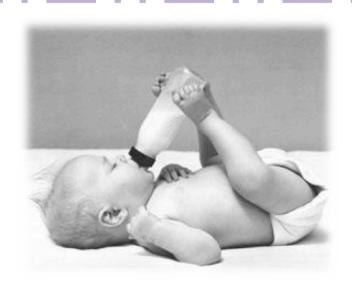
INDUCTION DE TOLERANCE ALIMENTAIRE CHEZ L'ENFANT en pratique de ville Cas cliniques lait de vache

9ème Congrès Francophone d'Allergologie - Avril 2014

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



Audrey

- Naissance à terme, 2kg700, alimentation avec lait 1er âge
- ⇒ Mère allergie aux pollens, pas d'asthme, un frère de 3 ans en bonne santé
- Croissance staturo-pondérale difficile, apparition d'une dermatite atopique à 3 semaines de vie, pleurs fréquents
- Mise sous lait HA par son médecin traitant

Audrey, 3 mois

- → Poids: 4kg050, dermatite atopique avec scorad
 à 35, ne fait pas ses nuits, RGO clinique important
- ⇒ Prick tests négatifs lait, caséine, BO, poisson, soja, blé, noisette, arachide, acariens, chat
- **⇒ Diallertest positif** lait de vache

Que proposez vous?

Eviction totale du lait de vache?

Eviction partielle? Durée?

Quel lait de substitution?

Audrey

Mise sous régime d'éviction des protéines du lait de vache: Allernova AR°

Traitement local de sa DA

RV dans un mois

Audrey, 4 mois

- Pèse 5 kg,
- Ne régurgite plus, fait ses nuits,
- Scorad 15

Maintenez-vous l'éviction? Combien de temps?

Eviction maintenue car le régime d'épreuve a été efficace et confirme donc le diagnostic d'APLV Jusqu'à l'âge de 8 à 9 mois

Audrey, 8 mois

- ⇒ Pèse 8 kg, disparition de la DA, diversification normale en dehors des laitages
- → Prick-test négatifs: Lait de vache, caséine, beurre
- Patch-test lait de vache négatif

Que faites vous?

Quand et comment réintroduire?

A quel moment?

Audrey, 9 mois

- ⇒Il s'agit donc d'une APLV à forme digestive et cutanée, de mécanisme immunologique retardé
- L'évolution clinique est favorable
- Il n'y a pas de passage à une forme IgE dépendante
- ⇒ La réintroduction peut se faire doucement à domicile

RÉINTRODUCTION DU LAIT DE VACHE À DOMICILE SANS TPO

★ <u>Démarrer à domicile</u> :

Remplacer 30 ml d' Allernova AR° par 30 ml de lait 2ème âge. Puis, augmenter de 30 ml tous les 3 jours.

En cas de troubles digestifs : si les troubles sont minimes redescendre à la dose précédente de lait.

Attendre 1 semaine à cette dose.

Puis, réessayer d'augmenter la dose de lait 2^{ème} âge de 30 ml par semaine (progression plus lente).

★ En cas de refus du lait : donner les équivalences en protéines des laitages (exemple 1 yaourt =150 ml de lait...).



Réintroduction « douce » à domicile

- Possibilité de réintroduire les aliments lactés sur 3 mois
- Commencer par le beurre cuit et cru,
- Puis les biscuits industriels avec mention du lait en fin, milieu et début d'étiquetage,
- Puis gâteaux maison au yaourt, laitages cuits,
- Puis laitages crus...



EQUIVALENCES EN PROTEINES

PRODUITS LAITIERS	PORTION	EQUIVALENCE S EN LAIT
1 Kiri crème	20 g	56 ml
1 Vache qui rit	16,5 g	56 ml
1 Actimel nature sucré	93,7 ml	84 ml
1 Gervais à boire	100 g	90 ml
1 Flamby	100 g	100 ml
1 Petit filou fruits yoplait	50 g	100 ml
1 Danette crème dessert	125 g	136 ml
Velouté aux fruits	125 g	140 ml
1 Yaourt nature ½ écrémé	125 g	149 ml
1 petit suisse nature 40%	60 g	175 ml
1 Fromage blanc 20% MG	100 g	200 ml
1 gros Gervais aux fruits	100 g	200 ml
1/8 Camembert	31 g	206 ml
Emmenthal, comté, gruyère	30 g	280 ml

LACTOSE

Le lait



- Lait ½ écrémé ⇒ 5 g pour 100 ml
 ⇒ 10 g pour un biberon de 200ml
- ⇒ Lait délactosé type Matin Léger Lactel ⇒ <à 0.5g pour 100 ml
 ⇒ max 1g pour un biberon de 200ml

Les laitages et les fromages

- ⇒Yaourt nature ⇒ 3 g pour 100 g ⇒ 3.75 g pour 1 yaourt de 125 g
- ⇒Fromage blanc ⇒ 2 g pour 100 g ⇒ 2 g pour 1 fromage blanc de 100 g
- Camembert ⇒ 1 g pour 100 g ⇒ 0.4 g pour une portion de 40 g
- **⇒**Emmenthal ⇒ 0.1 g pour 100 ml ⇒ **0.03** g pour une portion de **30** g

- ⇒ Né à terme, 3kg 300, allaitement maternel exclusif
- → Antécédents familiaux = 0
- ⇒ A 3 mois, 5kg 500, premier biberon lait 1^{er} âge, vomissement en jet
- Reprise allaitement maternel
- ⇒ A 5 mois, 6 kg500, 2^{ème} biberon, vomissement au bout de 50 ml, suivi d'une urticaire généralisée
- Consultation aux urgences pédiatriques
- Disparition de l'éruption sous Primalan®et Célestène®

Que faites vous?

- Diagnostic d'APLV posé sur l'histoire clinique
- ⇒Prescription d'un lait sans PLV (Hydrolysat de Caséine), bien toléré
- ⇒ Eviction des différents laits d'origine animale et aussi beurre, crème...
- Accident lors de la prise d'un petit pot de légumes « jardinière de légumes dès 4 mois », contenant de la crème fraiche

- Consultation allergo à 6 mois, P: 7 kg, boit bien son Nutramigen°, diversification normale, mange bœuf, veau, œuf, poisson
- Prick-tests:
 - -histamine: 3 mm,
 - -lait de vache: 6 mm, caséine: 4mm
 - -autres 0
- ⇒ Ig E spécifiques: Lait de vache 5 kU/l, Caséine 3 kU/l, Alpha lactalbumine 0.12 kU/l, Bétalactoglobuline <0.10 kU/l

Que proposez vous?

- Maintenir l'éviction du lait de vache et poursuite du Nutramigen°
- Continuer la diversification normalement
- ⇒ Prévoir un TPO en milieu hospitalier à l'âge de 12 mois

- **⇒** 12 mois, 9 kg 500
- Prick- tests: Lait de vache: 3 mm, Caséine: 2 mm
- ⇒TPO lait de vache hôpital
- Doses progressives toutes les 20 mn 1ml; 3 ml; 5 ml; 10 ml; 30 ml; 50 ml, 100 ml

TPO Titouan hypothèse 1

Négatif pour une dose cumulée de 200 ml

Recommandations pour le domicile?

RÉINTRODUCTION DU LAIT DE VACHE APRÈS TPO NÉGATIF

- **★** Démarrer à domicile dès le lendemain du TPO
- ★ En cas de troubles digestifs : utiliser un lait appauvri en lactose (ex: Matin Léger Lactel®)
- ★ En cas de refus du lait : donner les équivalences en protéines avec les laitages (ex: 1 yaourt =150 ml de lait...)
- * Exemple de document remis à la fin du TPO

EXEMPLE: RÉINTRODUCTION DU LAIT DE VACHE

- **▶LAIT DE VACHE CONSEILLÉ** : **Lait de croissance** liquide ou en poudre
- ▶ BEURRE ET CRÈME : peuvent être ajoutés dès maintenant





- ① 1 dose de poudre ou 30 ml de lait de vache (croissance ou ½ écrémé) en remplacement d'une dose de poudre ou de 30 ml de lait de substitution ⇒ Puis, augmenter la quantité de lait de vache d'une dose ou de 30 ml toutes les 3 jours jusqu'à ce que la totalité du lait soit du lait de vache.
- ② 1 laitage ou 1 fromage fondu : 1 petit suisse puis

 ✓ les quantités & proposition d'autres laitages
- ③ Fromage pâte ferme type Emmenthal ou fromage à pâte molle ⇒ petite quantité puis 7 la quantité jusqu'à environ 30 g

TPO Titouan hypothèse 2

- TPO positif pour une dose cumulée de 50 ml avec:
 - **○**Vomissement
 - Urticaire de la face
- ⇒Que faites-vous?
- Recommandations pour le domicile?
- **⇒**Quel suivi?

EXEMPLE: INDUCTION DE TOLERANCE AU LAIT DE VACHE APRÈS TPO POSITIF A 50 ML

- ★ Commencer à domicile (ne pas attendre plus de deux jours pour commencer) à 1/10ème de la dose réactogène soit 5 ml et augmenter d'1 à 2 ml par mois pendant 6 à 8 mois
- ★ En pratique: donner les équivalences pour 1 et 5 ml de lait sous forme de gâteaux
- ★ Prévoir un nouveau TPO dans 6 à 8 mois
- ★ Exemple de document remis à la fin du TPO

EQUIVALENCES 1ml de lait

Ξ

★5 g de beurre (½ petite tablette)en tartine ou dans les préparations : les pâtes, le riz, la purée ou les légumes...

- **★1** Petit Beurre LU
- **★1** madeleine St MICHEL en vrac (contient œuf)
- ★1 prince de LU fourrage chocolat
- ★ ¼ de pain au lait PASQUIER (contient œuf)









Document ITO pour les parents

Burks, NEJM, 2012 Meglio, PAI, 2012 Nom de l'enfant

Protocole d'immunothérapie orale ITO

Date

La durée de ce traitement sera d'au moins de 6 à 8 mois, à l'issue desquels un nouveau TPO sera réalisé à l'hôpital pour évaluer l'évolution de son allergie alimentaire.

Pour être efficace et bien tolérée, cette ITO doit être faite tous les jours. Il ne faut jamais

En cas d'arrêt de plus de 48 heures, il faut diminuer les doses de moitié et reprendre l'augmentation progressivement.

En cas d'arrêt de plus de 8 jours contacter rapidement le médecin ou la diététicienne

L'aliment doit être pris à heure fixe, de préférence à un moment de calme et à distance d'une activité physique intense (idéalement soit au gouter au retour de l'école soit le soir avant le diner et au moins 1 heure avant le coucher).

Pendant la durée du traitement d'ITO, un certain nombre de précautions doivent être prises :

- Ne pas donner d'anti-inflammatoire non stéroidiens (Aspirine°, Advil° ou Nureflex°). En cas de douleurs ou de fièvre, utiliser plutôt le paracétamol (Doliprane, Efferalgan°Dafalgan°).
- En cas de gastroentérite ou maladie infectieuse fébrile diminuer les doses de moitié, puis quand l'infection est terminée réaugmenter ensuite progressivement les doses sur quelques jours.

Un certain nombre de facteurs doivent amener à surveiller attentivement votre enfant ou à

- La pratique sportive intense
- La saison des pollens pour les enfants allergiques aux pollens
- La prise d'alcool chez l'adolescent
- Les périodes de canicule

Vous devez toujours avoir à votre disposition la trousse d'urgence en cas de réaction allergique soit :



Assurez vous d'avoir bien compris les indications des divers traitements, et en cas de prescription d'Adrénaline, de bien connaître le maniement et les indications de injection du stylo.

Si une réaction survient pendant l'immunothérapie orale, vous devez :

- Appliquer le protocole d'urgence, en fonction de la gravité des signes présentés par votre enfant
- Prévenir le médecin qui a mis en place l'ITO pour discuter avec lui de la conduite à tenir
- Reprendre l'immunothérapie à dose plus basse comme vous l'indiquera votre médecin

Document ITO pour les parents suite

Coordonnées du médecin ayant prescrit l'ITO : DR. 05 34 55 85 8 Mail @chu-toulouse.fr

Coordonnées de la diététicienne : Mne Rachel PONTCHARRAUD, 05 34 55 86 02, mail : pontcharraud.r@chu-toulouse.fr

Consentement des p	parents	
Vous, soussignés : Père :		Mère :
t de l'enfant :		
Vous a pleinement rotocole d'immuno	le Docteurinformés de l'indication, des modalit thérapie orale (ITO) et des conditions de ls à prendre l'aliment quotidiennement, s	tés et des risques inhérents au sa réalisation.
Coulouse, le		
Signatures:	***	
Père ·	Mère ·	Enfant ·