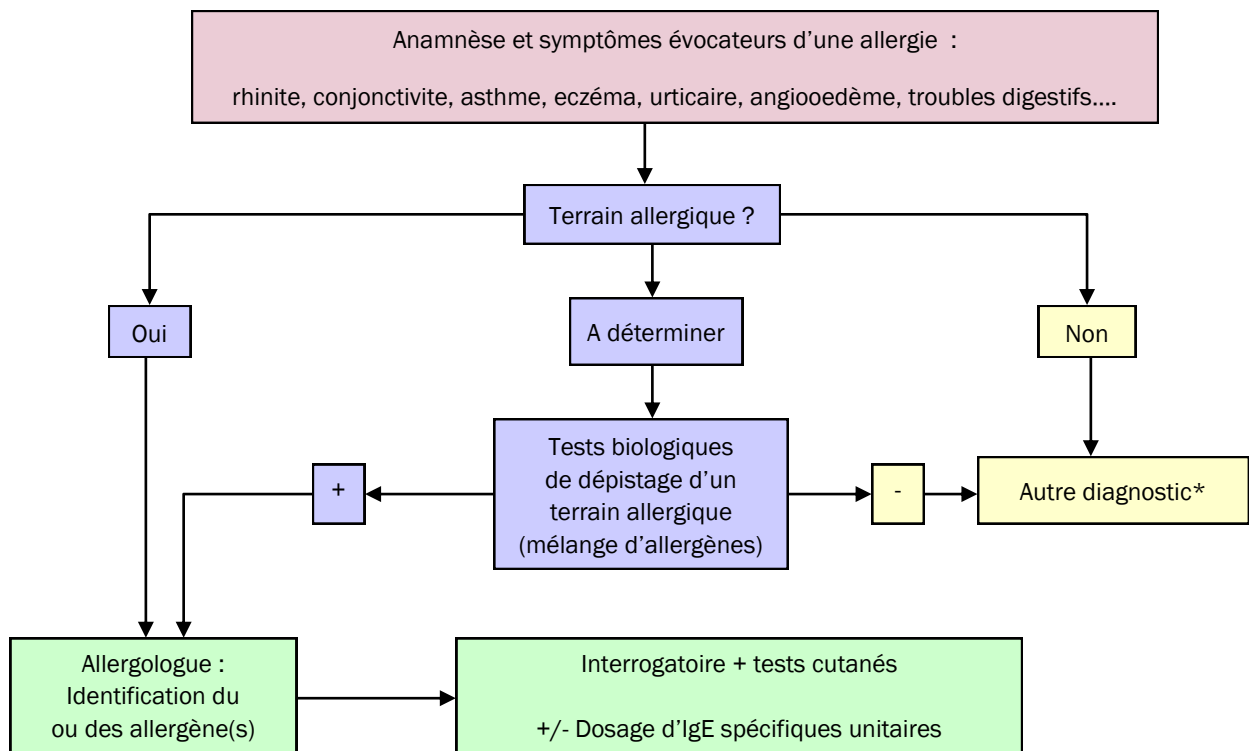


Actuellement on estime que 30% des individus ont des symptômes pouvant être rattachés à des phénomènes allergiques. Ce chiffre est en constante augmentation. 80% des individus allergiques sont sensibilisés à plusieurs allergènes. Le diagnostic d'allergie est donc un problème quotidien pour les praticiens. La prescription des tests biologiques et leur interprétation doivent obéir à une démarche structurée soumise à un examen clinique et un interrogatoire approfondi. Ce numéro des échos du labo a pour modeste but de rappeler les différents tests biologiques à disposition des prescripteurs peu familiers avec l'allergologie et la hiérarchisation de ces examens dans la stratégie diagnostique.

ALLERGOLOGIE et BIOLOGIE

Terrain allergique : démarche diagnostique



L'avantage des tests biologiques d'allergie est de ne pas nécessiter l'arrêt des traitements antihistaminiques en cours contrairement aux tests cutanés où il est indispensable une semaine avant (sauf tests d'allergie cellulaire non envisagés ici). Ils sont indiqués en première intention en cas de traitement en cours par antihistaminiques, β -bloquants, antidépresseurs, de suspicion d'allergènes dangereux contre-indiquant les tests cutanés, d'extrait pour tests cutanés non disponible, de dermatite atopique sévère, de dermographisme.

* En présence de symptômes cliniques fortement évocateurs, la négativité des tests biologiques de dépistage doit orienter vers la poursuite de l'investigation, leur positivité est un argument supplémentaire en faveur d'une origine allergique.

En l'absence de symptomatologie, et si des tests biologiques ont été réalisés, leur positivité ne traduit qu'une sensibilisation de l'organisme.

Les tests biologiques allergiques (transmis au laboratoire Cerba : délai 1 semaine)

Tests	Indications Méthode Performances diagnostiques	NABM
<p>1</p> <p>IgE spécifiques de mélange d'allergènes</p> <p>Phadiatop® Trophoto®</p>	<p>Dépistage d'allergie respiratoire/alimentaire sans identification individuelle des allergènes</p> <ul style="list-style-type: none"> Trophoto® : mélange de trophallergènes les plus courants <ul style="list-style-type: none"> - Mélange « Adulte » allergènes d'origine végétale surtout <ul style="list-style-type: none"> fx5 = Blanc d'œuf + Lait de vache + Morue + Arachide + Soja + Blé fx24 = Noisette + Crevette + Kiwi + Banane fx25 = Graines de sésame + Levure de bière + Ail + Céleri - Mélange « Enfant » allergènes d'origine animale surtout <ul style="list-style-type: none"> fx26 = Blanc d'œuf + Lait + Arachide + Moutarde fx27 = Poisson + Noisette + Soja + Blé fx28 = Crevette + Kiwi + Bœuf + Sésame Phadiatop® : mélange de pneumallergènes les plus courants : acariens, moisissures, phanères d'animaux, pollens de graminées, d'herbacées, d'arbres. <ul style="list-style-type: none"> nb : ambrosie, blatte, alternaria, cyprès ne sont pas présents. <p>- Sensibilité : 93 % (FN: absence de l'allergène dans le mélange, monosensibilisation, taux faible d'IgE spécifiques) - Spécificité : 89 % (FP : polysensibilisations, taux élevé IgE totales, réactivités croisées)</p>	<p>NABM : B51</p> <p>Non cumulable avec 2, 3 et 5.</p> <p>Phadiatop® + Trophoto® cumulables</p>
<p>2</p> <p>IgE spécifiques unitaires type RAST</p>	<p>- Identification et dosage quantitatif d'IgE spécifiques d'allergènes nommément prescrits et ciblés au cours de l'anamnèse et des tests cutanés.</p> <p>- Le taux des IgE spécifiques permet de suivre l'évolution de la maladie dans les allergies alimentaires (efficacité des mesures d'éviction, décision de réintroduction d'un aliment...)</p> <p>- Plus la concentration en IgE spécifiques est grande, plus la probabilité de symptômes cliniques est grande.</p> <p>- Technique ImmunoCAP PHADIA dérivée du RAST. Plus de 650 allergènes existants dont 90 recombinants : liste disponible sur intranet rubrique laboratoire</p> <p>- Sensibilité : 84 à 95 %, Spécificité : 85 à 94 %</p>	<p>NABM : B51</p> <p>Non cumulable avec 1, 3 et 5.</p> <p>5 cotations max par prescription et par type : max 5 tropha + 5 pneumallergènes</p>
<p>3</p> <p>IgE spécifiques unitaires vis à vis d'allergènes multiples type CLA</p>	<p>IgE spécifiques vis à vis d'allergènes multiples séparés sur un même support type CLA</p> <p>- Identification non quantitative d'IgE spécifiques : association de différents trophallergènes, pneumallergènes, ou mixte.</p> <p>- Sensibilité et spécificité variable selon les allergènes (meilleures performances pour pneumallergènes) faux positifs en cas de taux élevés d'IgE totales et d'IgE spécifiques.</p> <p>- Ne doivent pas se substituer aux tests de dépistage de mélange d'allergènes</p>	<p>NABM : B80</p> <p>Non cumulable avec 1,2 et 5</p>
<p>4</p> <p>IgE spécifiques unitaires autres</p>	<p>Recherche d'allergie non alimentaire et non respiratoire :</p> <p>Latex, Venins d'hyménoptères, Médicaments</p>	<p>B 51</p> <p>Cumulable avec tous les autres tests d'allergie</p>
<p>5</p> <p>IgE totales</p>	<p>Peu d'intérêt sauf pour la confirmation diagnostique et le suivi thérapeutique des :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Polysensibilisations, Dermatite atopique, Urticaire chronique - Parasitoses, Aspergillose broncho-pulmonaire - Déficits immunitaires <p>Sensibilité et spécificité : ~70%</p> <p>~ 20% des sujets sains ont un taux élevé, ~ 20% des allergiques ont un taux faible (fonction de la nature de l'allergène, de la saison, du traitement, d'une mono ou polysensibilisation)</p> <p>Valeurs de référence varie selon âge du patient</p>	<p>NABM : B40</p> <p>Non cumulable avec 1,2 et 3</p>

Diagnostic moléculaire des allergies : les allergènes recombinants

Il n'est pas indispensable en cas de monosensibilisation avec une histoire clinique compatible. Il est indispensable :

- En cas polysensibilisation à plusieurs allergènes et/ou s'il y a recouvrement des saisons pour les allergènes polliniques : bouleau, frêne, graminées, fagacées (chêne, hêtre, châtaignier). Meilleure évaluation du risque de symptômes et de sévérité, évaluation des réactions croisées
- Pour confirmer une allergie pollinique à des pollens appartenant à la même famille (fagales : aulne, noisetier)
- Pour éliminer une allergie non pertinente seulement révélée par les tests cutanés
- Pour débiter une désensibilisation