

ATOPY PATCH TEST ET ALLERGIE ALIMENTAIRE

Salima ATMANI-HENRY
CRAAAP 29/06/2017

DEFINITION

- Explore l'hypersensibilité non IgE médiée
 - Diallertest® pour le lait de vache (arrêt de commercialisation)
 - Tests épicutanés au moyen de cupules (ex : Finn chambers) avec l'aliment natif pur

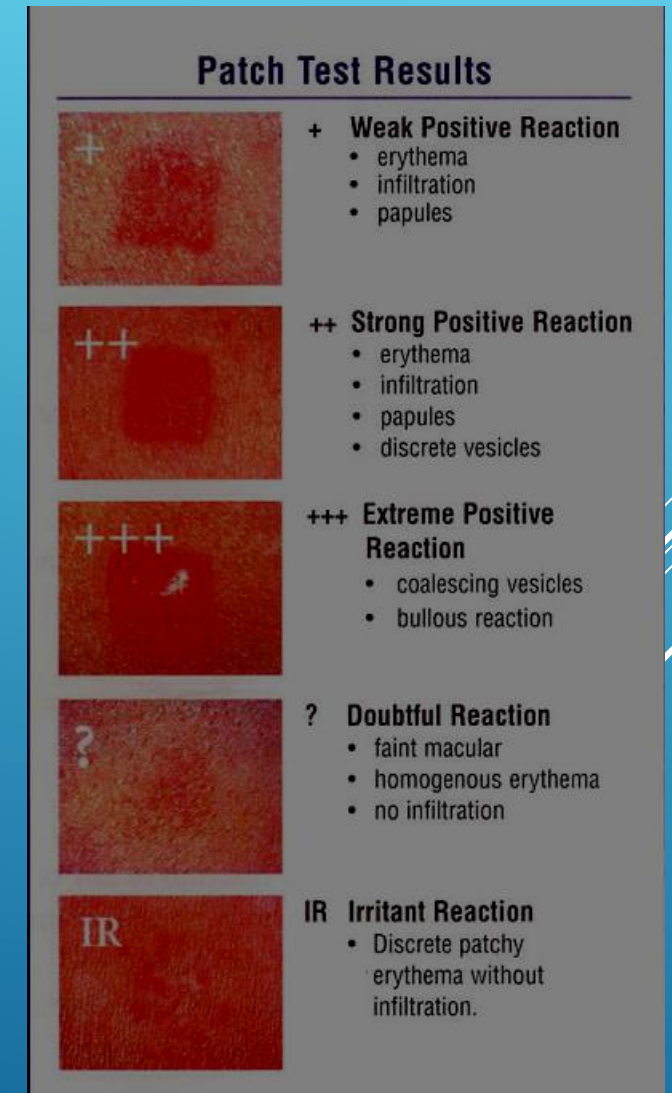


- Coller en peau saine sur le dos, pas de limite d'âge
- Aliment natif pur ou dilué
- Cupule Finn chamber 12 mm (aluminium) ou équivalent
- Laisser en place 48h
- Ne pas mouiller +++
- Lecture à 72h, soit 24h après le retrait du patch



CRITÈRES INTERNATIONAUX DE LECTURE DES ATOPY PATCH TESTS (APT), RÉVISÉS PAR L'ETFAD (EUROPEAN TASK FORCE ON ATOPIC DERMATITIS)

-	Négatif
IR	irritation
?	Douteux (érythème seul)
+	Érythème et infiltration
++	Érythème, infiltration, quelques papules, discrètes vésicules
+++	Érythème, vésicules, bulles = lésion élémentaire d'eczéma



- ▶ En 1996, afin d'identifier les aliments pouvant être à l'origine de réaction retardée d'eczéma, Isolauri et al. ont utilisé la technique des ATP au lait de vache.
- ▶ La technique du patch était bien connue dans le diagnostic de l'allergie de contact.
- ▶ L'association des prick et ATP au lait de vache = meilleure sélection des enfants pouvant bénéficier d'un régime d'éviction des PLV dans le cadre de leur eczéma.
- ▶ La technique s'est ensuite généralisée à d'autres aliments.

Atopy patch test en allergie alimentaire: contre; BIDAT E. 2017, Revue Française d'allergologie 57; 208-209

Isolauri E., Turjanmaa K. Combined skin prick and patch testing enhances identification of food allergy in infants with atopic dermatitis J Allergy Clin Immunol 1996 ; 97 : 9-15

- Concernant le bilan allergologique des enfants atteints de DA et suspects d'allergie alimentaire, des études, à partir de 2006, ont montré que les APT ne rendent superflus le test de provocation orale que dans 0,5 à 14 % des cas et que les APT aux aliments n'ont qu'une faible valeur prédictive positive.
- L'apport des APT dans la stratégie diagnostique des allergies alimentaires, associées ou non à une DA, semble donc limité, le test de provocation oral restant l'étalon-or pour mettre en application un régime d'éviction alimentaire spécifique.

Devillers AC et Al. Delayed- and immediate-type reactions in the atopy patch test with food allergens in young children with atopic dermatitis.

Pediatr Allergy Immunol 2009;20:53—8.


Mehl A et al. The atopy patch test in the diagnostic work-up of suspected food-related symptoms in children. J Allergy Clin Immunol 2006;118:923—9.

- ▶ Finalemment en 2014, les recommandations internationales (American Academy of Allergy, Asthma & Immunology (AAAAI); the American College of Allergy, Asthma & Immunology (ACAAI); and the Joint Council of Allergy, Asthma & Immunology (JCAAI)) rapportent que les APT ne sont pas indiqués dans le diagnostic de l'allergie alimentaire en raison :
 - ▶ d'un véritable manque de standardisation
 - ▶ De résultats variables pour la sensibilité et spécificité selon les études.
 - ▶ Mention pour l'oesophagite à éosinophiles (OE) dans le même article: les APT peuvent être utiles pour orienter sur les aliments pouvant intervenir dans l'OE, les APT étant associés aux prick et IgE
 - ▶ tout en précisant que les APT n'ont pas été standardisés et validés dans l'OE...

*Sampson H.A., Aceves S., Bock S.A., James J., Jones S., Lang D. , et al. Food allergy: a practice parameter update – 2014
J Allergy Clin Immunol 2014 ; 134 : 1016-1025*

Atopy patch test en allergie alimentaire: contre; BIDAT E. 2017, Revue Française d'allergologie 57; 208-209

CONCLUSION

- ▶ Les APT ne sont plus recommandés dans le bilan diagnostique des allergies alimentaires au niveau européen et international
 - ▶ Faible reproductibilité, manque de standardisation
 - ▶ APT décevants des les études, faible sensibilité
 - ▶ Nécessite un allergologue « expérimenté » car interprétation difficile
 - ▶ Chronophage, peu rentable
 - ▶ Intérêt rapporté dans l'OE pour orienter sur le régime d'éviction
- 

MERCI POUR VOTRE ATTENTION !

