



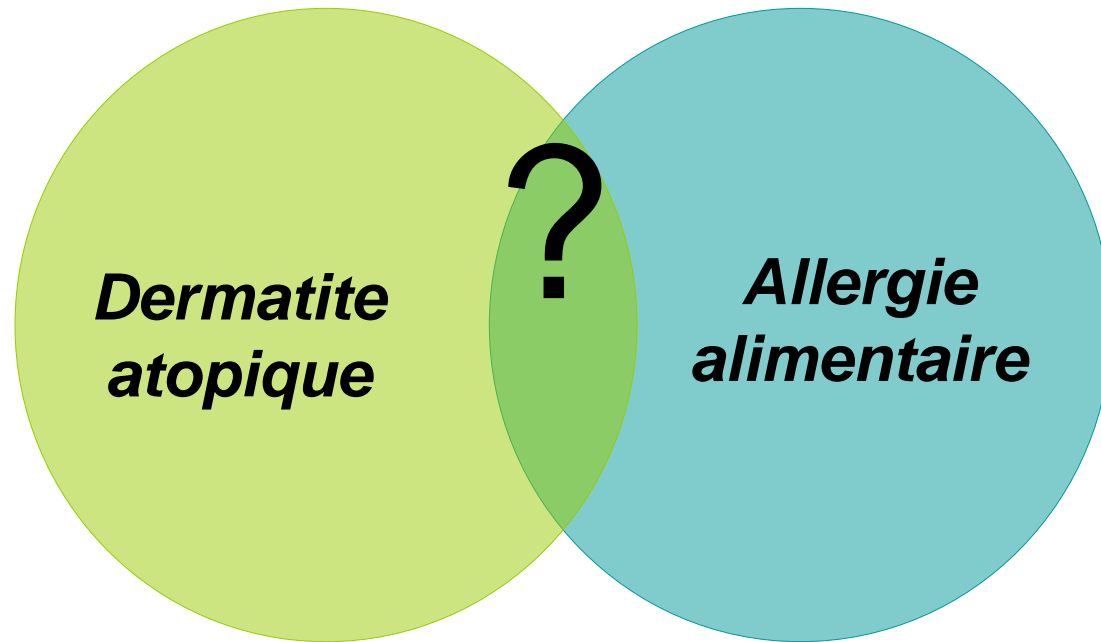
Docteur, mon enfant a des boutons.....Je suis convaincu qu'il a une allergie alimentaire!



J. Wassenberg - M. Hofer
Unité d'immuno-allergologie et rhumatologie
pédiatrique

[DA et allergie ?]

- **A quoi est-on vraiment allergique ?**
- **Quels coûts ?**
- **Régime « minceur » et croissance ?**



Dermatite atopique de l'enfant

Eigenmann PA, Sicherer SH, Borkowski TA et al. Prevalence of IgE-mediated food allergy among children with atopic dermatitis. Pediatrics 1998;101;E8

Rhodes HL, Sporik R, Thomas P, et al. Early life risk factors for adult asthma: A birth cohort study of subjects at risk. J Allergy Clin Immunol 2001; 108:120-5

- Touche 13% des enfants suisses
- 60%: plus de lésions à la puberté
 - FR chronicité: début précoce et sévère, sensibilisations
- Allergie alimentaire IgE médiée: 35%
- RC saisonnière: 75%
- Asthme: 50%
 - => DA = facteur de risque majeur pour le développement de manifestations allergiques

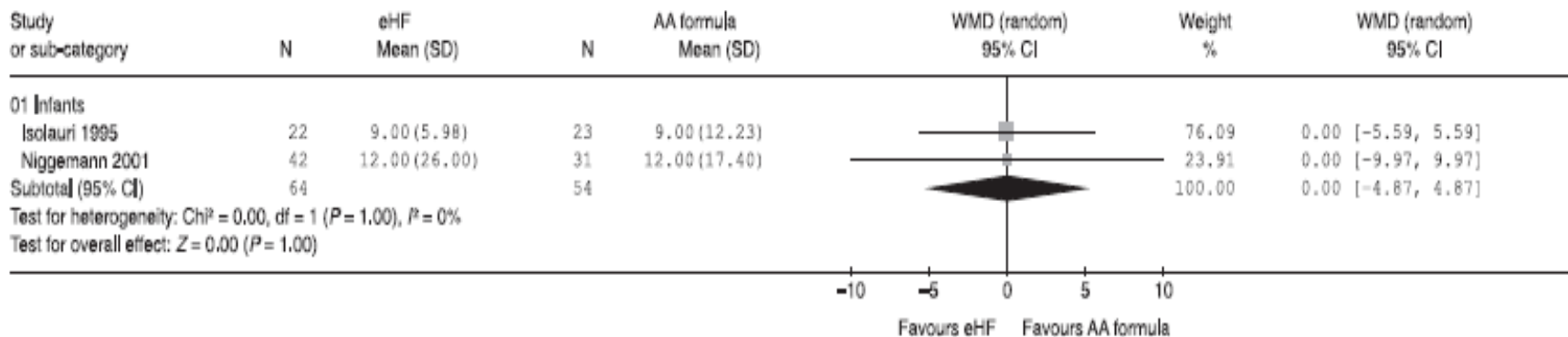
Indications au bilan allergologique chez l'enfant avec DA

Host A, Andrae S, Charkin S, et al. Allergy testing in children: why , who, when and how? Allergy 2003; 58: 558-68

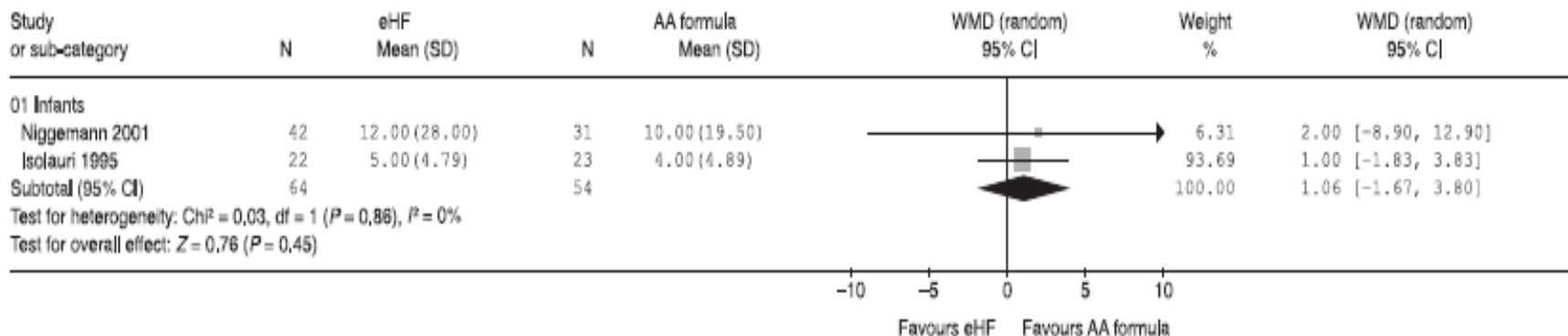
- Manifestations IgE-médiées
- Enfants de < 3 ans avec DA légère ou modérée
 - Pas de tests
- Enfants < 3 ans avec DA précoce et sévère
 - Rechercher allergènes alimentaires (œuf, LV, arachide, noix) par prick-test/IgE sp/Patch tests puis régimes d'exclusion et de réintroduction
 - Rechercher allergènes respiratoires
- Enfants > 3 ans
 - En principe pas de tests

Dietary exclusions for improving established atopic eczema in adults and children: systematic review

Outcome: Severity of atopic eczema at 2-3 months



Outcome: Severity of atopic eczema at 6-8 months

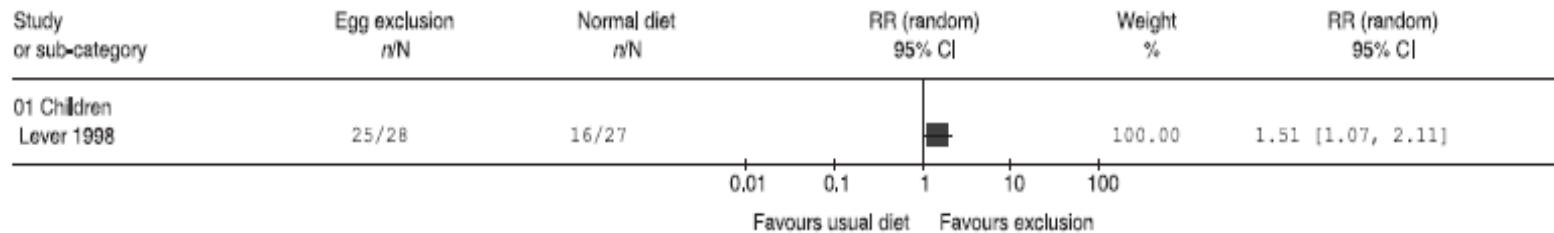


12 études identifiées (9 retenues)

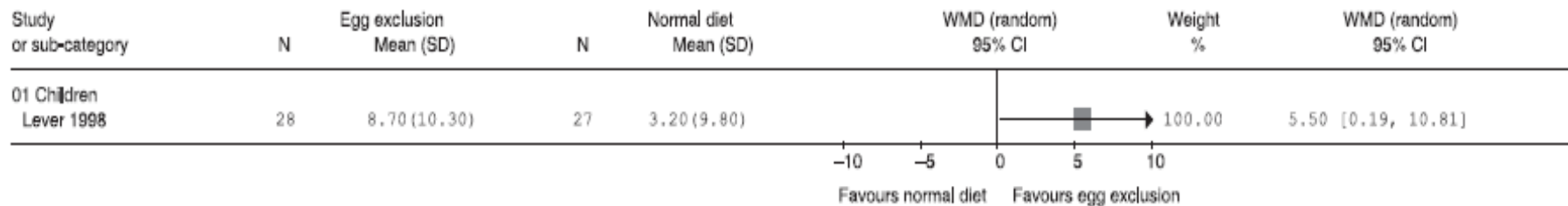
⇒ **Régimes d'exclusion: pas d'effets chez des individus non sélectionnés**

Dietary exclusions for improving established atopic eczema in adults and children: systematic review

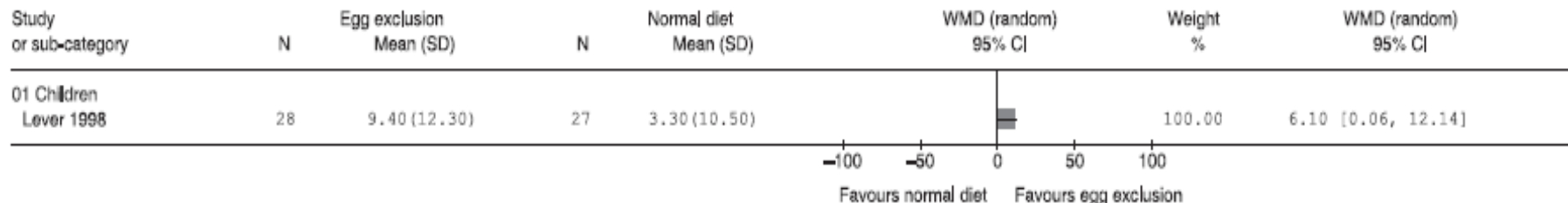
Outcome: Number of patients whose body surface are improved



Outcome: Change in body surface area at 6 weeks



Outcome: Change in severity score - end of treatment



⇒ **Si sensibilisation à l'œuf + arguments cliniques: efficacité dans 1 étude**

[A retenir...]

- La majorité des enfants avec DA n'auront pas de bénéfice à appliquer un régime d'évictions alimentaires
- Le bilan allergologique doit être réservé aux enfants avec manifestations IgE médiées ou avec DA sévère précoce persistante

[A retenir...]

- En cas d'application d'un régime alimentaire d'exclusion, réévaluation fréquente de son adéquation (Tests de provocation standardisés)
- L'interprétation des sensibilisations (IgE sp ou TC) est difficile et les valeurs prédictives positives non identifiées
- Après un régime d'éviction primaire prolongé, il existe un risque relativement important de réaction IgE médiée (anaphylaxie)

[DA et allergie ?]

- A quoi est-on vraiment allergique ?
Toujours confirmer l'allergie
- Quels coûts ?
Eviter les examens inutiles
- Régime « minceur » et croissance ?
Pas de régimes inutiles: potentiellement néfastes et impact sur la qualité de vie