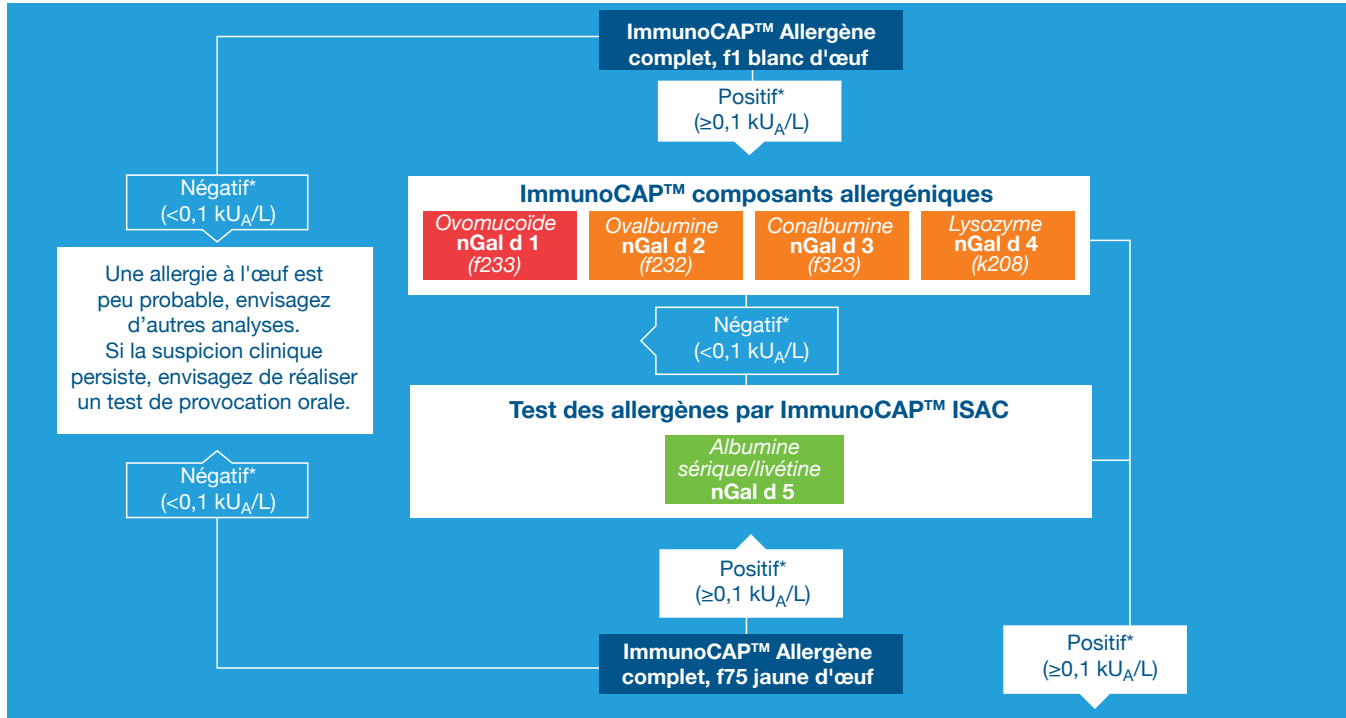


Vous suspectez une allergie à l'œuf ?

Profil de tests suggéré



* Si tous les composants de l'algorithme se révèlent négatifs et f1 ou f75 est positif, il est probable que le patient soit sensibilisé à un panallergène, tel que YGP42 (Gal d 6)

- ImmunoCAP™ Allergen f1, Egg white
- ImmunoCAP™ Allergen f233, Allergen component nGal d 1 Ovomucoïde, Egg
- ImmunoCAP™ Allergen f232, Allergen component nGal d 2 Ovalbumin, Egg
- ImmunoCAP™ Allergen f323, Allergen component nGal d 3 Conalbumin, Egg
- ImmunoCAP™ Allergen k208, Allergen component nGal d 4 Lysozyme, Egg
- ImmunoCAP™ Allergen, Allergen component nGal d 5 Livetin/Serum albumin, Egg
- ImmunoCAP™ Allergen f75, Egg yolk

RÉFÉRENCES :

1. Matricardi PM, et al. EAACI Molecular Allergy User's Guide. Pediatric allergy and immunology: official publication of the European Society of Pediatric Allergy and Immunology. 2016;27 Suppl 23:1-250.
2. Ando H, et al. J Allergy Clin Immunol 2008;122:583-588.
3. Lemon-Mulé H, et al. J Allergy Clin Immunol 2008;122:977-983.
4. Urisu A. J Allergy Clin Immunol 1997;100:171-176.
5. Benhamou Senouf AH, et al. Pediatr Allergy Immunol 2015;26:12-17.
6. Gray CL et al. Pediatr Allergy Immunol 2016;27:709-15.
7. Bernhisel-Broadbent J et al. J Allergy Clin Immunol 1994;93:1047-1059.
8. Jarvinen KM et al. Allergy 2007; 62:758-765.
9. Benhamou AH et al. Allergy 2010; 65: 283-289.
10. Gradman J et al. Pediatr Allergy Immunol. 2016 Dec;27(8):825-830.
11. Kleine-Tebbe J and Jakob T Editors: Molecular Allergy Diagnostics. Innovation for a Better Patient Management. Springer International Publishing Switzerland 2017. ISBN 978-3-319-42498-9 ISBN 978-3-319-42499-6 (eBook), DOI 10.1007/978-3-319-42499-6.
12. Dhanapala P et al. Cracking the egg: An insight into egg hypersensitivity. Mol Immunol.2015;66(2):375-83.
13. De Silva C et al. Molecular and immunological analysis of hen's egg yolk allergens with a focus on YGP42 (Gal d 6). Mol Immunol. 2016; 71: 152-60.
14. Hemmer W et al. Update on the bird-egg syndrome and genuine poultry meat allergy. Allergo J Int. 2016;25: 68-75.

INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

Réaction à l'œuf cru ou cuit¹⁻¹¹

- Une allergie primaire et persistante aux œufs crus et cuits est probable¹⁻¹¹

Gestion de la prise en charge

- Eviction de l'œuf
- En prenant en compte d'autres facteurs de risque, envisagez la prescription d'un auto-injecteur d'adrénaline.

Thermostable

Réaction à l'œuf cru^{1,5,9-11}

- Une allergie primaire aux œufs est probable
- Il est probable que le patient présente une tolérance aux œufs très cuits en cas de Gal d 1 négatif

Gestion de la prise en charge

- Eviction de l'œuf cru ou peu cuit, envisagez un test de provocation orale à l'œuf cuit

Thermostable

Réactivité croisée¹²⁻¹⁴

- Une réactivité croisée avec les oiseaux est probable

Gestion de la prise en charge

- Eviction de l'œuf
- Envisagez un risque de syndrome œuf-oiseau

Thermostable