

Comment adapter le regime en cas d 'allergie alimentaire ?

Cours de perfectionnement du JAMA

Etienne BIDAT
www.Allergienet.com

Pas de conflit d'intérêt sur le sujet

Régime en allergie alimentaire :

Objectifs

- Pas d'accident ou incident
- Ne pas altérer la Q de vie du patient
- Faciliter la guérison
- Ne pas être iatrogène :
 - Créer une allergie alimentaire (Barbi, Flinterman, David, Larramendi)
 - Aggraver une allergie alimentaire (Morisset)
 - Créer des néophobies alimentaires

Barbi E et al. Recents Patents on Inflammation & Allergy Drug Discovery 2008 ; 2 : 212-4

Morisset M, et al. Eur Ann Allergy Clin Immunol 2007 ; 39 : 12-9.

Régime en allergie alimentaire : fondements

- Connaissances :
 - Récentes (348 Pub Med en 2008)
 - Qui évoluent :
 - « pour favoriser la guérison de l'allergie à l'arachide, nous recommandons d'effectuer un régime le plus complet possible, incluant l'éviction de l'huile d'arachide, avant l'âge de 5 ans. Après cet âge, les chances de guérison diminuent. Ainsi nous autorisons parfois la consommation de produits contenant de l'huile d'arachide ou graisses végétales, si les explorations pour l'huile d'arachide sont négatives et pour des doses déclenchantes élevées.
 - La prévention primaire comporte un retard dans l'introduction de l'arachide dans l'alimentation jusque l'âge de 3 ans »
- Peser le bénéfice/risque
- ... en s'adaptant aux souhaits du patient

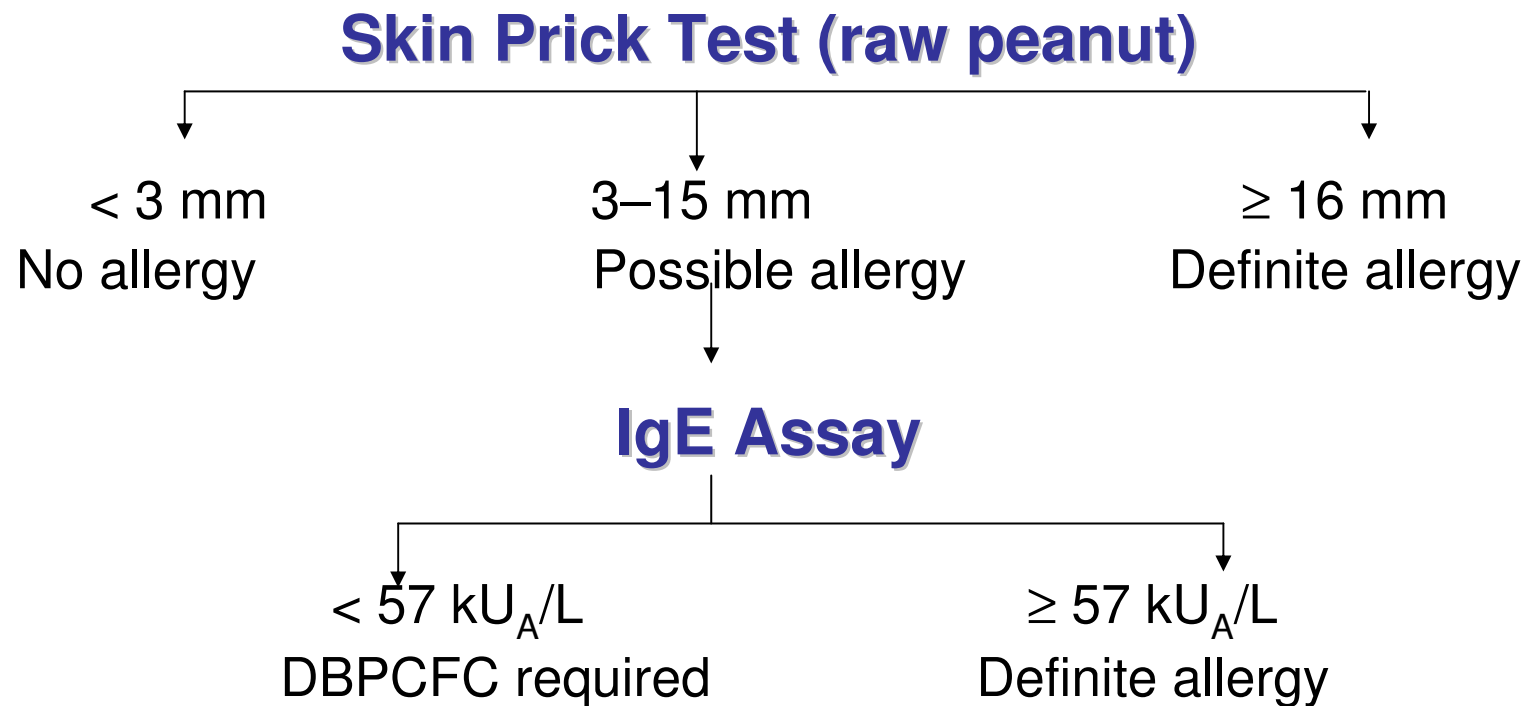
Régime en allergie alimentaire : connaissances

- Sensibilisation/Allergie, sensibilisation sans consommation antérieure chez un allergique
- Tolérance : acquisition, perte
- Pas d'amélioration prouvée sous régime d'éviction strict
- Absence d'aggravation (et même amélioration) si consommation de l'aliment sous une forme et quantité tolérée
- Tolérance cuit/cru
- Les régimes thérapeutiques

Fabienne 3 ans

- Urticaire et œdème de la lèvre après avoir dérobé une poignée de Curli®
- Tests en prick (T+ 5mm, T- 0 mm) :
 - Arachide : 16 mm
 - Fruits à coque : noix de cajou 7 mm, pistache 8 mm, Noisette 4 mm
 - Légumineuses : soja 4 mm
- N'a jamais consommé de fruits à coque, a consommé du Nutella®
- Ne sait pas si a déjà consommé soja, consomme petits pois, lentilles

IgE spécifiques (Cap system®, FEIA): *Decision Tree for the Diagnosis of Peanut Allergy*



VPP 100%

CI 97.5% - 100%

Que faut-il exclure de l'alimentation ?

1. Les aliments indiquant « contient des traces d'arachide »
2. Les aliments « fabriqués dans un atelier utilisant de l'arachide »
3. L'huile d'arachide

Liste des 12+2 allergènes à étiquetage obligatoire

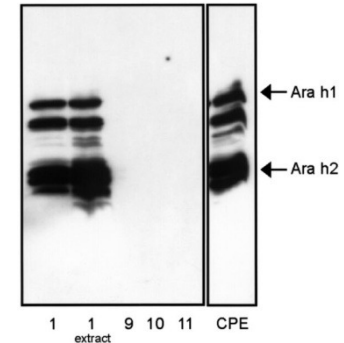
- Céréales contenant du gluten (blé, seigle, orge, avoine, épeautre, Kamut) et produits à base de ces céréales
- Crustacés et produits à base de crustacés
- Oeufs et produits à base d'œufs
- Poissons et produits à base de poissons
- Arachides et produits à base d'arachide
- Soja et produits à base de soja
- Laits et produits laitiers (y compris lactose)
- Fruits à coque (amande, noisette, noix, noix de cajou, noix du Brésil, noix de Macadamia et noix du Queensland, et produits à base de ces fruits)
- Céleri et produits à base de céleri
- Moutarde et produits à base de moutarde
- Graines de sésame et produits à base de graines de sésame
- Anhydride sulfureux et sulfites > 10 mg/kg (ou 10 mg/l) en SO₂
- Mollusques et produits à base de mollusques
- Lupin et produits à base de lupin

Directive 2003/89/CE du parlement Européen et du conseil du 10/11/2003, Arrêté du 2/8/2005, décret n° 2005-944.

Threshold dose for peanut: a risk characterization based upon DBPCFC of a series of 287 peanut-allergic individuals

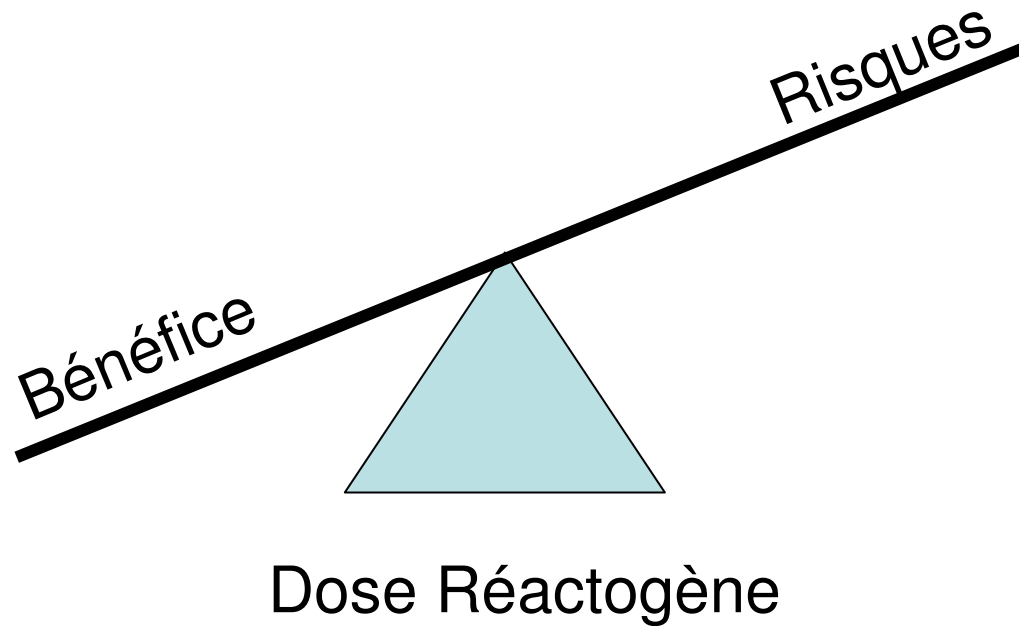
- Pour les signes objectifs
- Eliciting Dose 10% de la population :
 - 16,6 mg (arachide pilée)
 - IC à 95 % limite inf 12,3 mg
- Eliciting Dose 5% de la population :
 - 8,5 mg (arachide pilée)
 - IC à 95 % limite inf 6,1 mg
- Pas de relation sévérité de la réaction et ED

Protéines et huile d'arachide



Product class	description	protein ng/ml ELISA
Crude oils	crude oil	6470
	crude oil	90
	cold pressed oils	2550
<i>Refined food oils</i>	<i>arachid oil</i>	<i><0.3</i>
Pharmaceutical ingredients	refined arachid oil	<0.3
	arachid oil	<0.3
Pharmaceutical products	vit K	<0.3

Faut-il autoriser « les traces » rapport bénéfice/risque

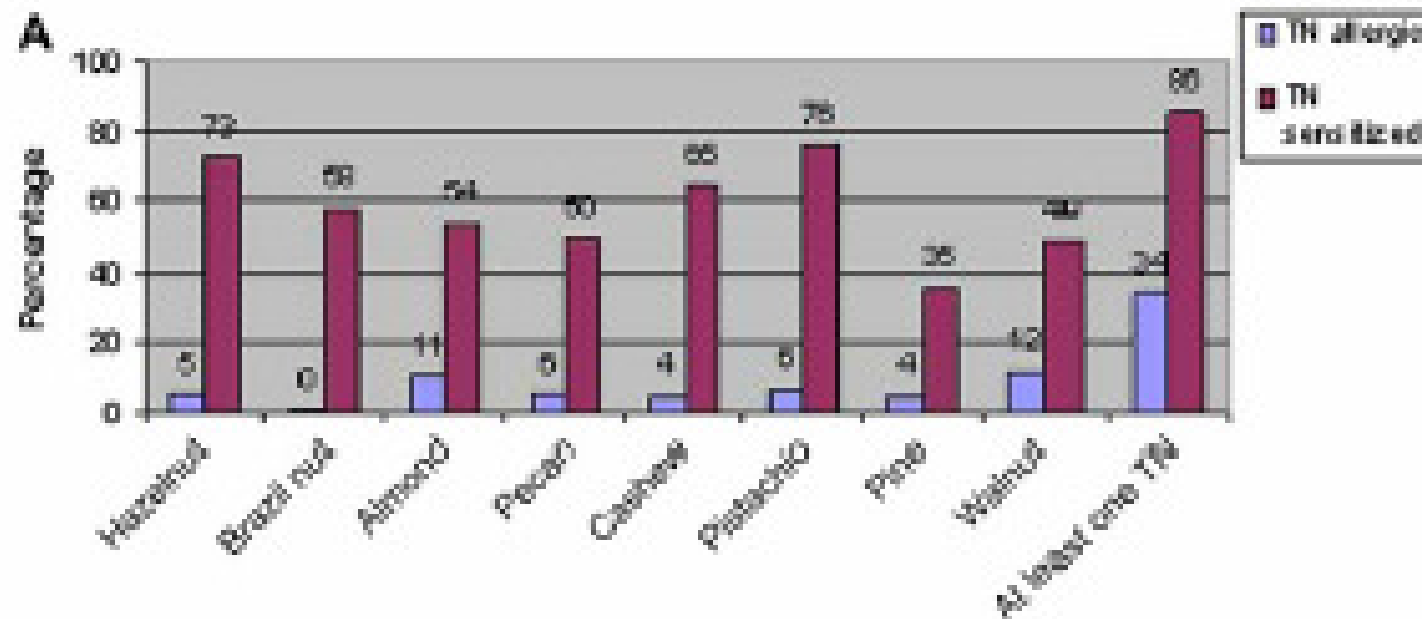


Que faire pour les fruits à coque, le soja et autres légumineuses ?

*T 5mm, noix de cajou 7 mm, pistache 8 mm,
Noisette 4 mm, soja 4 mm*

1. Exclure tous les fruits à coque
2. Exclure uniquement noix de cajou, pistache, noisette
3. Il est possible d'introduire la noisette

Sensibilisation et allergie aux fruits à coque chez des allergiques à l'arachide (n=234)



Le problème du Nutella®

- Prick tests noisette crue et Nutella®
- Si prick tests
 - noisette crue +
 - Nutella® -
 - Consommation de Nutella® possible, s'il doit y avoir une réaction, elle est pronostiquée modérée.

Sensibilisation et allergie au légumineuses chez des allergiques à l'arachide

	Prick et/ou IgE	TPODA +
Lupin	82 %	35 %
Pois	55 %	29 %
Soja	87 % 31% 28%	33 % 3% 5%

Peeters K et al. Allergy 2009 ; 64 549-55
Bjerremann Jensen L et al. WAO Journal 2008 ; 162-7;
Bock SA, Atkins FM. JACI 1989 ; 83 : 900-4

Introduire un aliment chez les enfants « à risques »

- Enfants à risques d'allergie alimentaire :
 - Atopie familiale ou personnelle
 - Allergie alimentaire à un autre aliment
- Introduction d'un nouvel aliment, réaction clinique mineure :
 - 27 % chez les non sensibilisés à cet aliment
 - 58 % chez les sensibilisés à cet aliment

Que dire aux parents qui vous interrogent sur l'évolution

1. Cette allergie persiste à vie le plus souvent
2. Si l'allergie persiste des traitements sont possibles

Allergie alimentaire, options thérapeutiques

- Non spécifiques de l'allergène :
 - Anti-IgE
 - Herbes chinoises
- Spécifiques de l'allergène :
 - Protéines dénaturées par la chaleur
 - Protéines recombinantes
 - Désensibilisation sub-linguale
 - Immunothérapie orale ou induction de tolérance

DBPC trial of OIT in peanut allergic children

- 19 enfants (1-16 ans) :
 - Histoire d'allergie arachide + F13 \geq 15
 - 9 placebo, 10 OIT (farine d'arachide de 6 mg à 4 gr, augmentation tous les 14 jours à hôpital)
- OFC :
 - Placebo 460 mg (15-1900 mg)
 - OIT tous tolèrent 5000 mg
- Modifications immunologiques:
 - IgEs inchangées
 - Prick diminution dans OIT

Comment adapter le régime en allergie alimentaire

- Simples, limités / larges, terroristes
- Pour éviter toute « épidémie hystérique »
- Non iatrogène
- Si possible thérapeutique