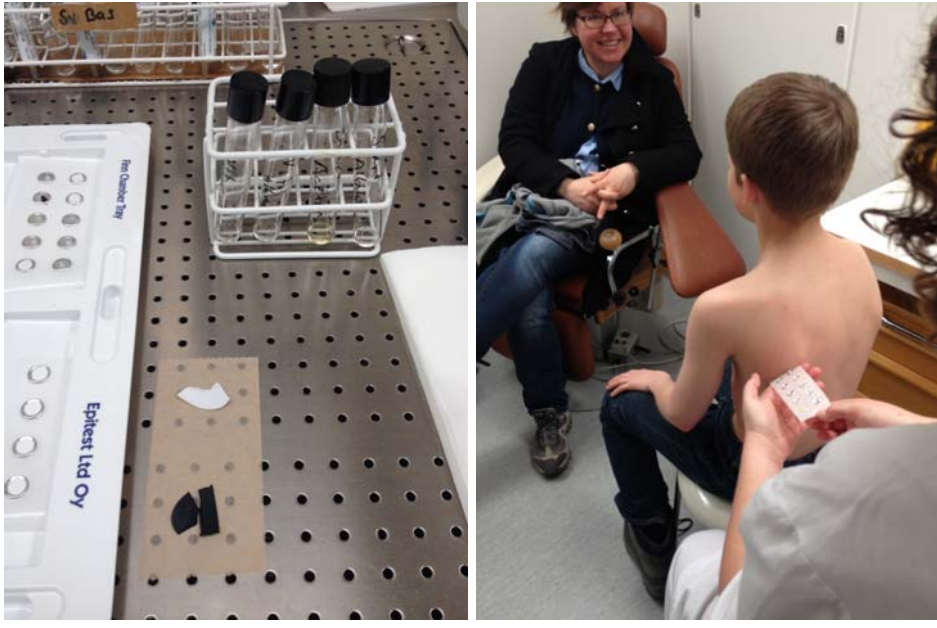
Reprise de l'extrait sec en sérum physiologique



**Infirmière
Récupération des 4 extraits à tester**



Produits personnels testés
Caoutchouc et extraits de caoutchouc



Application des tests vaselines



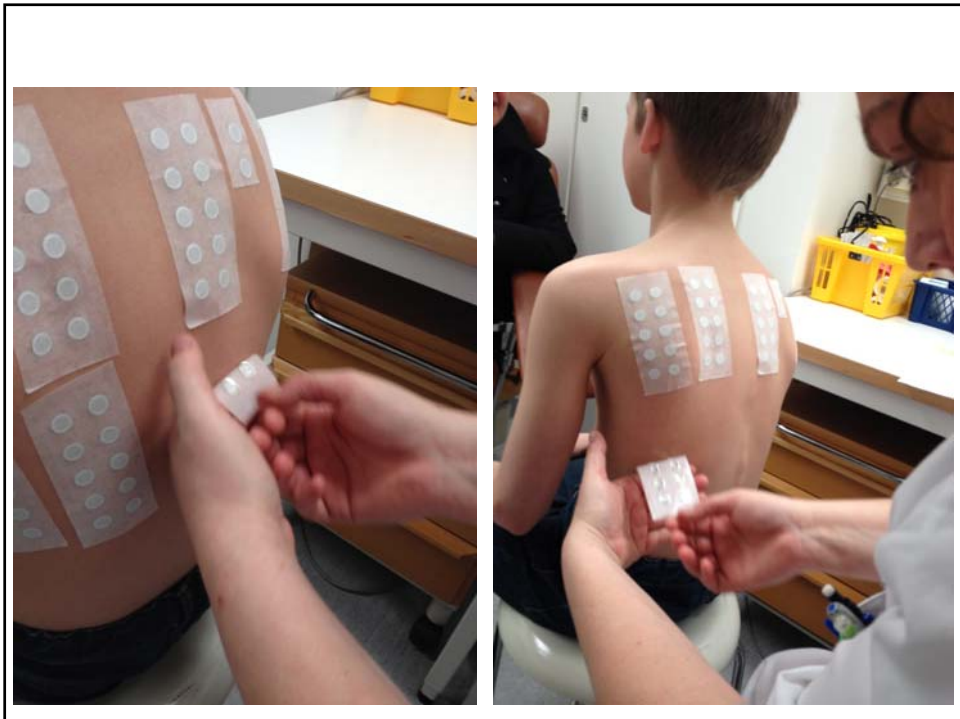
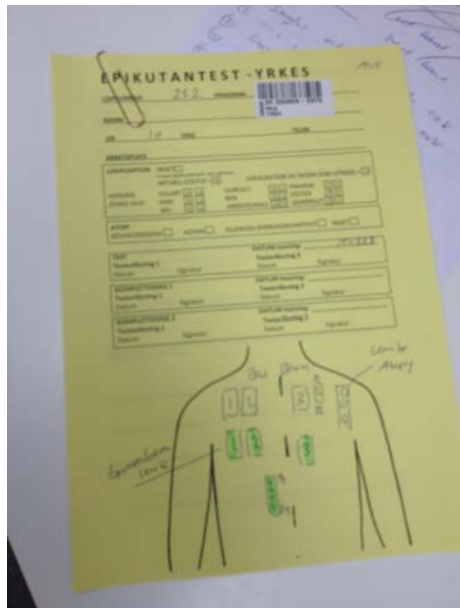
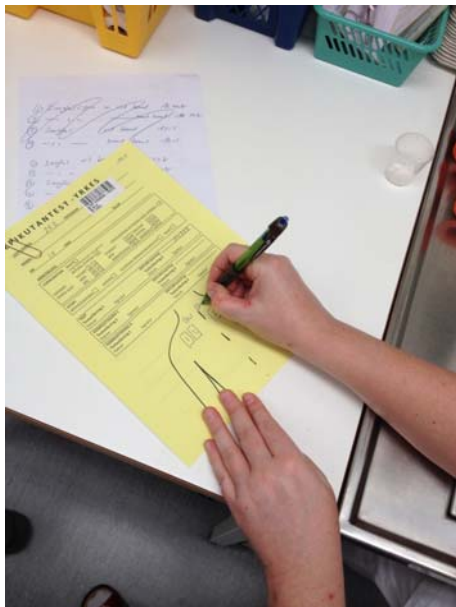
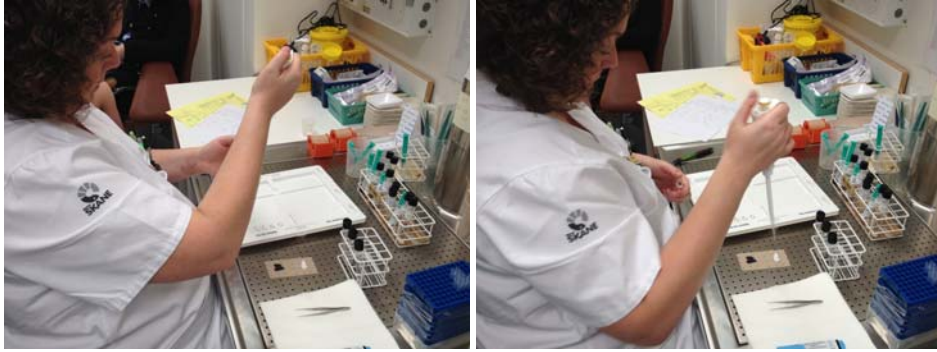


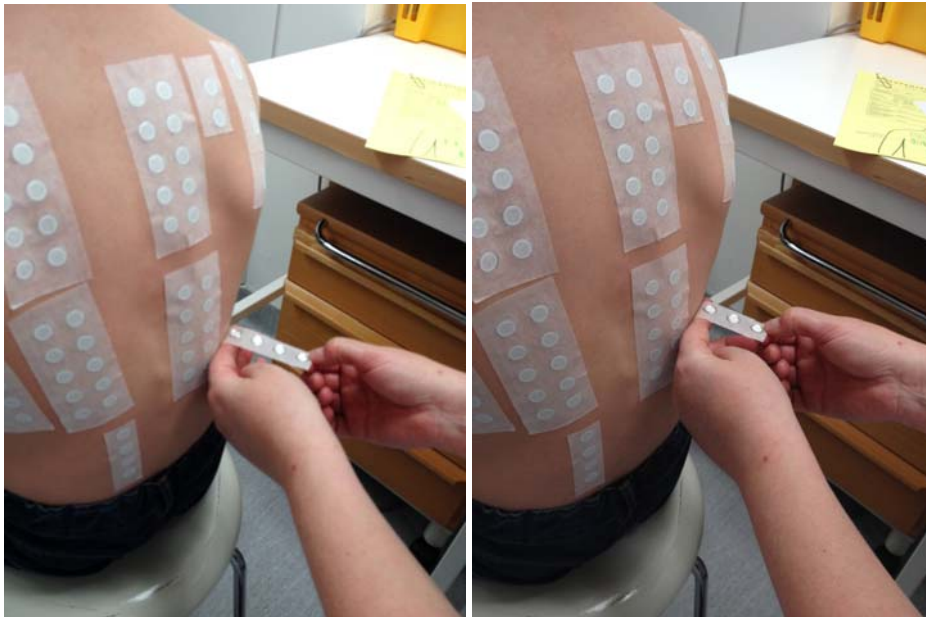
Schéma corporel

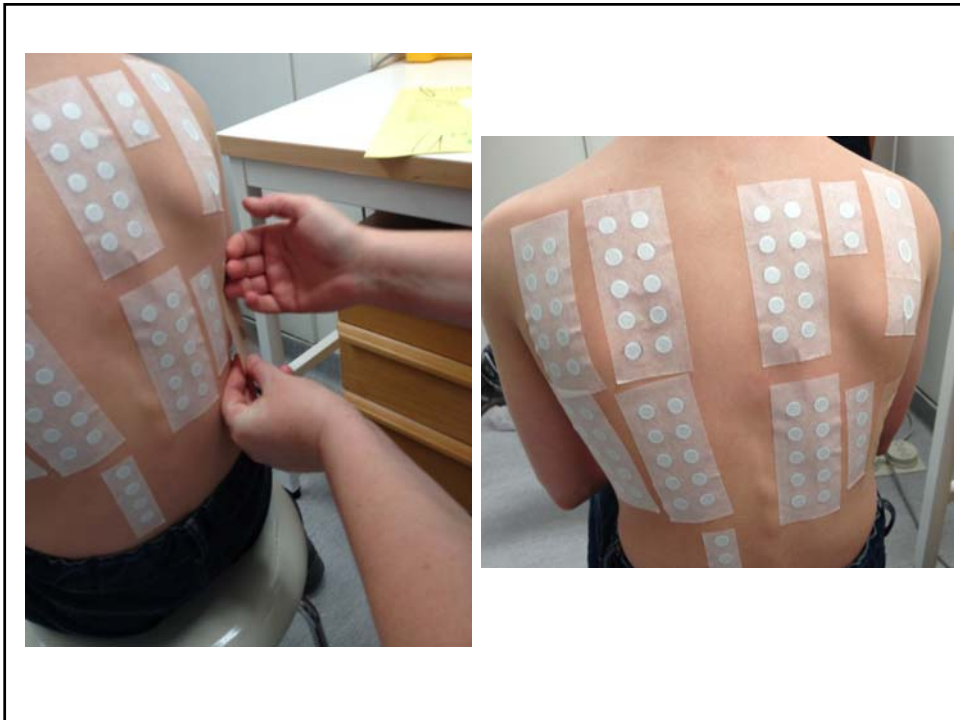
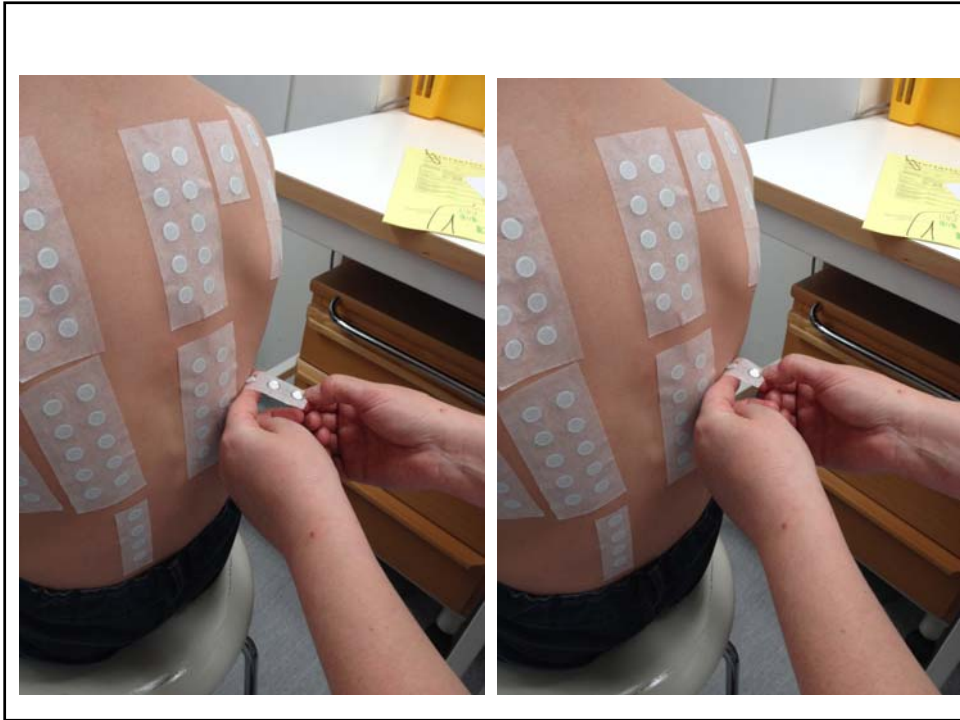


Préparation des tests liquides des batteries Suède et Malmö

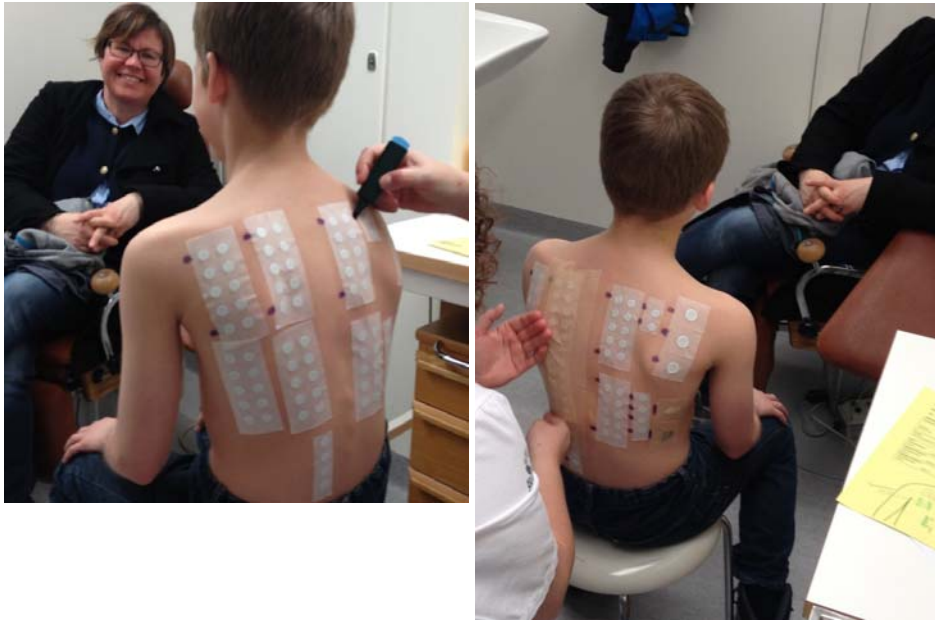


**Application des tests liquides des batteries Suède et Malmö
et des produits patients**



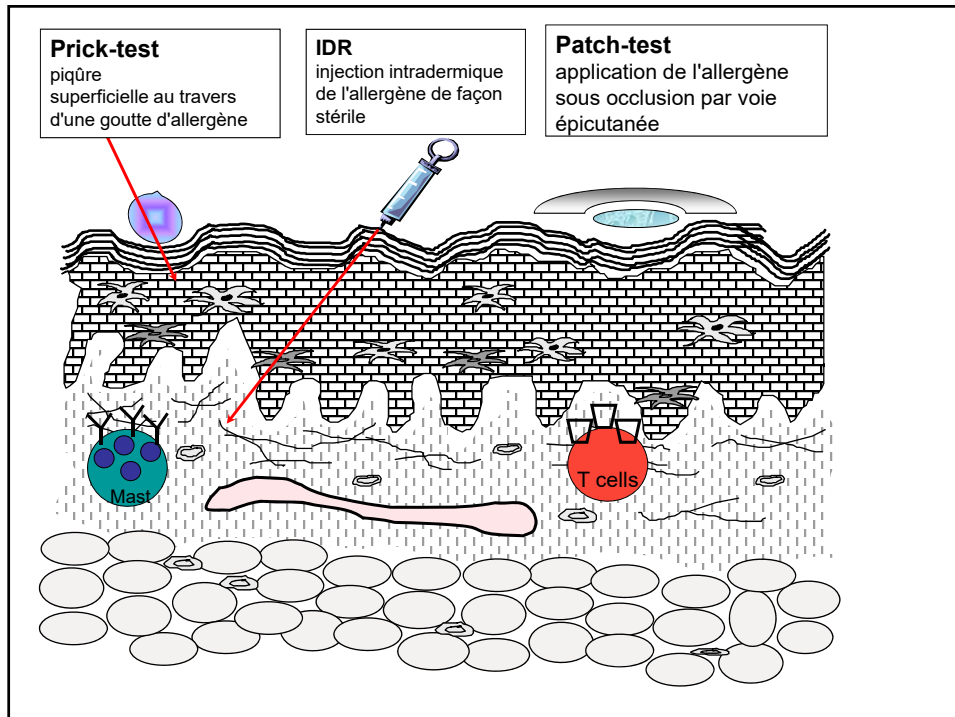


Marquage et fermeture des patch tests



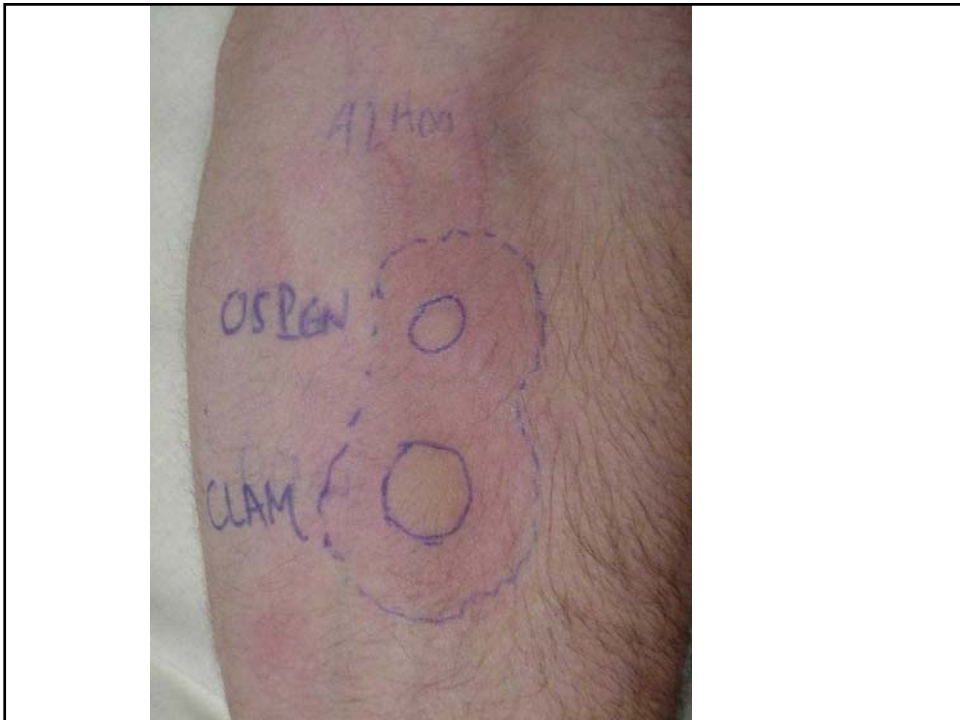
**Application des tests
liquides des batteries
Suède et Malmö**

Tests cutanés aux médicaments

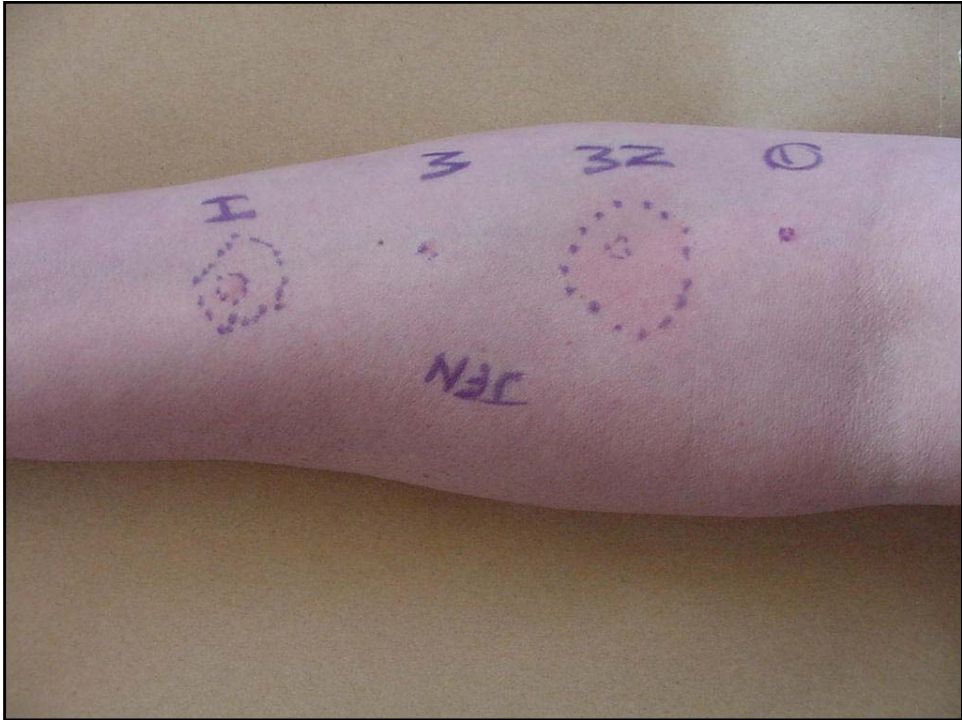


Manifestations Cliniques





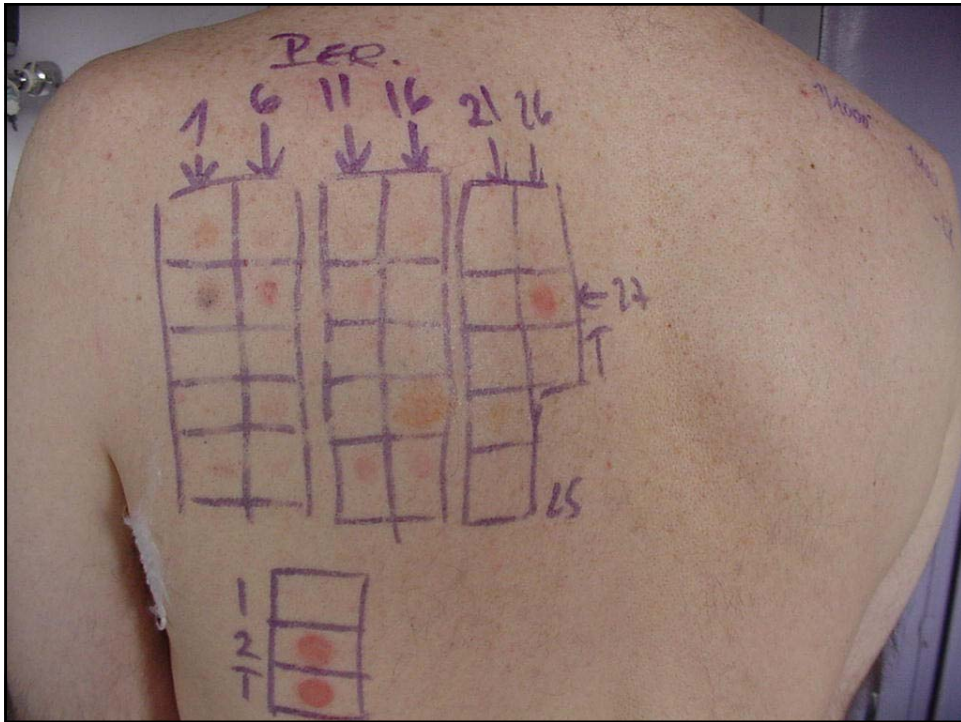
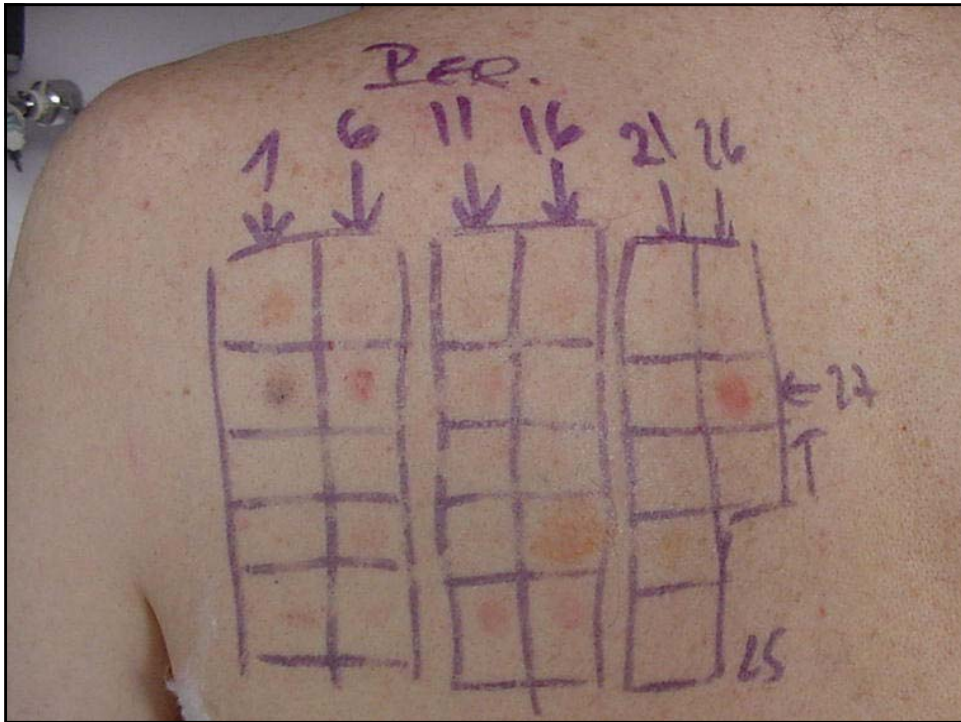






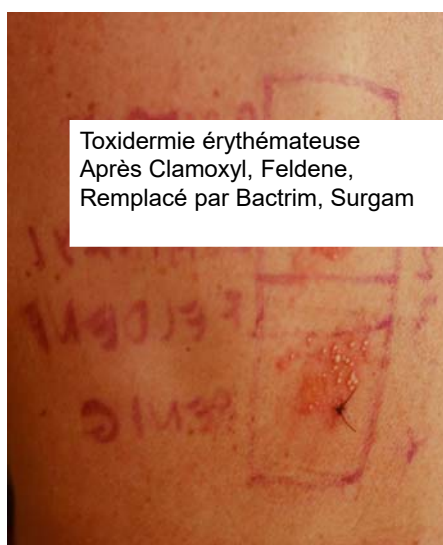
20/5.03

	Ampis.	Amzi.	V.
Ampis.	1		
ORLEN	2	T	1
TICA.	3	6	OR.
CEFA.	4	7	JOS
REF.	5	T	





Toxidermie érythémateuse Clamoxyl (péni A)



Toxidermie érythémateuse
Après Clamoxyl, Feldene,
Remplacé par Bactrim, Surgam



Toxidermie Bristopen/Oropivalone
Surgam/Doliprane

Toxidermie érythémateuse
Clamoxyl



