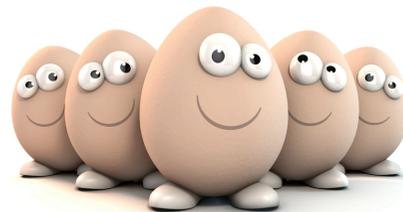


INDUCTION DE TOLERANCE ALIMENTAIRE CHEZ L' ENFANT en pratique de ville Cas cliniques allergie à l'œuf

9^{ème} Congrès Francophone d' Allergologie - Avril 2014

*Agnès JUCHET-Rachel PONTCHARRAUD-Toulouse
Valérie LIABEUF-Marseille Lucille COURVOISIER- Oullins
Saïd ETTAIR-Rabat*



Paul, vu en consultation à 2 ans

- ➔ Pas d'allaitement maternel, lait 1er âge
- ➔ Antécédents familiaux : mère (asthme allergique)
- ➔ Eczéma modéré vers 3 mois, ttt local
 - ➔ Bien contrôlé avec émoullients et corticoïdes locaux
 - ➔ Consomme sans problème des boudoirs
- ➔ À 11mois, 1ère introduction œuf dur entier dans une purée (un œuf entier)
- ➔ Au réveil de la sieste : érythème de la face et de l'abdomen, durée quelques heures
- ➔ Depuis: éviction complète de l'œuf et des biscuits contenant de l'œuf

Paul, 2 ans : votre avis

- ➔ Tests cutanés BO cru : 5mn, négatifs: JO cru, BO cuit, histamine: 5 mm
- ➔ IgE: BO: 0,22 Ku/l, , Ovomucoïde négatif
- ➔ CAT?:
 - Poursuivre l'éviction de l' œuf?
 - Réintroduire?
 - Comment?
 - ➔ En hospitalisation?
 - ➔ À domicile?

RÉINTRODUCTION DE L'ŒUF À DOMICILE SANS TPO

- Démarrer à domicile : 10 g d'œuf par jour sous forme gâteaux ou pâtes aux œufs.
- Puis introduire l'œuf dur : commencer par $\frac{1}{4}$ d'œuf dur 1 à 2 fois par semaine (mêlé dans la purée) pendant 1 mois.
- Puis augmenter à $\frac{1}{2}$ œuf à chaque prise (1 à 2 fois par semaine)

EQUIVALENCES ŒUF

4 à 5 grammes d' œuf =

- ★ 5 barquettes de Lulu de LU
- ★ 5 coquelines de Lulu de LU
- ★ $\frac{3}{4}$ savane pocket au chocolat de Brossard
- ★ 1 savane pocket BARR' Chocolat de Brossard
- ★ 1 savane pocket Pépité' Chocolat de Brossard
- ★ 2 madeleines aux œufs extra frais St Michel
- ★ 3 boudoirs de Brossard
- ★ 1 Mini roulé original aux fraises de LU
- ★ 1 pain au lait PASQUIER
- ★ 100 g de pâtes aux œufs (poids cuit) Lustucru



Cédric, vu à 15 mois

➔ HDM:

– À 11 mois, purée avec un jaune d'œuf cru (1ère fois)

– 1h après:

➔ urticaire du visage, cou, abdomen, vomissements en jet, asthénie

➔ Cs urgences: Perfusé, Polaramine, Solumédrol

➔ Eczéma des joues et des plis, rhinite claire

➔ Mère : pollinose

➔ Un autre accident depuis :

– Après petit morceau de crêpe

➔ Vomissement 30 mn après consommation

Cédric, 15 mois

➔ Tests cutanés positifs

- BO cru : 12 mn, JO cru : 8 mn, BO cuit: 5 mm, JO cuit: négatif, histamine: 5 mm
- DP et DF positifs

➔ IgE sp :

- BO : 25 kU/l; ovomucoïde : 5 kU/l

➔ CAT?

- Réintroduction de l'œuf?
- Eviction?
- Trousse d'urgence?
 - ➔ Laquelle?

Cédric, évolution sous éviction

- ➔ Revu un an plus tard (2 ans et demi)
 - Quelques épisodes d'asthme en contexte infectieux
- ➔ Tests cutanés:
 - BO cru : 8mn, BO cuit: 3 mm, histamine: 4mn
 - JO cru et cuit: négatif
 - Positifs aux acariens
- ➔ IgEsp
 - BO: 8 kU/l, Ovomucoïde : 1 kU/l
 - CAT?

Cédric, la suite

- ➔ TPO fait à 2 ans ½
- ➔ Négatif à une dose cumulée de 10 grammes d'œuf cuit
- ➔ CAT à domicile?
- ➔ Comment réintroduire l'œuf cru?

RÉINTRODUCTION DE L'ŒUF À DOMICILE TPO NÉGATIF

- ★ **Démarrer à domicile** : 5g d' œuf par jour sous forme gâteaux ou pâtes aux œufs.
- ★ **Puis introduire l' œuf dur** : commencer par $\frac{1}{4}$ d' œuf dur 1 à 2 fois par semaine (mêlangé dans la purée) pendant 1 mois puis augmenter progressivement jusqu'à un œuf dur, deux fois par semaine

RÉINTRODUCTION DE L'ŒUF CRU

Attention : toujours commencer avec des petites quantités et augmenter progressivement.

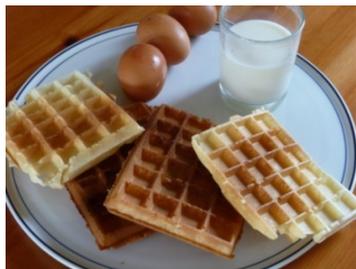
① Diminuer le temps de cuisson de l'œuf : Omelette baveuse ou œuf au plat, à la coque, mollet, ou poché ou Crème pâtissière ou Crème anglaise ou Soufflé.

② Puis introduire l'œuf cru : Sauce mayonnaise maison, Sauce béarnaise, Mousse au chocolat ou Mousse aux fruits faite avec du blanc d'œuf, œuf à la neige, ou meringue ,blanc d'œuf battu en neige non cuit (exemple : crème pâtissière, mousseuse ou sauce mousseline (mayonnaise avec blanc montés en neige),Tiramisu...

Valeur des IgE sp blanc d'œuf et Ovomucoïde

- Allergie à l'œuf cuit (et cru): **IgE sp ovomucoïde**
 - >10,8 kU/l VPP 95%
 - <1,2 kU/l VPN 95% : tolère œuf cuit
- Allergie à l'œuf cru : **IgE sp blanc d'œuf**
 - >7,4 kU/l VPP 95%
 - <0,6 kU/l VPN 95% : tolère œuf cru

Vando, JACI, 2008
108 enfants



Intérêt de l'ITO à l'œuf cuisiné

- 54% des patients allergiques à l'œuf tolèrent l'œuf cuisiné
- S'ils continuent l'ingestion (suivi à 32mois)
 - 64% deviennent tolérant à l'oeuf cru
 - 14% tolèrent de l'oeuf moins cuit
 - 22% ne tolèrent que l'oeuf cuisiné
- Ingestion d'œuf cuisiné (gaufre ou muffins) accélère le développement de la tolérance à l'œuf cuit comparé au groupe contrôle (éviction de toute forme d'œuf)
 - Sujet tolérant œuf cuit 89% versus 41%
 - Sujet tolérant œuf cru 53% versus 28%
 - Guérison plus fréquente et plus rapide



*Lemon-Mulé JACI 2008
Nowak-Wegrzyn, JACI 2011
Leonard (JACI 2012; 130: 473-80)*