

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



**21^{èmes} Journées
d'Urgences Pédiatriques
du Sud-Ouest**

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

ABC de l'Allergie alimentaire

Dr Emmanuelle RONDELEUX

Libourne

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



21^{èmes} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

Conflits d'intérêt

- Intérêts financiers : aucun
- Liens durables ou permanents : aucun
- Interventions ponctuelles pour les laboratoires ALK, Mead Johnson, Ménarini, Nestlé/ Guigoz, Nutricia
- Intérêts indirects : aucun

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



21^{èmes} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

- Allergie alimentaire :
 - 6 % des enfants de 0 à 5, 5 ans (Cohorte ELFE¹, 18 329 enfants)
- Allergènes prédominants



Aliments incriminés :

Etude ELFE 2021 0 à 5,5 ans	
Lait	3,4
Oeuf	0,87
Arachide	0,87
Fruits exotiques	0,56
Fruits à coque	0,5
Gluten	0,35
Poisson	0,27

Moutarde



Légumineuses (soja, pois et
petits pois, lentilles ...),



Sésame, Sarasin



Lait de chèvre ou de
brebis,



Viandes ...





Aliments incriminés :

Etude ELFE 2021 0 à 5,5 ans	
Lait	3,4 
Oeuf	0,87 
Arachide	0,87 
Fruits exotiques	0,56 
Fruits à coque	0,5 
Gluten	0,35 
Poisson	0,27 

1 enfant sur 5 présente une poly
allergie alimentaire

L'**allergie au lait** est le plus souvent
isolée contrairement à l'allergie à
l'**arachide** qui est associée à une **autre
AA dans plus de la moitié des cas.**



Cas clinique N°1 : Rose 3 ans 1/2

- ATCD : Sd dermorespiratoire
 - Eczéma léger - 3 bronchiolites - Pas de ttt de fond
 - Phadiatop +
- Immédiatement après absorption 2 noix de cajou : vomissements puis urticaire avec rhinite
 - Consultation aux urgences



3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



**21^{èmes} Journées
d'Urgences Pédiatriques
du Sud-Ouest**

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

Rose 3 ans 1/2

- Urticaire aiguë diffuse isolée
- Traitement ?



urticaria

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



21^{èmes} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

Rose 3 ans 1/2

- Traitement ?
 - Antihistaminique per os
- Eviction ?
- Traces autorisées ?

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



**21^{èmes} Journées
d'Urgences Pédiatriques
du Sud-Ouest**

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

Rose 3 ans 1/2 : AA anacardiées

- Consomme 2- 3 curly
- Consomme Nutella, pas de noisettes pure
- Eviction noix de cajou et pistache
- Autres fruits à coque selon prick tests
- Doit continuer à consommer des cacahuètes/arachides, nutella®



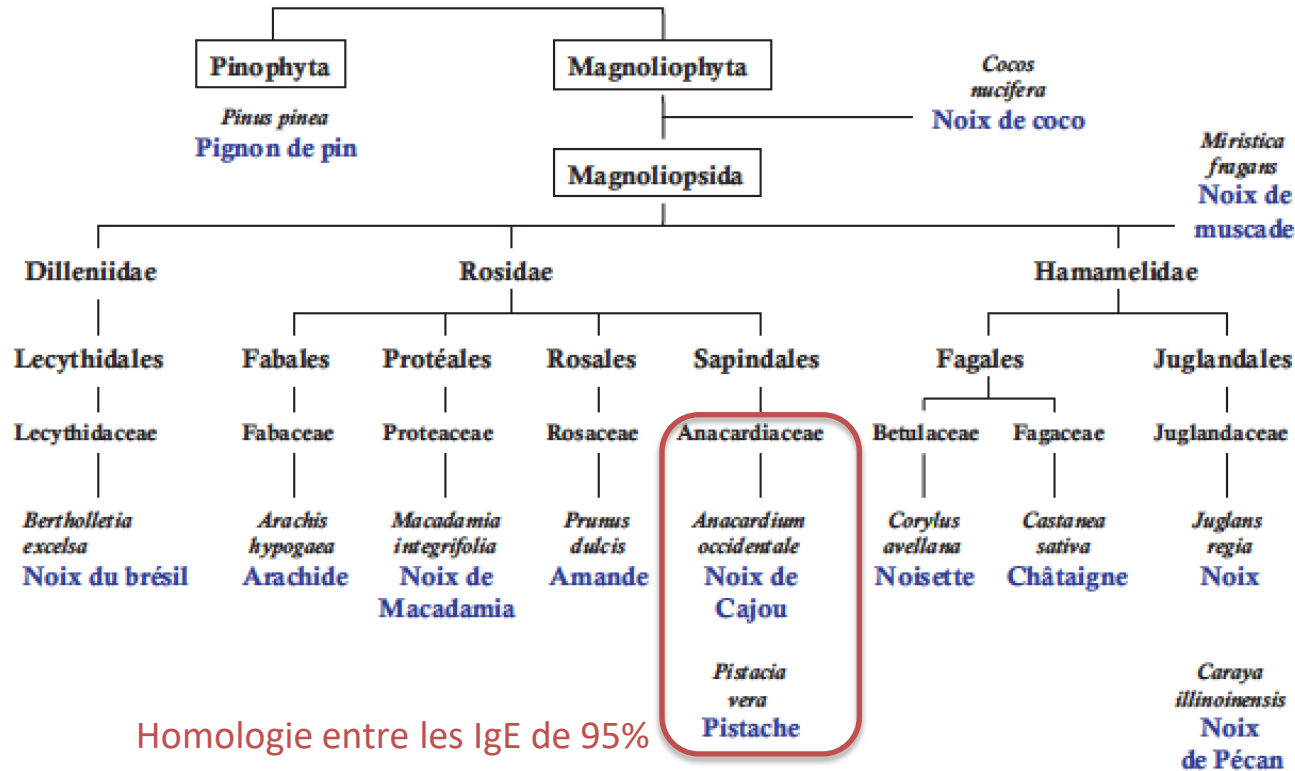
21^{èmes} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

A. Juchet et al./Revue française d'allergologie 53 (2013) 77-83



Homologie entre les IgE de 95%

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



**21^{èmes} Journées
d'Urgences Pédiatriques
du Sud-Ouest**

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

Rose 3 ans 1/2 : AA anacardiées

- Prick tests : + acariens, graminées
 - 2 mm noix cajou 4 mm pistache, douteux noisette
 - - autres FC
- IgE : 0,84 noix cajou - 0,97 pistache - 0,37 noisette
- AA anacardiées, sensibilisation noisette
- Eviction Anacardiées, noisette sauf Nutella®, huile arachide autorisée
- PAI ?



3 – CONDUITE A TENIR EN CAS D'URGENCE - PARTIE MEDECIN TRAITANT ou à préciser :

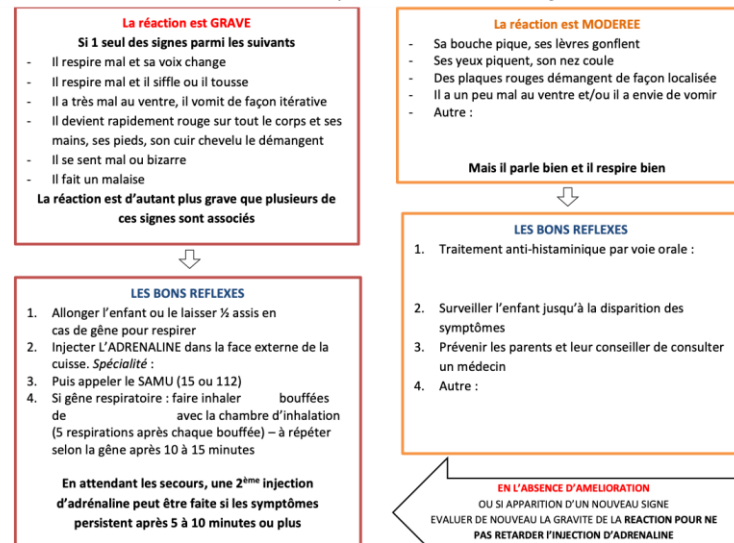
Fiche standard et fiches élaborées avec les sociétés savantes pour les pathologies les plus fréquentes sont disponibles sur Eduscol

Fiche spécifique N° 02

Nom/ Prénom :	Date de Naissance :
Numéros d'urgence spécifiques éventuels autres que le 15 ou le 112 :	
Fiche établie pour la période suivante :	

Enfant allergique à :
Consommation autorisée des produits portant les mentions d'étiquetage de précaution (« peut contenir des traces de ... », « a été fabriqué dans un atelier pouvant... ») ? oui non

Dès les premiers signes, **faire chercher la trousse d'urgence** de l'enfant ainsi qu'un **téléphone portable**. **Ne pas quitter l'enfant**.
La réaction a lieu dans les minutes suivant l'exposition. Evaluer immédiatement la gravité de la réaction :



Dans tous les cas, ne pas oublier de tenir la famille informée.

Les éléments médicaux complémentaires utiles (restauration scolaire...) sont transmis au médecin de l'EN par la fiche de liaison disponible en ligne. Un courrier médical à l'attention des services de secours peut également être joint sous pli cacheté.

Courrier et/ou fiche de liaison joints : OUI NON

Cachet du médecin :

Date :

Signature du médecin :

Année scolaire 2021/2022

Fruits à coque TRACES oui

Ex AERIUS® 2,5 ml

Corticoïdes ?

Adrénaline auto-injectable ?

ANAPEN




Enlever le capuchon noir protecteur de l'aiguille.



Retirer le bouchon protecteur.



Appuyer fermement le stylo sur la face extérieure de la cuisse.



Appuyer sur le bouton rouge et maintenir appuyé 10 sec. Puis masser la zone d'injection.

EMERADE




Enlever le bouchon blanc.



Placer le stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



Appuyer fermement et maintenir appuyé pendant 5 secondes



Puis masser la zone d'injection

EPIPEN




Enlever le capuchon bleu



Placer l'extrémité orange du stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



Enfoncer fermement la pointe orange dans la cuisse jusqu'à entendre un déclic et maintenir appuyé pendant 10 secondes



Puis masser la zone d'injection

JEXT




Enlever le bouchon jaune.



Placer l'extrémité noire du stylo sur la face extérieure de la cuisse à angle droit



Appuyer fermement sur la cuisse jusqu'à entendre un déclic et maintenir appuyé pendant 10 secondes.



Puis masser la zone d'injection.

Indications absolues et relatives de prescription d'un auto-injecteur d'adrénaline (AIA) [12]. L'association de 2 indications relatives ou plus doit faire prescrire un AIA.

Indications absolues

Anaphylaxie liée à un aliment, le latex ou un aéroallergène

Anaphylaxie induite par exercice

Anaphylaxie idiopathique

Allergie alimentaire^a et diagnostic d'asthme

Allergie aux venins d'hyménoptère en cas de réaction systémique chez l'adulte et en cas de réaction systémique autre que cutanéomuqueuse chez l'enfant

Antécédent de mastocytose ou élévation de tryptase de base sérique et réaction systémique aux piqûres d'insectes (y compris pour ceux recevant une immunothérapie)

Indications relatives

Réaction allergique légère à modérée liée à l'arachide ou un fruit à coque^a

Réaction allergique légère à modérée liée à des faibles quantités d'aliments^a

Allergie alimentaire chez l'adolescent ou adulte jeune^a

Eloignement de structure médicale et réaction allergique légère à modérée liée à un aliment, un venin, le latex ou un aéroallergène

^a En dehors du syndrome pollen-aliment (syndrome oral).

Posologie des auto-injecteurs d'adrénaline (AIAs) selon le poids [11].

	Autorisation de mise sur le marché	Recommandations des experts
0,15 mg	15–30 kg	7,5–25 kg
0,30 mg	> 30 kg	> 25 kg
0,50 mg ^a	Adolescents > 60 kg ou adultes	Adolescents > 60 kg ou adultes

^a Les dosages à 0,15 mg et 0,30 mg d'adrénaline sont commercialisés pour tous les AIAs. Le dosage 0,50 mg est disponible seulement pour Emerade®.

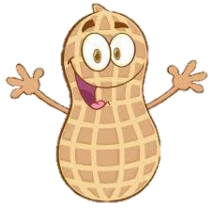


AA aux fruits à coque (FC)

- Arachide et noix de cajou/pistache (en ↗) = 47,5% chez 1-4 ans des anaphylaxies alimentaires (< 12 mois LDV puis oeuf)*
- Pistaches et noix de cajou + souvent cons. sous forme entière (76%) tandis que arachide est ingérée sous forme de biscuits soufflés (45%)
- Environ 1/3 des enfants allergiques FC présentent une allergie à autre FC** : rechercher systématiquement une sensibilisation associée à l'ensemble des FC et arachide v. aux légumineuses pour l'arachide
- Introduction précoce dans l'alimentation ++

* Wintrebert et coll. Données du Réseau d'Allergo-Vigilance, Rev Fr Allergol 61 (2021) 68-74

** Eigenmann P. Réactivité croisée dans l'allergie aux arachides et aux noix. Rev Fr Allergol 58 (2018)136-137



Etude LEAP

N Engl J Med 2015; 372:803–813

Méthode :

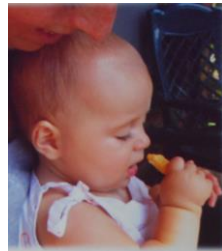
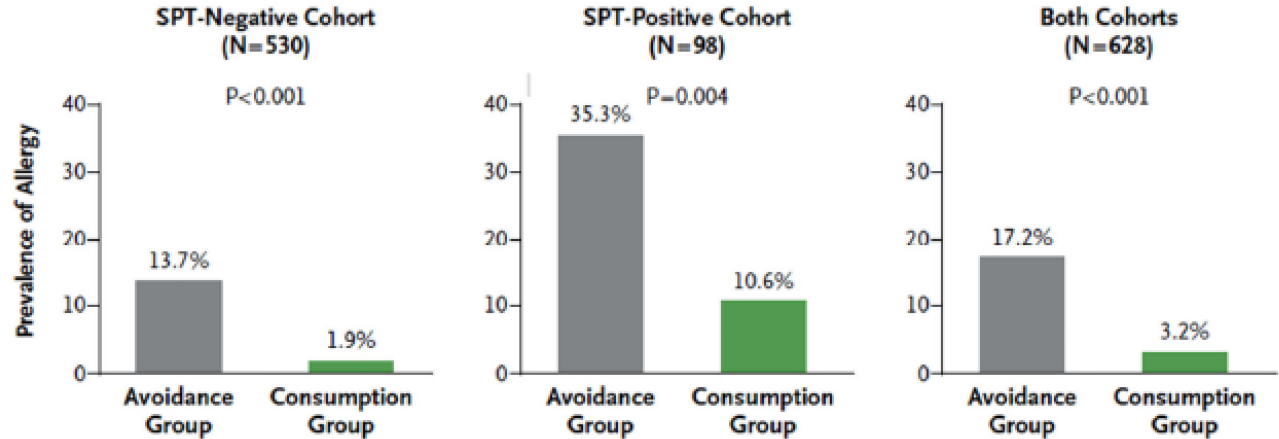
- 640 enfants eczéma sévère et/ou AA oeuf
- Cons. 24 g d'arachide ou 3 cac peanut butter /semaine à partir de 4 à 11 mois ou éviction totale

Prévalence de l'AA arachide (TPO) diminuée de 80% à l'âge de 5 ans

76 enfants exclus avant randomisation car PT ≥ 5 mm

LEAP-on study : Eviction 12 mois et TPO à 72 mois : Effets persistants

A Intention-to-Treat Analysis



The prevalence of peanut allergy at **60 months** of age is shown among participants who had a negative result on the skin-prick test at baseline, among those who had a positive result at baseline, and in both groups combined, in the intention-to-treat analysis (Panel A) and the per-protocol analysis (Panel B). Among the 640 participants who underwent randomization, peanut-allergy status was determined by means of an oral food challenge in 617 (96.4%) and by means of a diagnostic algorithm in 11 (1.7%). Peanut allergy could not be evaluated with the use of the diagnostic algorithm in 2 participants (0.3%). A total of 10 participants (1.6%) voluntarily withdrew or were lost to follow-up. The worst-case imputation analysis (Panel C) assumes that participants with missing data in the peanut-consumption group would have been allergic to peanuts and that participants with missing data in the peanut-avoidance group would have been nonallergic. P values are based on chi-square analyses.

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



21^{èmes} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

Cas clinique N°2 : Sohan 10 mois

- Eczéma atopique chez 2 parents et soeur
- Allaité jusqu'à 7 mois, diversification entre 4 et 5 mois
- Eczéma modéré depuis âge 3 mois > par DCL
- Sous Modilac riz® + éviction des PLV chez mère sans franche > de eczéma
- Par 2 fois erythème péri buccal lors de la consommation de petits pois
 - **Eviction des petits pois ?**





21^{èmes} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital

ALIMENTS RICHES EN HISTAMINE



www.jupso.fr

- *Aliments frais* : - **Tomates, Epinards, Petit pois**
 - Foie de porc
 - **Crustacés et Poissons** : surtout thon, saumon, sardine, filets d'anchois
- *Charcuterie et Aliments fermentés* :
 - Saucisson sec, jambon sec, surtout la charcuterie emballée.
 - **Fromages** fermentés : gruyère, cheddar, roquefort, camembert, brie,...
 - Boissons et aliments fermentées (choucroute)
- *Aliments en conserve* :

- Conserve de thon, filets d'anchois, hareng fumé

ALIMENTS HISTAMINO-LIBERATEURS :

- Poisson, porc, **blanc d'oeuf**, tomate, **fraise, chocolat**, alcool.

ALIMENTS RICHES EN TYRAMINE :

- Chocolat,
- gruyère, roquefort, brie, fromages anglais
- hareng mariné, conserve de poisson, gibier faisandé, levure de bière, vins blancs.

Attention aussi aux modes de préparation, éviter les fritures, les sauces grasses, les ragoûts.

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman

21^{èmes} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital

Autres Diagnostics différentiels

Flush gustatif ou syndrome de Lucie Frey



Flush de région temporale (nerf facial) dès
les premières bouchées disparaissant peu
de temps après la fin du repas
Durée : 1 à 2 ans
ATCD traumatique ou obstétricaux ++

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



**21^{èmes} Journées
d'Urgences Pédiatriques
du Sud-Ouest**

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

Cas clinique N°2 : Sohan 10 mois



- Pot de pommes de terre/ haricots verts/petits pois : immédiatement erythème péribuccal puis qlq min après UA généralisée + AO lèvres/langue/ cou et paupières + gêne respiratoire



Cas clinique N°2 : Sohan 10 mois

- PT + Petit pois 8 mm (EN), - LDV, + arachide 10 mm
- IgE spécifiques 1,82 kU/l petit pois; - LDV; 8 KU/l pour arachide
- => Eviction petit pois, arachide (! légumineuses non cons.)
- Réintroduction LDV : Biscuits puis + 1CM/ biberon / 1-3 jours*

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



21^{èmes} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

Cas clinique N°3 : Charlie 10 mois

- Enfant adoptée à 4 mois 1/2
- Prématurité 35-36 SA - PN 2,290 kg
- Eczéma depuis l'âge de 4 mois
- A la pouponnière lors du passage du lait préGuigoz® au Pelargon® : RGO et douleurs abdominales > sous Nutramigen® + Magic Mix® + Gaviscon®
- IgE β lactoglobulines 0,13 kU/l
- Douleurs abdominales lors cons. Soja
- A 6 mois IgE LDV et fractions LDV - => réintroduction LDV + 1 CM / jour
- A J5 de réintroduction : reprise des troubles digestifs





Cas clinique N°3 : Charlie 10 mois

- **Evaluation apports Calciques** : Nutramigen® 450 ml/jr (423 mg Ca) + 1 laitage Picot Riz (65 mg) => Courmayeur® pour **500-600 mg Ca /jr**
- **PT LDV/soja** négatifs, IgE LDV négatifs
- PT arachide négatif => introduction arachide (poudre/beurre de cacahuète/biscuits)
 - Réintroduction ?
 - Comment ?



3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



21^{èmes} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital



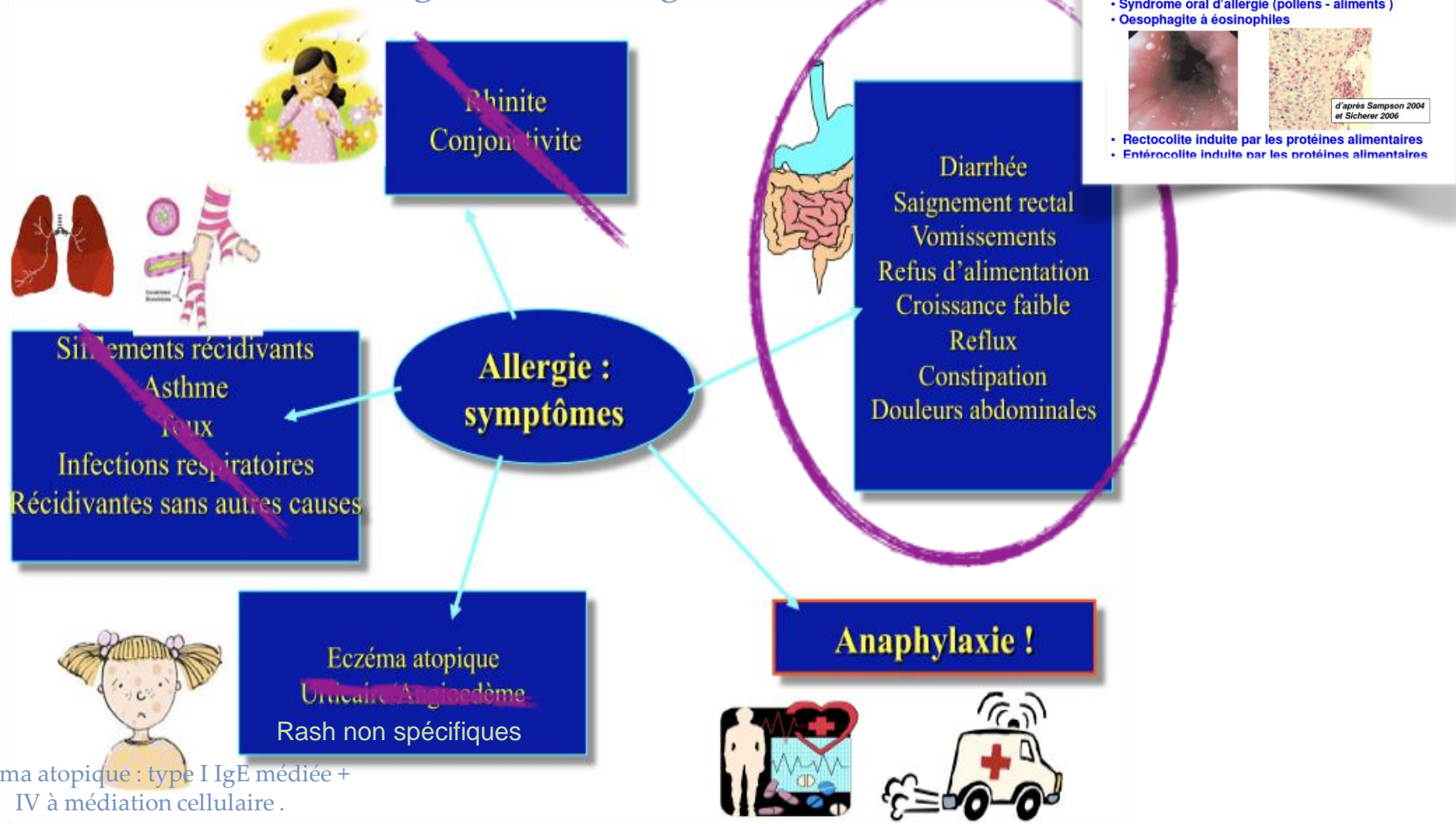
www.jupso.fr

APLV

- Réintroduction vers 9-12 mois après 6 mois d'éviction
- PT ou IgE : réintroduction à domicile si négatifs sauf suspicion de SEIPA ou forme grave
- **Pour Charlie :**
 - Réintroduction sous forme de lait bien cuit dans des gâteaux à 10 mois
 - Réintroduction du lait progressivement à domicile à partir de 12 mois



Manifestations retardées digestives non IgE médiées



Eczéma atopique : type I IgE médiée + IV à médiation cellulaire.

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



21^{èmes} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

Cas clinique N°4 : Liam 3 ans 1/2

- **Infléchissement pondéral** progressif depuis 9° mois
- Né à 40 SA, PN 3kg490, TN 45 cm, PCN 34 cm
- Allaitement maternel 15 jours
- 18 - 20 mois épisode de diarrhées prolongé amélioré par Allernova
- Douleurs abdominales + diarrhée à la reprise du lait de croissance
- Consomme des laitages et du fromage
- A 32 mois : Bilan : Ac antitransglutaminase - , IgE totales 1667 U/ml (N 45), IgE LDV 0,20 U/L

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



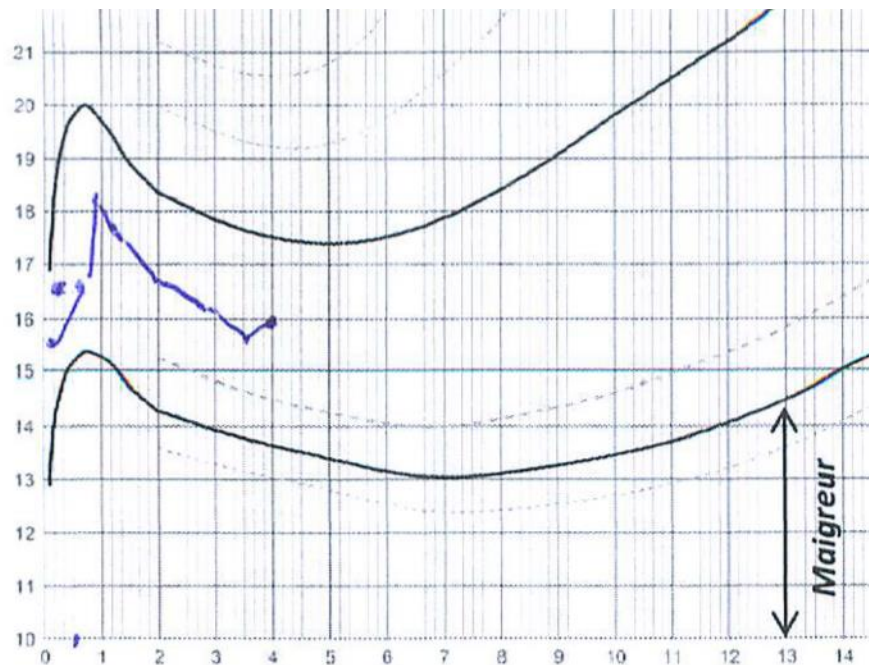
Courbes IMC

**21^{èmes} Journées
d'Urgences Pédiatriques
du Sud-Ouest**

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr





Equivalence lait de vache	Portion	Teneur en lait	Remarques
Véritable petit Lu	1 biscuit = 8,3 gr	1,31 ml	Présence blé
Prince de Lu fourrage chocolat	1 biscuit = 20 gr	1,02 ml	Présence blé, seigle
Prince Petit Déj Céréales Choco	1 biscuit = 12,5 gr	1,05 ml	Présence blé, seigle
Prince de Lu tout choco	1 biscuit = 20gr	2,94 ml	Présence blé, seigle
Madeleine au beurre frais Bonne Maman	25 gr	1,65 ml	Présence œuf 6,25 gr, amande
Pain au lait Pasquier	1 pain = 35 gr	3,85 ml	Présence blé, œufs
Beurre	10 gr	2,18 ml	
Crème fraîche épaisse entière Yoplait	1 c à soupe = 10 gr	6,8 ml	
Danao fruité	250 ml	62 ml	
Actimel Nature sucré	93,7 ml	84 ml	
Gervais à boire	100 gr	90 ml	
Flamby	100 gr	100 ml	
2 boules de glace		125 ml	Attention au parfum
Danette Crème Dessert	125 gr	136 ml	
Yaourt nature 1/2 écrémé	125 gr	149 ml	
1 petit suisse 40% MG	60 gr	175 ml	
Gervais Fruits	100 gr	200 ml	
Petit musclé aux fruits	100gr	209 ml	
Jockey lait entier	100 gr	215 ml	
Kiri crème	20 gr	56 ml	
1/8 camembert	31 gr	206 ml	
Vache qui rit	15 gr	78 ml	
Emmental, gruyère, comté	30 gr	280 ml	
Carré Frais Gervais	10 gr	418 ml	



3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



**21^{èmes} Journées
d'Urgences Pédiatriques
du Sud-Ouest**

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

Cas clinique N°4 : Liam 3 ans 1/2

Lait appauvri en lactose , probiotiques (diarrhée) , laitages et fromages



Intolérance au lactose

- **Déficit congénital en lactase** est **exceptionnel** (moins de 50 cas rapportés dans le monde)
- Déficiences le plus souvent transitoires à la **suite de pathologie** comme les diarrhées infectieuses.
- **Déclin progressif de l'activité lactasique génétiquement programmé physiologique**
En France, Phénotype « lactase persistant » 80 % dans le Nord et 50 % dans le Sud
Seulement 4 à 10 % de la population auraient des symptômes liés à la malabsorption du lactose

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



21^{èmes} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

Ce qu'il faut retenir ...

- **Rester clinique :**
 - Réaction immédiate : IgE spécifiques 6 semaines après
 - Eviction jusqu'à Cs Allergologue
 - Réaction retardée digestive : éviction 1 mois/réintroduction
 - Réintroduction 9-12 mois, après PT et/ou IgE spécifique, à domicile si -
sauf suspicion de SEIPA ou forme grave
 - Pas de Trophatop en absence de sympt. d'AA
- **Prévention des AA :** Introduction précoce des allergènes entre 4 et 12 mois
- Doute sur allergène ou quantité : <https://fr.openfoodfacts.org>

3 & 4 décembre 2021

Bordeaux • Hôtel Pullman



21^{èmes} Journées d'Urgences Pédiatriques du Sud-Ouest

Interface ville ■ hôpital



www.jupso.fr

Merci