

Est-ce bien une APLV?



Zoé 4 mois

1^e biberon lait artificiel

20'après:

urticaire et gêne respiratoire

Victor 6 mois

Diarrhées et DA
résistante au traitement
bien conduit

Paloma 12 mois

Bronchites obstructives à
répétition
Conseils arrêt des PLV

Léo 4 mois

1^e biberon lait artificiel

2h après:

Vomissements ++

6 h après:

diarrhée

Agathe 2 ans

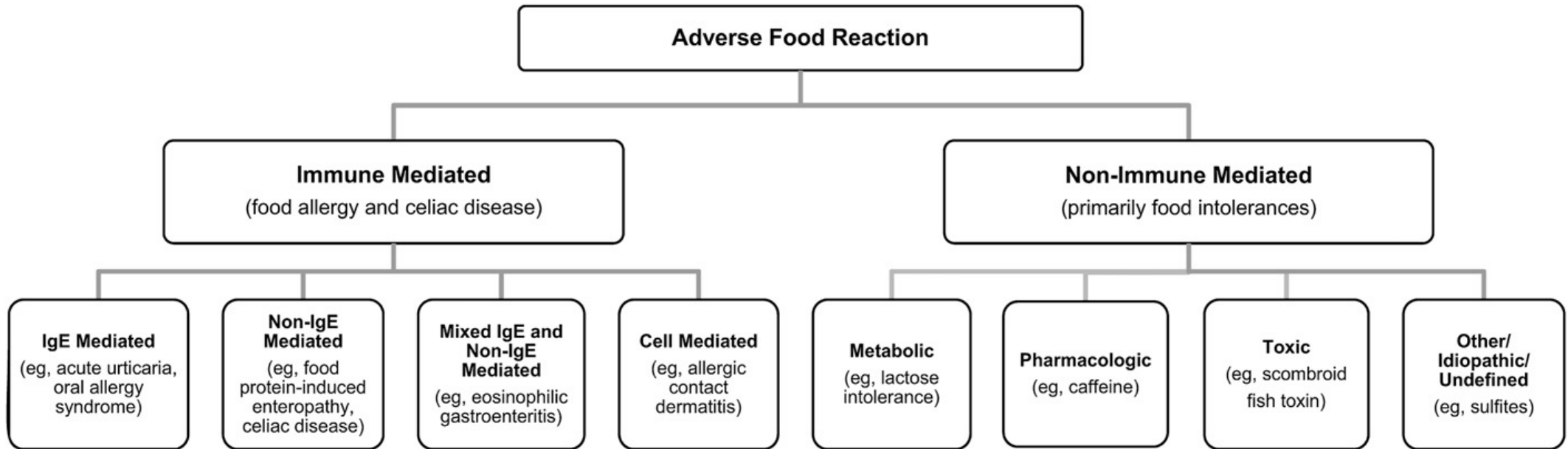
Douleurs abdominales,
ballonnements
récurrents, ++ après
laits, yaourts tolérés

APLV ?????

APLV

- **< 6 mois ++**
- **12,6%** des allergies alimentaires de l'enfant
- prévalence en France:
 - 2-3 à 7% des nourrissons
 - 1% des enfants scolarisés
- **85 à 90%** de guérison à 3 ans (*Host 2002*)

APLV



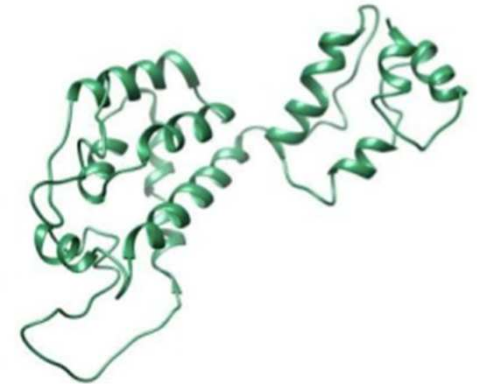
Boyce and all JACI 2010

De multiples protéines allergisantes

- Plus de 30 protéines toutes potentiellement allergisantes

Bos d (Bovis domesticus)

- Caséine **80%**
 - Béta-lactoglobuline
 - Alfa –lactalbumine
 - Autres protéines
- }] **20% protéines du lactosérum**
- Sensibilisation à la caséine = FdR de persistance
 - Multi-sensibilisations fréquentes



...De multiples tableaux cliniques

IgE-médiée

Symptômes « immédiats »

- Urticaire, angioedème
- Prurit
- Vomissements, douleurs abdominales
- Rhino-conjonctivite, bronchospasme
- Choc anaphylactique

Non IgE-médiée

Classiquement « retardée »

- SEIPA
- Entéropathie chronique, malabsorption
- Proctocolite du NRS

Mixtes

- Oesophagite à Eo
- Dermatite atopique



...De multiples tableaux cliniques

- /!/ Passage possible d'une forme à l'autre
 - Non IgE => IgE-médiée
 - SEIPA \Leftrightarrow IgE-médiée
- Sévérité initiale des manifestations non prédictive de l'évolution ultérieure (Rancé, 2004)

Zoé 4 mois

1^e biberon lait artificiel

20'après:

urticaire et gêne respiratoire

Victor 6 mois

Diarrhées et DA
résistante au traitement
bien conduit

Paloma 12 mois

Bronchites obstructives à
répétition
Conseils arrêt des PLV

Léo 4 mois

1^e biberon lait artificiel

2h après:

Vomissements ++

6 h après:

diarrhée

Agathe 2 ans

Douleurs abdominales,
ballonnements
récurrents, ++ après
laits, yaourts tolérés

APLV ?????

Allergie IgE médiée



Allergie IgE-médiée

Manifestations immédiates (30 mn à 2h00)

- **Cutanées 10-39%**
urticaire aiguë, angio-œdème
- **Digestives 50-60%**
vomissements, diarrhée, syndrome oral
- **Respiratoires 20-30%**
rhinite, asthme
- **Choc anaphylactique 9%**



Anaphylaxie

Réseau allergovigilance 2002 à 2012

- 55 cas
- 91% enfants / 9% d'adulte
- 58 % enfants < 2 ans

Choc anaphylactique 31%

- Sevrage 59%
- Erreur de régime ou allergène masqué : 20%

Allergie IgE-médiée

Diagnostic facile:

- signes immédiats et évocateurs
- Prick-test LV : excellente VPN
- IgE LV et Caséine

Traitement:

- Hydrolysat extensif de caséine ou de protéines du lactosérum, formule à base d'AA si résistance (10% des cas)
- Réintroduction hospitalière: TPO

... Allergies croisées

Lait de chèvre et de brebis

- 80 à 85 % d'homologie entre caséines
- Allergie associée d'emblée : 27% des ALCLB ont eu une APLV (Raghani et al, RFA 2016)
- En cas d'ITO lait de vache, persistance ALCLB dans 26% des cas (Bidat et al., RFA 2016)

Viande

- Rare
- Via la serum-albumine bovine
- Viande cuite tolérée

Soja

- 8 à 14 % d'allergie croisée au soja
- Discuté dans le SEIPA : 29 à 50 %? (0% étude de Katz)



Zoé 4 mois

1^e biberon lait artificiel

20'après:

urticaire et gêne respiratoire

Victor 6 mois

Diarrhées et DA
résistante au traitement
bien conduit

Paloma 12 mois

Bronchites obstructives et
OMA à répétition
Conseils arrêt des PLV

Léo 4 mois

1^e biberon lait artificiel

2h après:

Vomissements ++

6 h après:

diarrhée

Agathe 2 ans

Douleurs abdominales,
ballonnements
récurrents, ++ après
laits, yaourts tolérés

APLV ?????

Syndrome d'Entérocolite Induite par les Protéines Alimentaires



SEIPA

Classiquement nourrisson de 1 mois à 1 an

Peut être plus âgé (notamment aliments solides ++)

Atopie:

- familiale : 40 à 70 %
- Personnelle: environ 30 %

Epidémiologie peu connue:

- Incidence 1/10 000 (étude Australienne, 2014)
- Prévalence 0.34 % dans une cohorte Israélienne



SEIPA

Clinique variable: symptômes modérés à sévères; chroniques ou aigus

Phase chronique initiale (lait +++):

Diarrhée chronique (+++ glairo-sanglante) et vomissements intermittents, retard de croissance pondérale => tableau sévère ++

Phase aiguë:

Vomissements profus (1 à 3 h) +/- diarrhée (5 -8 h)

+/- pâleur, léthargie, cyanose, hypothermie, choc hypovolémique

SEIPA

Aliments:

- 3 – 6 mois : lait et soja
- 4 – 7 mois : blé, riz, volaille, œufs, avoine
- 9– 12 mois : poissons

... mais aussi petits pois, pomme de terre, patate douce, avocat, tomate, champignon, arachide, banane, pomme, pêche ...

2 aliments en même temps: 35- 40 %



TABLE III. Rates of concomitant FPIES to multiple foods

If FPIES to:	Milk	Soy	Solid
Milk	NA	38%	20%
Soy	37%	NA	14%
Solid*	20%	13%	44%*

NA, Not applicable.

*More than 50% of the subjects with solid FPIES reacted to 2 or more foods. Forty-four percent of subjects with FPIES to rice reacted to oat.

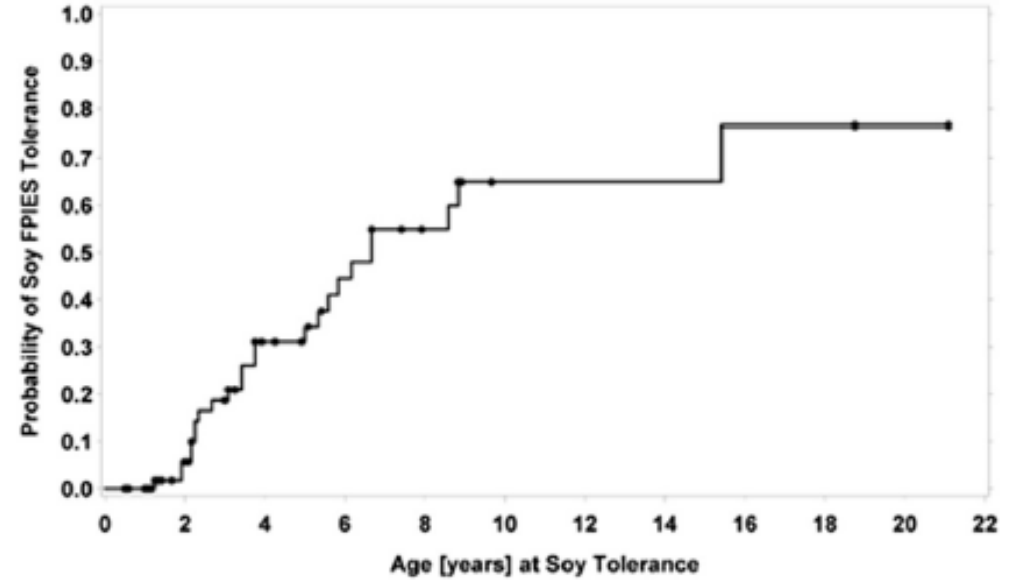
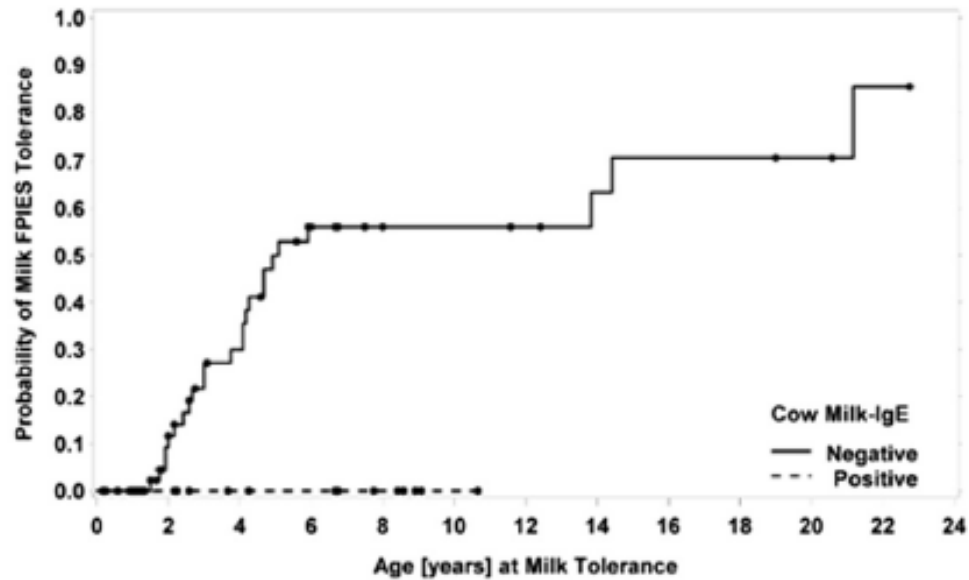
Critères diagnostiques

- Anamnèse et clinique +++
- Gold standard diagnostique: TPO
- Mais si **au moins 2 réactions** avec l'aliment incriminé dans l'année ,
histoire médicale suffit

Diagnostics différentiels multiples: **!/ ERRANCE DIAGNOSTIQUE !!!**



Histoire naturelle



*Caubet 10 years experience jaci
2014*

Nowak (2015)

Lait (USA) 35% à 2 ans, 70% à 3 ans, 85% à 5 ans.

Riz et avoine: 50% 4 à 5 ans.

Traitement

Eviction de l'aliment +++

- Régime maternel à adapter en fonction de tolérance de l'enfant, pas de régime strict d'emblée

En phase aigue:

- Ondansetron Zophren°
- Remplissage IV
- +/- vasopresseurs

Et ...

- Les anti H1 : pas d'efficacité
- Les corticoïdes : discutés , activité anti inflammatoire aspécifique?
- L'Adrénaline : à visée anti-choc mais non "anti-anaphylaxie"

CHOC HYPOVOLEMIQUE !

Zoé 4 mois

1^e biberon lait artificiel

20'après:

urticaire et gêne respiratoire

Victor 6 mois

Diarrhées et DA
résistante au traitement
bien conduit

Paloma 12 mois

Bronchites obstructives à
répétition

Conseils arrêt des PLV

Léo 4 mois

1^e biberon lait artificiel

2h après:

Vomissements ++

6 h après:

diarrhée

Agathe 2 ans

Douleurs abdominales,
ballonnements
récurrents, ++ après
laits, yaourts tolérés

APLV ?????

Allergie non-IgE médiée



Allergies Non IgE-médiées

Manifestations retardées

Signes cliniques non spécifiques

« La plupart des phénomènes d'AA non IgE-médiées sont décrits chez les enfants » (Sampson 2003)

Entéropathie allergique digestive

- **Tableau chronique de malabsorption**

- Douleurs abdominales (90%)
- Troubles du transit Diarrhée (81%)
- Ballonnements (74%)
- Vomissements (58%)
- Perte de poids (54%)
- Association à dermatite atopique dans 41,5% des cas (Meyer R., 2013)

- Médiation cellulaire : infiltration de PNE et cellules mononuclées (Waserman S., 2011)

Proctocolite hémorragique

- **Nourrisson**
- **Rectorragies isolées**
- **/!/ Bon état général**

=> Amélioration immédiate sous régime d'éviction

Diagnostic

- Importance de la clinique ++++
- Place des patchs obsolète
- **Régime d'éviction : 4 à 6 semaines**
 - ⇒ Si pas d'efficacité = réintroduction rapide
 - ⇒ Si régime prolongé cs allergeo avant réintroduction



Allergie mixte



Œsophagite à Eosinophiles

- **Epidémiologie:** 1^{ère} description 1981 (enfant), **8 à 10%** des enfants suivis pour RGO

- **Clinique**

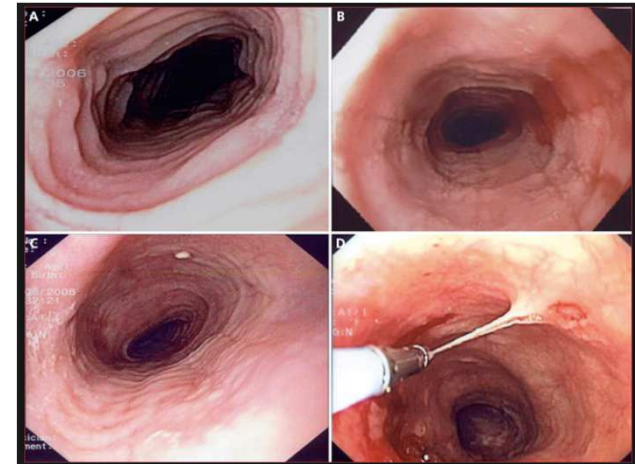
- RGO résistant au traitement
- douleurs abdominales récurrentes
- Dysphagie et blocage alimentaire (grand enfant et ado)
- Echec thérapeutique des IPP

- **Endoscopie:**

- Aspect en « anneaux trachéaux » à la fibroscopie, infiltration > 15 PNE par champ sur toute la hauteur de l'œsophage

- **Traitement:**

- corticoïdes oraux ou inhalés
- Régime d'éviction



Dermatite Atopique

Rechercher une allergie alimentaire si:

- manifestations associées évocatrices d'allergie IgE-médiée
- troubles digestifs sévères, stagnation pondérale
- sévérité
 - résistance aux corticoïdes locaux ou cortico-dépendance : (30 % d'AA)

=> IgE spécifiques

=> Test d'éviction 4 semaines (réintroduction)



Zoé 4 mois

1^e biberon lait artificiel

20'après:

urticaire et gêne respiratoire

Victor 6 mois

Diarrhées et DA
résistante au traitement
bien conduit

Paloma 12 mois

Bronchites obstructives à
répétition
Conseils arrêt des PLV

Léo 4 mois

1^e biberon lait artificiel

2h après:

Vomissements ++

6 h après:

diarrhée

Agathe 2 ans

Douleurs abdominales,
ballonnements
récurrents, ++ après
laits, yaourts tolérés

APLV ?????

Intolérance au lactose



PAS une allergie

- >3 ans ou après une diarrhée aiguë ou encore après un régime d'éviction du lait.
 - diminution de l'activité lactase
 - (30 à 50 % des adultes)
 - déficit total en lactase rare
 - populations amérindiennes, asiatiques...
 - **Dégout** du lait, maux de ventre, **ballonnements**, parfois **diarrhée** suite à l'ingestion de lait, le plus souvent pour des quantités importantes
- ⇒ Possibilité de **lait sans lactose**
- ⇒ moins de signes avec les laitages ou fromages

Zoé 4 mois

1^e biberon lait artificiel

20'après:

urticaire et gêne respiratoire

Victor 6 mois

Diarrhées et DA
résistante au traitement
bien conduit

Paloma 12 mois

Bronchites obstructives à
répétition
Conseils arrêt des PLV

Léo 4 mois

1^e biberon lait artificiel

2h après:

Vomissements ++

6 h après:
diarrhée

Agathe 2 ans

Douleurs abdominales,
ballonnements
récurrents, ++ après
laits, yaourts tolérés

APLV ????

Conclusion

⇒ APLV fréquente

⇒ Multiples formes, savoir y penser

⇒ ATTENTION, tout n'est pas une APLV !!!

⇒ Ne pas faire des évictions abusives.... Risque de développer une APLV IgE médiée !

Zoé 4 mois

1^e biberon lait artificiel

20'après:

urticaire et gêne respiratoire

Léo 4 mois

1^e biberon lait artificiel

2h après:

Vomissements ++

6 h après:

diarrhée

Victor 6 mois

Diarrhées et DA
résistante au traitement
bien conduit

Agathe 2 ans

Douleurs abdominales,
ballonnements
récurrents, ++ après
laits, yaourts tolérés

Paloma 12 mois

Bronchites obstructives à
répétition
Conseils arrêt des PLV