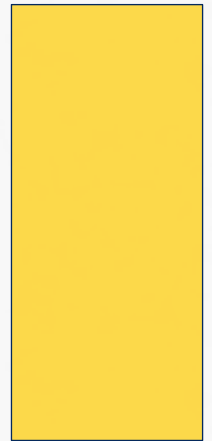


# ITO À L'ARACHIDE, HFME

JOURNÉE DU CRAAP DU 02/07/2015

SA GOMEZ F VILLARD TRUC



# 51 PATIENTS: CARACTÉRISTIQUES

|                           |    | Age moyen | F    | G  | <10 ans | >10 ans |
|---------------------------|----|-----------|------|----|---------|---------|
| FVT                       | 21 | 9         | 14   | 37 | 22      | 29      |
| SAG                       | 25 | 12,5      |      |    |         |         |
| VJ                        | 5  | 9,5       |      |    |         |         |
| Accident initial          |    |           | 1    | 2  | 3       | 4       |
|                           |    |           | 20   | 14 | 7       | 4       |
| Classification Européenne |    |           | I:34 |    | II:11   |         |
| Sensibilisés              |    |           | 6    |    |         |         |
| Asthme                    |    |           | 50%  |    |         |         |

STADES DE GRAVITE des REACTIONS ALLERGIQUES (Astier et al, JACI 2006, Ewan PW, Clark AT. Long-prospective observational study of patients with peanut and nut allergy after participation in a management plan. Lancet 2001)

- **grade 0** : aucun symptôme
- **grade 1** : douleur abdominale isolée disparaissant sans traitement, rhinoconjonctivite, légère urticaire (< 10 papules), rash sur eczéma.
- **grade 2** : un organe impliqué : douleur abdominale nécessitant un traitement, urticaire généralisée, angioedème non laryngé, toux ou chute de DEP < 20%.
- **grade 3** : deux organes impliqués.
- **grade 4** : trois organes impliqués ou un asthme nécessitant un traitement ou un angioedème laryngé, ou chute tensionnelle accompagnant d'autres symptômes.
- **grade 5** : symptômes respiratoires ou/et cardiovasculaires nécessitant une hospitalisation en soins intensifs

# CLASSIFICATION DE SÉVÉRITÉ DE L' ANAPHYLAXIE DE L' ENFANT

(POSITION PAPER ,MURARO A ET AL.,ALLERGY, 2007)( LONGO ET AL LANCET 2013;382:1656-64)

| Grade              | Peau  | Tube digestif  | Poumon   | Cardio-vasculaire   | Système nerveux   |
|--------------------|---|--|--|---|---|
| <b>Léger (I)</b>   | Prurit oculo-nasal, prurit généralisé, urticaire généralisée, angiooedème lèvres et ou visage | prurit oral léger<br>nausées,<br>vomissements,<br>douleurs abdominales légères | Congestion nasale et/ou éternuements, rhinorrhée, prurit et constriction pharyngée, légères sibilances | Tachycardie(> 15 bat/min)   | Modification de l' activité et anxiété<br>Irritabilité chez le jeune enfant |
| <b>Modéré(II)</b>  | Idem  | Idem + Douleurs abdominales spasmodiques, diarrhée, vomissements répétitifs    | Idem +<br>Toux,Voix rauque,<br>dyspnée<br>Sibilances<br>Chute du Dep >15%                              | Idem  | Vertiges ,agitation<br>« sensation de mort imminente »                      |
| <b>Sévère(III)</b> | Idem  | Idem + débâcle diarrhéique   | Idem +signes d' axphyxie<br>Cyanose ou SaO2<92%, et ou arrêt respiratoire                              | Idem +<br><b>Hypotension</b><br>et/ou collapsus, arythmie, bradycardie sévère et/ou arrêt cardiaque | Confusion, perte de connaissance  |

# 51 PATIENTS: ENQUÊTE ALLERGOLOGIQUE 1<sup>ER</sup> TPO

|  | FVT           | SAG         | VJ  |
|--|---------------|-------------|-----|
| Prick Test Extrait<br>(moyenne taille) | 8mm           | 12mm        | 5mm |
| Prick Test Curly<br>(moyenne taille)   | 5mm           | 7mm         | ND  |
| Test Curly négatif                     | 13 enfants/21 | 2enfants/25 |     |

# 51 PATIENTS: ENQUÊTE ALLERGOLOGIQUE 1<sup>ER</sup> TPO

|                         | FVT      | SAG     | VJ       |
|-------------------------|----------|---------|----------|
| Ig E arachide (moyenne) | 37 kUI/l | 42kUI/l | 52 kUI/l |
| Ig E r ara h 1          | 15       | 31      | 11       |
| Ig E r ara h 2          | 24       | 36      | 47       |
| Ig E r ara h 3          | 16       | 38      | 20       |
| Ig E r ara h 8          | 4        | 5       | 1,30     |
| Ig E r ara h 9          | 4        | 0,22    | 10       |

# DCR /DT PREMIER TPO

| DCR           | FVT | SAG | VJ |
|---------------|-----|-----|----|
| <100mg        | 2   | 4   | 1  |
| 100 à 500mg   | 3   | 5   | 3  |
| 500 à 1000mg  | 2   | 4   |    |
| 1000 à 2000mg | 1   | 5   |    |
| >2000         | 2   | 1   | 1  |

| DT            | FVT | SAG | VJ |
|---------------|-----|-----|----|
| <100mg        | 3   | 0   |    |
| 100 à 500mG   | 7   | 2   |    |
| 500 à 1000mg  | 1   | 1   |    |
| 1000 à 2000mg |     | 2   |    |
| >2000mg       |     | 1   |    |

# ADRÉNALINE: 14 INJECTIONS 5 ABANDONS

- 14 pour 51 patients soit 27,4%
- 2 FVT/12 SAG/0 VJ
- Dont 2 injections au 2<sup>ème</sup> TPO
- 5 Abandons:3 FVT/1SAG/1 VJ soit 10%  
(âge :4ans à15ans, cf discours)



# TOLÉRANCE

- Tolérance totale >11g  
11,7% des patients
- FVT :2(profil favorable)
- SAG: 3(1 favorable, 1 non, 1 intermédiaire)
- VJ:1 (profil favorable)
- Dont 4 patients ont atteint cette dose à 6mois
- Tolérance à 6mois  
72,5%des patients
- 37patients/51
- Dose tolérée :  
Augmentation de 2 à 10
- Aucun Accident sévère à domicile

# MODÈLE TPO HFME

**HOPITAL FEMME MERE ENFANT Service allergologie Pr REIX et Pr LACHAUX**

## Induction de tolérance : TPO Arachide

NOM :                      PRENOM :                      AGE :  
 DATE DE DEMANDE :  
 DATE PROGRAMMATION :                      Médecin Allergologue : .....

Arrêt des anti-histaminiques depuis 10 jours  oui     non  
 Autorisation de soins     oui     non    Consentement parental     oui     non

**Avant la réalisation du test, faire systématiquement à TPO 1 (sauf si bilan de -3mois), TPO 2 (+ 6 mois) et TPO 3 (+ 12 mois) :**

- des tests cutanés extrait et natifs arachide , Curly + témoin positif= histaminique + codéine.
- bilan sanguin avec IgE spécifiques arachide + recombinants rArah1, aArah2, rArah3, rArah8 et rArah9

| Doses |                         | TA | Pouls | DEP | Clinique | Traitement |
|-------|-------------------------|----|-------|-----|----------|------------|
|       | <b>1 mg</b><br>0,25 mg  |    |       |     |          |            |
|       | <b>5 mg</b><br>1,25 mg  |    |       |     |          |            |
|       | <b>10 mg</b><br>2,5 mg  |    |       |     |          |            |
| 20 %  | <b>50 mg</b><br>12,5 mg |    |       |     |          |            |
|       | <b>100 mg</b><br>25 mg  |    |       |     |          |            |
|       |                         |    |       |     |          |            |
|       |                         |    |       |     |          |            |
|       | <b>200 mg</b><br>50 mg  |    |       |     |          |            |
|       |                         |    |       |     |          |            |
|       |                         |    |       |     |          |            |
| 50%   | <b>400 mg</b><br>100 mg |    |       |     |          |            |
|       |                         |    |       |     |          |            |
|       |                         |    |       |     |          |            |
|       | <b>600 mg</b><br>150 mg |    |       |     |          |            |
|       |                         |    |       |     |          |            |
|       |                         |    |       |     |          |            |
|       | <b>900 mg</b><br>225 mg |    |       |     |          |            |
|       |                         |    |       |     |          |            |
|       |                         |    |       |     |          |            |
| 80%   | <b>1,5 g</b><br>375 mg  |    |       |     |          |            |
|       |                         |    |       |     |          |            |
|       | <b>3 g</b><br>750 mg    |    |       |     |          |            |
|       |                         |    |       |     |          |            |
|       | <b>5 g</b><br>1250 mg   |    |       |     |          |            |

55 patients / 63 délai de réaction  
 médian de 55 minutes

Validé par le Docteur ..... le :

Signature :

Blumchen K et al JACI 2014

# CONSIGNES RETOUR A DOMICILE

- Choisir l'horaire : goûter /dîner
- Ni à jeun ni en position couchée
- Éviter les cofacteurs:
- Sport (2h)
- Traitement AINS, aspirine, Solacy ?
- Exposition solaire: prendre une douche
- En cas de pathologie intercurrente:  
Donner la dose en 2 prises  
Avec Smecta, si GEA ?
- En cas d'oubli ou en cas de réaction modérée:  
Donner la dose le lendemain en 2 fois
- Pas facile de trouver un timing dans le quotidien
- Réduire la dose de 25%?

# CONSIGNES

Cofacteurs:  
Infections intercurrentes

traitement: AINS certains antalgiques,  
certains antibiotiques, IPP

Alcool

Effort intense (4h)

Stress intense

Exposition aux pollens

Chaleur intense

Froid intense

Etats inflammatoires de la bouche

Menstruations

# EQUIVALENCES

|          | Curly original | MM'S (chocolat lait) | cacahuète    | Snickers célébrations | Snickers mini | Snickers Standard | Snickers glacés |
|----------|----------------|----------------------|--------------|-----------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| arachide | 135 mg         | 400 à 600            | 700 à 800 mg | 2200 mg               | 4300 mg       | 12000 mg          | 5760 mg         |



# EXPÉRIENCE D'AUTRES ÉQUIPES

|                      | E                 | A                 | prick                 | r ara h2                | DCR mg                 | DT 6M   | DT12 M                  | ADN dom                       |
|----------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|-------------------------|------------------------|---|-------------------------|-------------------------------|
| Lyon (Hfme)          | <b>51</b><br>3-17 |                   | <b>10,2</b><br>(3-20) | <b>41</b><br>(0-100)    | <b>1027</b>            | <b>2816</b><br>11,7%<br>>10g<br><b>Variation moyenne 174%</b> |                         | 0                             |
| Strasbourg (De Blay) | <b>37</b><br>7-17 | <b>6</b><br>18-23 | <b>12,5</b><br>7-38   | <b>15,8</b><br>0,22-100 | <b>432</b><br>30-3000  | <b>1033</b><br>60-4000  | <b>2027</b><br>500-5000 | 0                             |
| Lille (Castelain)    | <b>67</b><br>4-11 |                   |                       |                         | <b>516</b><br>216-1366 | <b>1066</b><br>366-2266                                       |                         | 0                             |
|                      |                   |                   |                       |                         |                        | <b>Défaut de compliance 8,9%</b>                              |                         |                               |
| Reims (Sabouraud)    | <b>28</b><br>4-16 |                   |                       |                         | <b>2361</b>            | <b>7690</b><br>37%>10g  | <b>53%&gt;10g</b>       | 0                             |
|                      |                   |                   |                       |                         |                        |   |                         | <b>Variation moyenne 225%</b> |