

Allergie alimentaire

Evaluer la gravité pour adapter la prise en charge

1° Situation

Une consultation difficile

- Mme M. enseignante est très angoissée par les allergies de son fils unique Victor 7 ans qui est pollinique (comme son ex mari) et qui présente depuis 3 mois des manifestations buccales très inquiétantes à l'ingestion de certains fruits, dont pêche, kiwi, cerise.
- Pas de réaction générale : il s'est plaint d'un prurit avec un œdème des lèvres qu'elle a vu, et Victor a eu du mal à avaler. Heureusement elle habite juste à côté du docteur vraiment très bien qui lui a donné un traitement très efficace.
- Antécédents : dermatite atopique légère, rhinite pollinique depuis 2 ans de début mars à fin juin.

Résultats bilan allergologique :

- Pneumallergènes : (T+ : 6/8 T - : 0/2)
 - Acariens : 5/7
 - Pollens de graminées : 7/9
 - Bétulacées : 6/7
- Trophallergènes :
 - Pomme : 5/7
 - Kiwi : 6/8
- IgE spécifiques :
 - Pomme : 3,5 Ku/l
 - Kiwi : 2,8 kU/l
 - Cerise : 1,75 kU/l

Les doutes de la maman sont confirmés : son fils est allergique !

- Elle vous réclame un traitement d'urgence « sur les conseils de son médecin traitant » qui lui a parlé d'adrénaline et de PAI car tout est très positif. Peut-elle le laisser aller à la cantine ? Que risque t'il ?
- Vous voulez la rassurer sur cette allergie peu sévère, et ne pas prescrire d'adrénaline. **Quels sont vos arguments ?**

Les arguments de la maman :

Mais il a vraiment une lèvre qui a gonflé et il m'a dit, donc c'est vrai, qu'il avait eu du mal à avaler : c'est un œdème de Quincke !

Mais le test positif c'est une allergie aux pollens, et le test positif à la Pomme c'est pas une allergie ?

Mais il a des IgE aux pollens et vous confirmez l'allergie, et là les IgE aux fruits c'est pas grave ?

D'accord, mais s'il en mange beaucoup, il risque réagir et s'étouffer ?

Mais est-ce qu'il ne va pas devenir allergique à d'autres protéines des Fruits et faire une allergie grave ?

Les arguments de l'allergologue :

- Pas d'asthme, EFR strictement normal
- IgEs :
 - rPru p 3 < 0.10 kU/L
 - rBet v 1 += 10 kU/L,
 - rPhl P7/p12 = 0,18 kU/L
 - rPhl p 1, p5 = 19,5 kU/L
- rGly m 4 : 0,18 kU/L

La maman n'est pas convaincue !

- Faut-il céder et prescrire une trousse d'urgence avec adrénaline +PAI ?
- Faut-il refuser et vous savez qu'elle ne reviendra pas ?
- Cette Maman a t-elle tort et pouvez vous affirmer qu'il n'y aura pas de réaction allergique alimentaire grave ?

Situation 2

- Mr J consulte avec son fils 15 ans dont il vous précise d'emblé qu'il ne connaît pas bien l'histoire allergique : d'habitude c'est sa mère dont il est séparé qui accompagne Louis chez son allergologue à Angoulême.
- Il doit partir en vacances à l'étranger avec Louis, qui est venu le rejoindre en Gironde, et sa mère veut qu'il vous voit avant (?!)

Antécédents rapportés par le père et son fils :

- Asthme sur DĀ de la petite enfance. Persistance xérose cutanée légère. Asthme persistant modéré mal contrôlé. Prend de la Ventoline peut-être 1 fois ou plus par semaine, sans doute la nuit peut-être le matin. Pense souvent à son traitement. Ne sait plus s'il l'a pris hier, ce matin pas eu le temps de le prendre pour venir à l'heure...
- Allergie connue depuis 5 ans à l'Arachide, mais bon, n'en mange pas mais pense qu'en fait il n'est peut-être pas vraiment allergique.

Courrier de l'allergologue

habituel :

- Découverte de l'allergie à l'arachide il y a 5 ans à la suite d'une urticaire généralisée, avec angioedème et douleurs digestives après prise de quelques cacahuètes à l'apéritif.
- PT positif arachide : 9/12 (T+:5/8, T-: 0)
- IgEs (f13) : 30Ku/l
- Prescription trousse d'urgence avec adrénaline auto-injectable

Le problème :

- L'adolescent pense qu'il n'est pas allergique et veut partir en Asie avec son père « sans se prendre la tête » avec un traitement
- Son Père qui n'a jamais vu de réaction allergique lors d'une prise alimentaire pense que c'est psychologique car les parents ont divorcés il y a 5 ans.
- **Pour vous cette allergie est-elle grave ?
Comment en convaincre le patient et son père ?**