Cas Clinique Melle E. T....



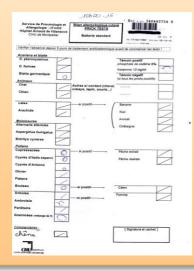
- Melle T.. est adressée ଫିଆର୍ଟ ବିଅଟେ ଫିଅଟିଟ ଅଟେ ଓଡ଼ିଆ ଓଡ଼ିଆ bilan avant un recrutement comme IDE, par le service de Médecine du travail.
- Le médecin du travail a fait doser les IgE spécifiques pour le latex, car Melle T.. avait des antécédents d'allergie respiratoire:
 - Résultat ImmunoCap Phadia
 - LATEX K 82 = 2 Ku/l

La question posée est: peut on embaucher cette IDE?

- Histoire de la patient Congrès Francophone d'Allergologie
 - Pas d'atopie dans la petite enfance
 - 10 ans CS allergo pour CSP du aux graminées: ITSL qqs années
 - Pas d'antécédents familiaux d'atopie
 - Interrogatoire actuel:
 - Plus de SCI pendant la période de Mai Juin
 - Pas de SCI durant les études d'infirmière, même pendant les stages
 - · Elle fait de l'équitation sans problème

Que faites vous?

• Reprise du bilan allergologique cutané

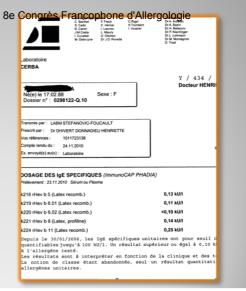


- TESTS POSITIFS:
 - Blattes
 - Cyprès
 - Bouleau
 - Ambroisie
 - Graminées
 - TEST NÉGATIF:
 - latex

LATEX Immunocap Phadia R+ k 82

Ce dosage est enrichi en Allergène majeur et, il est considéré comme plus spécifique de l'allergie

Reprise détaillée des dosages biologiques



- 13 protéines allergisantes ont été identifiées
 - 8 molécules recombinantes sont disponibles pour la recherche des Ig E spécifiques.
 - · Les panallergènes:rHev b8 (profiline)
 - Les protéines de transfert lipidique:rHev b 12 (LTP)
 - Une énolase:rHev b 9
 - Une chitinase classe 1:rHev b 11
 - Facteur d'élongation du latex:rHev b1
 - · Précurseurs de l'hévéine:
 - rHev b6.01: PR-4
 - rHev b6.02: lectine
 - Protéine rHev b5

LES ALLERGÈNES DU LATEX : Hevea brasiliensis

- LES MULTIOPÉRÉS (Spinges biffice d'Allergologie
 - rHev b1 et r Hev b 3:ces patients ont peu de risque de développer des allergies alimentaires
- <u>LE PERSONNEL MÉDICAL</u>: par voie aéroportée
 - Surtout par le biais de Hev b 5 et 6 01.
 - Survenue d'AA croisées par le biais de la structure N-terminale de l'hévéine (Hev b 6 02) et des chitinases (avocat ,banane , kiwi...)
- <u>LES POLYSENSIBILISÉS POLLINIQUES</u>: par le biais des profilines (Hev b 8)

LES DIFFÉRENTS TABLEAUX CLINIQUES

- Une co-sensibilisation à Hev b1, Hev b3, Hev b 5, Hev b 6.01 et Hev b 6.02 est un <u>risque</u> <u>d'allergie sévère</u>
- <u>La sensibilisation à la Profiline Hev b 8</u> est peu relevante sur le plan clinique et n'impose pas nécessairement des mesures d'éviction
- Hev b 2,Hev b 4 et Hev b 13 comportent des déterminants carbohydrate(CCD)qui peuvent donner des sensibilisations biologiques sans impact clinique

LES DIFFÉRENTS TABLEAUX CLINIQUES



Peut on embaucher cette infirmière?

OUI

- Le bilan allergologique cutané est négatif pour le latex
- 2. Il n'y a jamais eu de signes cliniques au contact du latex
- 3. Le dosage des allergènes témoins des allergies professionnelles sont à des taux limites

 CE CAS CLINIQUE AURA EU UN INTÉRÊT POUR CETTE IDE:

ÉTANT DONNÉ LES MISES AU POINT QUE L'ON A ÉTÉ OBLIGÉ DE FAIRE, ON A FAIT UNE SÉANCE D'ÉDUCATION TRÈS ÉLABORÉE, ET, « ELLE CONNAÎT TOUT » DE LA PRÉVENTION DE L'ALLERGIE AU LATEX

QUAND FAIRE DES TESTS CUTANÉS?

- Quand il ya des signes cliniques qui le nécessite.
- •Le bilan allergologique cutané fait par un allergo compétent doit toujours précéder les recherches d'IgE spécifiques.
- On ne doit pas prendre de décisions sur des dosages biologiques isolés

8e Congrès Francophone d'Allergologie H. Dhivert-Donnadieu (Montpellier)

TESTS CUTANÉS AUX AÉROALLERGÈNES ET ALLERGÈNES ALIMENTAIRES

Henriette Dhivert Donnadieu (Montpellier)
CHU Montpellier

La réalisation pratique des Testes Cutamés

- □ Les TC peuvent être effectués sur le bras ou le dos, avec une distance minimale de 2-3 centimètres entre deux tests.
- On doit nettoyer la zone cutanée (avec de l'alcool par exemple) avant de commencer les tests.
- On évite les endroits avec des lésions cutanées. La face antérieure de l'avant-bras est la plus couramment utilisée
 .
- □ Le patient ne doit pas prendre d'antihistaminiques durant les 5 à 7 jours précédant les tests allergologiques, délai variable selon l'antihistaminique considére. (Montpellier)

H.-B. CO MINH, P. DEMOLY
Les médicaments contrindiqué முழ் முறியில் d'Allergologie

traitement	Voie d'admi	Effet sur RI	Effet sur R non I	Temps avant tests
Anti H1	Oral , IV	++++	-	5 jours
Imipraminiques	Oral, IV	+	-	5jours
Phénothiazines	Oral, IV	+	-	5 jours
ß mimétiques	Oral,IV	+/-		ŝ
Gluco cort syst				
Cure longue	Oral, IV	+/-	++	3 sem
Cure courte	Oral, IV	+/-	+	1 sem
(>50mg perd)				
Cure courte	Oral, IV	+/-	-	Ś
(<50mg pred)		H. Dhiver-Donnadieu (Montpellier)		
Cort topiques	Topiques,sur le site testé	+/-	++	> 2sem

Matériel nécessaire à la réalisation des 8e Congrès Francophone d'Allergologie prick-tests alimentaires.

- Aiguilles, Stallerpoint® et/ou Lancettes
- Extraits alimentaires commerciaux (cf batterie)
- \Box témoin positif et négatif (conservation à + 4 $^{\circ}$ C)
- Aliments frais (fruits et légumes) et/ou aliment congelé à
 18°c en petits cubes de 1 mm3
- Coton
- □ Trousse d'urgence : stéthoscope, tensiomètre, débit expiratoire de pointe, matériel pour pose de perfusion, antihistaminiques et corticoïdes voire orale (etrinipectable, adrénaline IM.(Procédures à suivre)

Techniques Prick tests et prick - prick tests (1) 8e Congrès Francophone d'Allergologie Durée du test: 20 min - Lieu: avant-bras ou dos

- Substances testées: allergènes environnementaux (poils d'animaux, acariens, pollens, moisissures, latex.), aliments (solutions commerciales ou produits frais).
- Ces produits sont déposés sur la peau puis introduits juste en dessous de la peau pour être mis au contact des cellules intervenant dans la réaction allergique en enfonçant au travers de la substance une minuscule pointe qui pénètre jusqu'à 1 mm de profondeur.
- Après un prick ou un prick-prick test: rougeur entourant une petite zone de gonflement

Techniques Prick tests et prick - prick tests (2) 8e Congrès Francophone d'Allergologie

- Réaction: test positif si apparition à l'endroit où l'allergène a été appliqué d'une rougeur, chatouillement, gonflement dans les 20 minutes. Effet secondaire: immédiat sous forme de rougeur, chatouillement disparaissant après 1 h.
- Pas d'effet secondaire tardif si le patient ne gratte pas la zone testée de manière intempestive.
- Il peut arriver que plusieurs heures après l'examen, un ou plusieurs tests réagissent légèrement mais c'est sans signification dans l'évaluation de l'allergie immédiate. En cas de réaction tardive, celle-ci s'estompera progressivement et spontanément

Validation des Priecongrès Ferreitsone d'Allergologie

Témoins	Allergènes	Résultats		
Témoin positif > 3 mm Témoin négatif < 3 mm	> 3 mm ou 50% du témoin positif	Positif		
Témoin positif > 3 mm Témoin négatif < 3 mm	< 3 mm	Négatif		
Témoins négatifs et positifs < 3 mm absence de réactivité cutanée, tests impraticables				
Témoins négatifs et positifs > 3 mm dermographisme, tests ininterprétables				

Contre-indication congrès Francophone d'Allergologie

- Patients non collaborants.
- •Les tests ne sont pas très douloureux mais peuvent induire localement des démangeaisons: le patient ne doit pas frotter ou gratter la zone testée pendant la durée du test.
- •Patients ayant pris des médicaments risquant de rendre les tests faussement négatifs.
- Autorisation parentale.
- •Refus du patient de réaliser | esitests nadieu (Montpellier)

Les faux négatifs 8e Congrès Francophone d'Allergologie

- Quand les extraits utilisés ne sont pas standardisés ou s'ils ont perdu de leur activité.
- S'il existe une pathologie modifiant la réactivité de la peau.
- Technique de tests inadéquate.
- La production dans la peau des IgE spécifiques peut être différente que dans l'organe cible (yeux).

T C et suivi de l'IT&Congrès Francophone d'Allergologie

La réactivité cutanée diminue au cours de l'ITS avec les pneumallergènes, mais même s'ils sont utilisés pour suivre l'ITS, ils ne doivent pas être utilisés pour décider de l'arrêt de l'ITS.

LES TESTS CUTANÉS: 1 — QUELS OUTILS ? 8e Congrès Francophone d'Allergologie

- □ LES PRICK TESTS (SPT): LES « OUTILS »
 - Les aiguilles



LES TESTS CUTANÉS: 2 — QUELS OUTILS 8e Congrès Francophone d'Allergologie ?

- □ LES PRICK TESTS (SPT) :
 - ALK Lancet ®



LES TESTS CUTANES: 3 - QUELS OUTILS \$8e Congrès Francophone d'Allergologie

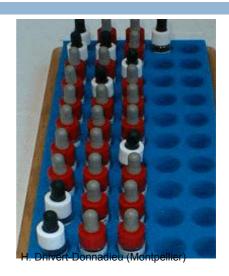
LES PRICK TESTS (SPT):
Stallerpoint ®

Prick LANCETS
Stallergènes®



Bilan allergologique contentione l'antique





Prick Test +



Photo 4 - Prick-test cutanés positifs.



Photo 5 – Dermographisme. H. Dhivert-Donnadieu (Montpellier)

Tests cutanés + •Épithélia de chien Alternaria •Cyprès •Graminées

D. pteronyssinus			Témoin positif	0
D. farinae	_		phosphate de codéine 9%	
Blatte germanique	-	4	histamine 10 mg/ml	
Animaux			Témoin négatif (si tous les pricks positifs)	
Chat				
	_	Autres si contact (cheval, cobaye, lapin, souris)	********	
Chien	(2)	1		
		1.		-
Latex	_	si positif	Banane	_
Arachide	-		Kiwi	_
	_		KIWI	
Moisissures			Avocat	
Alternaria alternata	0	1 / 2 .	Châtaigne	-
Aspergillus fumigatus	-	13		
	_	10		
Botritys cynerea	-			
Pollens				
Cupressacées	0 -	- si positif-	Pêche extrait	-
yprès d'Italie sepervi	.0	1 +	Pêche réaliste	-
yprès d'Arizona		1 -	T cone realiste	No.
Olivier	0 :			
Divier				
latane				
louleau	_	_	A Property of the Control of the Con	
	-	si positif	Céleri	
rmoise			Pomme	-
mbroisie		si positif	_	_
ariétaire	_			
	-			
raminées (mélange de 5)	0			
	0			
-H. Dhivert	Donn	nadieu (Montpe	llier)	

- Cela permet d'avoir un test « tout terrain » particulièrement adapté à l'exploration de
 - l'allergie médicamenteuse, et
 - l'allergie aux venins d'hyménoptères.
- Les tests sont faits le plus souvent sur la face antérieure des avant-bras, mais parfois aussi dans le dos
- □ volume de 0,04 ml, ce qui provoque une papule immédiate d'environ 5 mm H. Dhivert-Donnadieu (Montpellier)

- Habituellement, des dilutions sont réalisées extemporanément, en débutant de façon plus ou moins concentrée en fonction des risques encourus, et, en respectant les concentrations maximales pour éviter les faux-positifs.
- Le soluté utilisé ne doit pas être de l'eau stérile responsable de faux-positifs, mais du sérum physiologique stérile phénolé (0,9 % de NaCl, 0,5 % de phénol).
- un témoin négatif est réalisé avec le solvant de l'allergène.

 H. Dhivert-Donnadieu (Montpellier)



H. Dhivert-Donnadieu (Montpellier)



Réaction retardée aux penicillines



Réaction au Spasfon®

Tableau II. Concentrations maximales recommandées par l'ENDA pour les prick-tests et les tests intratermiques aux bétalactames [3]

Haptène	Dose	Unités
PPL	5 10°	mmol/L
MDM	2 10°2	mmol/L
Pénicilline G	20 000-25 000	unités/mL
Amoxicilline	20-25	mg/mL
Ampicilline	20-25	mg/mL
Céphalosporines	1-2	mg/mL

Tableau III. Concentrations maximales recommandées par la Société française d'Anesthésie-Réanimation pour les prick-tests et les tests intradermiques aux agents anesthésiques [4]

DCI	Nom commercial	Concentration (mg/mL)	Dilution du Prick-test	Dilution maximale du test ID
Suxaméthonium	Celocurine-klorid*	50 à ramener à 10	Pur	1/100
	Norcuron*			
Vécuronium	Pavulon*	4	Pur	1/10
Pancuronium	Esmeron*	2	Pur	1/10
Rocuronium	Tracrium*	10	Pur	1/100
Atracurium	Mivacron*	10	1/10	1/1 000
Mivacurium	Nimbex*	2	1/10	1/1 000
Cis-atracurium		2	Pur	1/100
Hypnotiques	Hypnovel*		Pur	1/10
	Diprivan*			
Morphiniques	Morphine	10	1/10	1/1 000
	Fentanyl*	Pur	1/10	
	Sufenta*			
Anesthésiques locaux	Xylocaïne* Marcaïne* 		Pur	1/10

« Les tests allergologiques cutanés sont des tests de provocation contrôlés réalisés a minima. Ils témoignent des conséquences cutanées qu'entraîne l'application d'un allergène sur ou dans la peau. La mise en contact par un test cutané d'une substance exogène avec les différents acteurs de l'immunité est capable de déclencher l'ensemble des réactions immunitaires possibles »

Annales de dermatologie et de vénéréologie (2009) 136:661—667 Bourrain JL

le prick-test, par sa facilité
de mise en œuvre et sa sécurité, He tanvérté pon mai en ambientement en maine en





Allergy

POSITION PAPER

Practical guide to skin prick tests in allergy to aeroallergens

Ce que vous devez lire

Allergy 2012 67: 18-24 Bousquet J et al

GA²LEN et ARIA H. Dhivert-Donnadieu (Montpellier)