

**PROTOCOLES ITO
MODALITÉS PRATIQUES
ARACHIDE , NOISETTE, ŒUF**

CRAAP 6 décembre 2018

SA .ANDRE-GOMEZ

Induction de tolérance : TPO Arachide

Etiquette

Médecin Allergologue :
 Infirmière référente :

Date de la demande :
 TPO le :
 A préparer pour :

Voie d'abord oui non
 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 (+ 1 an) :
 - 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

Temps	Horaires	Doses	TA	Pouls	DEP	Observations / Examen clinique
T0		1 mg 0,25 mg				
		5 mg 1,25 mg				
		10 mg 2,5 mg				
		50 mg 12,5 mg				
		100 mg 25 mg	50 mg			
			50 mg			
		200 mg 50mg	100 mg			
			100 mg			
		400 mg 100 mg	200 mg			
			200 mg			

r Ara h 6
 Dosage Ig G4

IgG4/Ig E

**ATTENTION DELAI
 ENTRE LES DOSES
 50mn**

TPO (ITO)ARACHIDE SUITE ET FIN

		600 mg 150 mg	300 mg				
			300mg				
		900 mg 225mg	450mg				
			450mg				
		1,5 g 375 mg					
		3 g 750 mg					
		5 g 1250 mg					

Préparé par le Docteur le :

Signature :

signature consentement

Fiche de retour à domicile avec les mesures de sécurité

	EVANN	ROSA	SIMON
Age inclusion	9ans	5ans	15ans
Grade initial/age	1/3ans	1/3ans	sensibilisation
TC à l'inclusion	12mm	11mm	15mm
TC fin ITO	5mm	3mm	7mm
Ig E arachide	283/62,8	958/452	288/61,5
Ig E ara h 2 debut	131	>100	57,8
Ig E ara h 2	33,8	80,9	30,1
Ig G4/Ig E debut	1,40	0,47	1,92
Ig G4/Ig E fin	42,44	26,79	65,44
DCR	66mg /Adré	36mg/ Adré	760 mg/Adré
Dose tolérée	1950mg(en 3ans)	220mg(en 2ans et demi)	6000mg (en 2ans)

Induction de tolérance : TPO NOISETTE

Etiquette

Médecin Allergologue:

Date de la demande :.....

Infirmière référente :.....

TPO le :.....

A préparer pour :.....

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 (+ 1 an) :

- des tests cutanés extrait et natifs noisette Trésor (5%), Nutella (10%) + témoin positif= histaminique + codéine.
- bilan sanguin avec IgE spécifiques noisette, cor a1, cor 8, cor 9 cor A14

Temps	Horaires	Doses	TA	Pouls	DEP	Clinique et traitement
T0		1 mg 0,19mg				
		6,5 mg 1,25 mg				
		13 mg 2,5 mg				
		65 mg 12,5 mg				
		130 mg 25 mg				
		260 mg 50 mg				
		520 mg 100 mg				

TPO NOISETTE SUITE ET FIN

		790 mg 150 mg	395mg				
			395mg				
		1975 mg 225 mg	985 mg				
			885 mg				
		1,9 g (2 g) 375 mg					
		3,9 g (4g) 750 mg					
		6,5 g 1250 mg					

dé par le Docteur le :

Signature :

FCHE de RETOUR A DOMICILE : Doses quotidiennes à prendre
 Téléphone portable ou mail du médecin responsable de l'enfant

**HOPITAL FEMME MERE ENFANT Service Allergologie PR. REIX et Pr LACHAUX
 PROTOCOLE D'INDUCTION DE TOLERANCE A LA NOISETTE**

Les doses sont à prendre TOUS LES JOURS AU CALME LE SOIR
 Diminuer de 50 % la dose en cas de maladie

Aliment	% noisette	Poids unité	mg noisette/unité
Céréales trésor chocolat noisette	2%	830mg	16,6mg
Sebakobars Kinder	4,8%	6g	288 mg
Barquette 3 chatons chocolat	5,8%	6,6g	382 mg
Kinder Bueno 1 bosse 1 barre	10,8%	2,2g 22g	237mg 2,37g
Nutella	13% (14%)	1 c à c= 5 g	650 mg
Une noisette Teneur en protéine 19,3%			800 mg environ

***DCR= Dose Cumulée réactogène**

DCR* 1	Protocole à suivre			
	1er mois	2ème mois	3ème mois	4ème au 6ème
	10% DCR* 1	20% DCR* 1	40% DCR* 1	80% DCR* 1
NOISETTE				

DCR* 2	Protocole à suivre			
	1er mois	2ème mois	3ème mois	4ème au 6ème
	10% DCR* 2	20% DCR* 2	40% DCR* 2	80% DCR* 2
NOISETTE				

DCR* 3	Protocole à suivre			
	1er mois	2ème mois	3ème mois	4ème au 6ème
	10% DCR* 3	20% DCR* 3	40% DCR* 3	80% DCR* 3
NOISETTE				

Possibilité de joindre :
 Dr ANDRE-GOMEZ au 04 27 85 50 42 Ou par mail : s.a.gomez@wanadoo.fr
 Dr PAYOT au 04 27 85 50 42 Ou par mail : francois.payot@chu-lyon.fr
 Dr JUBIN au 04 27 85 50 42 ou par mail : virginie.jubin@chu-lyon.fr
 Dr VILLARD au 04 27 85 59 77 ou par mail : fvillardtruc@hotmail.com

Noter chaque prise quotidienne sur un calendrier et le rapporter à la consultation

Induction de tolérance : TPO ŒUF

Etiquette

IBLEDISCUIT de 5g (19% d'œuf)=950mg d'œuf à écraser pour transformer en poudre

Médecin Allergologue:

Infirmière référente :

Date de la demande :

TPO le :

A préparer pour :

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 an) :

- **des tests cutanés extrait et natifs BO JO Blediscuit+ témoin positif= histaminique + codéine.**
- **bilan sanguin avec IgE spécifiques Blanc d'œuf, jaune d'œuf, ovomucoïde**



Temps	Horaires	Doses	TA	Pouls	DEP	Clinique et traitement
T0		5 mg de blediscuit 0,05 mg de PO				
		10 mg de blediscuit 0,1 mg de PO				
		50 mg de blediscuit 0,5 mg de PO				
		100 mg 1 mg de PO				
		200 mg 2 mg de PO				
		500 mg 5 mg de PO				

TPO BLEDISCUIT OU MON PREMIER BOUDOIR (SUITE)

		1g 10 mg de PO	500mg				
			500mg				
		2g 20 mg de PO	1g				
			1g				
		5 g = 1 blediscuit 50 mg de PO					
		10g blediscuit(soit2) 100mg de PO					

Préparé par le Docteur le :

Signature :

Dose totale consommée 18,865g de Blediscuit soit environ 4 blediscuits (3,8g d'œuf)

TPO MADELEINE (17% œuf):

Nom
Prénom
DDN

Date de la demande :
TPO le :

Médecin Allergologue :
Infirmière référente :

Voie d'abord X oui non

Tests cutanés : NON OUI
Avant la réalisation du test, bilan sanguin : NON OUI



Doses		Heure	TA	Pouls	DEP	Observations / Examen clinique
TO	1 g de madeleine 285 mg d'œuf					
+ 20 mn	5g de madeleine 850 mg d'œuf					
+ 40 mn	10g de madeleine 1700 mg d'œuf					
1 H	20g de madeleine 3400 mg d'œuf					
1 H 20	25g de madeleine 4250 mg d'œuf					
TOTAL	61 g 10,260 g d'œuf					

Validé par le Docteur le :

Signature :

Induction de tolérance : TPO ŒUF cuit dur

Etiquette

Médecin Allergologue :
 Infirmière référente :

Date de la demande :

TPO le :

A préparer pour :

Voie d'abord oui non
 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 (+ 1an) :

- des tests cutanés Blanc d'œuf jaune d'œuf + témoin positif = histaminique + codéine.
- bilan sanguin avec IgE spécifiques blanc d'œuf, jaune d'œuf, ovomucoïde

Temps	Horaires	Doses	Dose cumulée	TA	Pouls	DEP	Observations / Examen clinique
T0		1 g d'œuf mixé					
		2 g d'œuf mixé	3g				
		4 g d'œuf mixé	7g				
		8 g d'œuf mixé	15 g				
		12 g d'œuf mixé	27 g				
		16 g d'œuf mixé	43 g				
		20 g d'œuf mixé Soit 1/3 œuf	63 g				

Pour rappel: 1 ~~œuf entier environ égal~~ à 60 g

Validé par le Docteur le :

Signature :

Un oeuf pèse entre 50g et 70g teneur en proteines :13%

OBSERVATIONS

	Marie 15ans Grade 2		Mathieu 16ans Grade 3
TC blanc d'oeuf	9mm		14mm
Ig E spécifiques/ Blanc d'Oeuf ovomucoide	22,1/10,2 23,4/10,2		23,40/5,39 19,30/6,58
Dose Début Dose Tolérée	1g de Blédiscuit=190m g oeuf cuit 7Bo.Brossard 29%=11,67g d'œuf cuit (en 24mois)		1g de Blédiscuit=190m g œuf cuit 16g Blediscuit =3,040g d'oeuf (en 24 mois) 8g œuf mixé à30mois
IgG4/Ig E	2/11 7/52 7		

PROTOCOLE D'INDUCTION DE TOLERANCE A L'OEUF

Les doses sont à prendre TOUS LES JOURS AU CALME LE SOIR
Diminuer de 25 % la dose en cas de maladie

Quelques équivalences :

1 œuf pèse entre 53 et 73g= 6g de Protéines d'œuf

1 BLEDISCUIT de 5g (19% d'œuf)=950mg d'œuf à écraser pour transformer en poudre
1/8=118 mg d'œuf

1 boudoir Brossard de 5,8g (29% d'œuf) =1680 mg d'œuf

***DCR= Dose Cumulée réactogène**

DCR* 1	Protocole à suivre			
	1er mois	2ème mois	3ème mois	4ème au 6ème
	10% DCR* 1	20% DCR* 1	40% DCR* 1	80% DCR* 1
OEUF				

DCR* 2	Protocole à suivre			
	1er mois	2ème mois	3ème mois	4ème au 6ème
	10% DCR* 2	20% DCR* 2	40% DCR* 2	80% DCR* 2
OEUF				

DCR* 3	Protocole à suivre			
	1er mois	2ème mois	3ème mois	4ème au 6ème
	10% DCR* 3	20% DCR* 3	40% DCR* 3	80% DCR* 3
OEUF				

Possibilité de joindre :

Dr ANDRE-GOMEZ au 04 27 85 50 42 Ou par mail : s.a.gomez@wanadoo.fr

Dr PAYOT au 04 27 85 50 42 Ou par mail : francois.payot@chu-lyon.fr

CONCLUSIONS

- Recommandations EAACI Lait , Œuf , Arachide (*Pajno et al, Allergy 2017*) :
ITO = Option thérapeutique à partir de l 'âge de 5 ans
Objectif : Augmenter le seuil de tolérance
- Respect des mesures de sécurité , consentement éclairé
- Attention contrôle de l 'asthme : EFR avant TPO
- Expérience Lyonnaise :on peut débuter avec une petite dose tolérée
- Dose quotidienne d'entretien (*Nachshon et al Ped Allergy Immunol 2018 29 519-526*) ,
- Consommation quotidienne