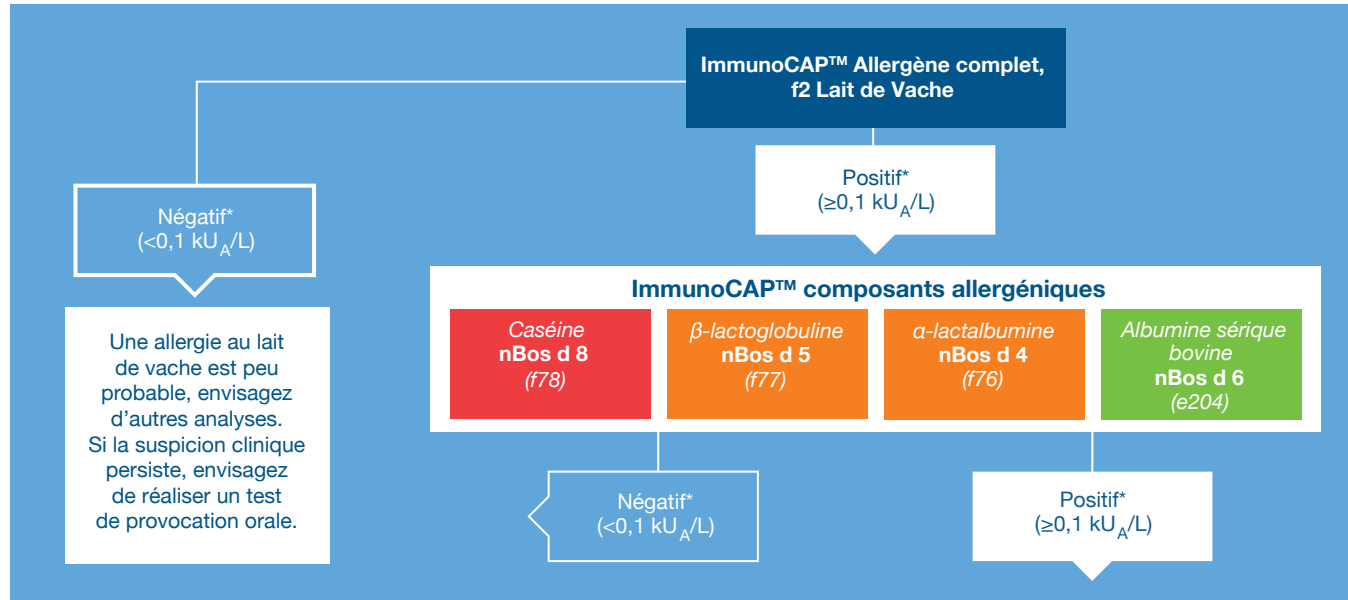


# Vous suspectez une allergie au lait de vache ?

## Profil de tests suggéré



\* Si tous les composants de l'algorithme se révèlent négatifs et f2 est positif, il est probable que le patient soit sensibilisé à un panallergène

- ImmunoCAP™ Allergen f2, Milk
- ImmunoCAP™ Allergen f76, Allergen component nBos d 4 Alpha-lactalbumin, Milk
- ImmunoCAP™ Allergen f77, Allergen component nBos d 5 Beta-lactoglobulin, Milk
- ImmunoCAP™ Allergen e204, Allergen component nBos d 6 BSA, Cow
- ImmunoCAP Allergen f78, Allergen component nBos d 8 Casein, Milk

### 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. Werfel T, et al. J Allergy Clin Immunol 1997;99 (1):124-133. 3. Norgaard A, et al. J Allergy Clin Immunol 1996;97:237. 4. Dupont D, et al. Mol Nutr Food Res 2010;54(11):1677-1689. 5. Docena G, et al. Allergy 1996;51(6):412-416. 6. Shek LP. Allergy 2005;60(7):912-919. 7. Lam HY. Clin Exp Allergy 2008;38(6):995-1002. 8. Bloom A, et al. Pediatric Allergy and Immunology 2015;25:740-746. 9. Nowak-Węgrzyn AK, et al. J Allergy Clin Immunol 2008;122(2):342-347. 10. Caubet JC, et al. J Allergy Clin Immunol 2012;131:222-224. 11. Ito K, et al. Clin Mol Allergy 2012 Jan 2;10(1):1. doi: 10.1186/1476-7961-10-1. 12. Bartuzi Z, et al. Curr Allergy Asthma Rep. 2017;17(7):46. 13. Chatchatee P, et al. Clin Exp Allergy 2001;31:1256-62. 14. Chatchatee P, et al. J Allergy Clin Immunol 2001;107:379-83. 15. Cerecedo I, et al. J Allergy Clin Immunol 2008;122:589-594. 16. Caubet JC, et al. Allergy. 2017 Mar 27. doi: 10.1111/all.13167. [Epub ahead of print] 17. 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. 18. Werfel SJ. J Allergy Clin Immunol 1997 99(3):293-300. 19. Martelli A, et al. Ann Allergy Asthma Immunol 2002;89(6):Suppl1:38-43.

## INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS

### Réaction au lait cru et cuit<sup>1-17</sup>

- Une allergie primaire et persistante au lait cru et cuit est probable<sup>1-17</sup>

### Prise en charge recommandée

- Régime d'éviction aux protéines de lait de vache
- En prenant en compte d'autres facteurs de risque, envisagez la prescription d'un auto-injecteur d'adrénaline.

**Thermostable**

### Réaction au lait cru<sup>1,10-12,17</sup>

- Une allergie primaire au lait est probable
- Il est probable que le patient présente une tolérance au lait très cuit / bouilli en cas de Bos d 8 négatif

### Gestion de la prise en charge

- Prévention de l'exposition au lait cru, envisagez un test de provocation orale au lait cuit / bouilli

**Thermolabile**

### Réaction au lait cru<sup>1,10-12,17</sup> et réactivité croisée à la viande bovine<sup>18,19</sup>

- Une allergie primaire au lait est probable
- Il est probable que le patient présente une tolérance au lait très cuit / bouilli en cas de Bos d 8 négatif

### Gestion de la prise en charge

- Prévention de l'exposition au lait cru, envisagez un test de provocation sous contrôle au lait cuit / bouilli
- Envisagez un risque d'allergie à la viande bovine concomitante ainsi qu'une réactivité croisée à d'autres albumines sériques, par ex., la viande porcine (f26)/ovine (f88)

**Thermolabile**

Pour en savoir plus :

[www.thermofisher.com/phadia](http://www.thermofisher.com/phadia)

Pris en charge par l'assurance maladie. Lire attentivement les instructions figurant sur l'étiquetage et/ou dans la notice d'utilisation du réactif (disponibles sur le site [www.dfu.phadia.com](http://www.dfu.phadia.com))

© 2019 Thermo Fisher Scientific Inc. Tous droits réservés. Toutes les marques sont la propriété de Thermo Fisher Scientific Inc. et de ses filiales. Fabricant : Phadia AB, Uppsala Suède

IDDALL166\_07-2019

UCCXXXXXX