Allergie au chat

Tests d'IgE spécifiques ImmunoCAP™

Plus de 200 millions de personnes sont allergiques au chat, qui représentent l'une des sources d'allergènes intérieurs les plus importantes au monde. Les patients sensibilisés au chat peuvent souffrir de symptômes respiratoires sévères, comme une rhinite et un asthme chroniques sévères[1,2].

ImmunoCAP™ Extrait allergénique

Chat (e1)

ImmunoCAP™ Allergènes moléculaires

Allergène moléculaire spécifique – rFel d 1 (e94)

Uteroglobuline

- Allergène majeur du chat[3]
- Marqueur spécifique de sensibilisation aux chats[3]
- Produite dans les glandes salivaires et la peau
- Il a été montré qu'une sensibilisation à Fel d 1 pendant l'enfance est un marqueur prédictif d'une allergie au chat à l'adolescence[3]
- Envisager une immunothérapie allergénique (ITA)[4,5]

Le savez-vous ?

Le risque de maladies respiratoires ainsi que leur sévérité augmentent avec le nombre d'allergènes moléculaires d'animaux domestiques auquel le/la patient(e) est sensibilisé(e).

Une sensibilisation **à ≥3 allergènes moléculaires d'animaux domestiques** est plus fréquente dans l'asthme sévère[4,7].

rFel d 2 (e220)

Albumine sérique

rFel d 4 (e228)

Lipocaline

rFel d 7 (e231)

Lipocaline

Allergènes à réactivité croisée

- Allergène mineur
- Présent dans les phanères et les sécrétions[3]
- Réactivité croisée élevée avec d'autres albumines sériques[3]
- Des IgE dirigées contre Fel d 2 peuvent indiquer une réactivité croisée et sont rarement importantes d'un point de vue clinique ; cependant Fel d 2 peut être un marqueur de sensibilisation primaire dans le syndrome porc-chat[7]

- Allergène majeur[3]
- Synthétisé dans les glandes salivaires et dispersé dans l'environnement via la salive et les phanères[3].
- Une sensibilisation à Fel d 4 est associée à des symptômes sévères d'asthme chez les patients allergiques au chat avec réactivité à Fel d 1[6]
- Une sensibilisation à Fel d 4 sans sensibilisation à Fel d 1 suggère une réactivité croisée avec un autre animal à poils (p. ex. avec Can f 6 et Equ c 1, du chien et du cheval respectivement)

- Allergène mineur
- Risque modéré de réactivité croisée avec Can f 1
- Avec Fel d 1 et Fel d 4, Fel d 7 est l'allergène du chat le plus couramment reconnu chez les patients symptomatiques, induisant aussi l'activation des basophiles la plus forte à faibles doses[1]

ThermoFisher SCIENTIFIC

Chat (e1)	Utéroglobuline Fel d 1	Lipocaline Fel d 4 / Fel d 7	Albumine sérique Fel d 2	Interprétation des résultats*	Considérations relatives à la prise en charge
+/−	+	+/−	+/−	**Allergie primaire – ITA indiquée** Une allergie primaire au chat est probable[3,8]	• Réduire l'exposition aux chats • Envisager l'ITA, en particulier en cas de symptômes d'asthme lors d'une exposition indirecte[3,8]
+/−	−	+	+/−	**Une réaction croisée avec d'autres lipocalines, p. ex. de chien/cheval, est probable**[3,9]	• Envisager de réduire l'exposition aux chats • Les patients asthmatiques ont un risque accru de symptômes sévères. • Une réaction croisée avec d'autres animaux à poils est fréquente • Envisager d'autres examens et un plan plus large de réduction de l'exposition[3,8]
+/−	−	−	+	**Réaction croisée** • Rarement important sur le plan clinique • En cas de sensibilisation à ce seul allergène, il s'agit probablement d'une réaction croisée avec d'autres albumines sériques, p. ex., de chien/cheval[3,9-10]	• Envisager des examens complémentaires chez les patients présentant des taux modérés à élevés d'IgE spécifiques pour exclure une sensibilisation au lait cru ou aux viandes moyennement cuites comme les saucisses, le jambon et les steaks. • Fel d 2 peut être un marqueur de sensibilisation primaire dans le syndrome porc-chat[3,7-10].
+	−	−	−	Si tous les allergènes moléculaires de l'algorithme sont négatifs et que e1 est positif, il est possible que le patient soit sensibilisé à un allergène non testé. En conséquence, en fonction des antécédents cliniques, une réduction de l'exposition peut demeurer recommandée[3].	

* L'interprétation des résultats doit tenir compte de l'histoire clinique.

Références : 1. Trifonova D, et al. Int J Mol Sci 2023;24(23):16729. **2.** Asarnoj A, et al. Journal of Allergy and Clinical Immunology 2016;137(3):813-821. **3.** Dramburg S, et al. Pediatr Allergy Immunol 2023;34(Suppl 28):e13854. **4.** Davila I. et al. Allergy. 2018 Jun;73(6):1206-1222) **5.** Bonnet B, et al. Allergy Asthma Clin Immunol. 2018;14:14. **6.** Asarnoj A, et al. J Allergy Clin Immunol 2016;137(3):813-21 **7.** Konradsen JR, et al. J Allergy Clin Immunol. 2015;135:616-25. **8.** Nordlund B, et al. Allergy 2012;67:661-669. **9.** Kleine-Tebbe, J. and Jakob, T. Editors: Molecular Allergy Diagnostics. Springer International Publishing Switwerland 2017. **10.** Posthumous J, et al. J Allergy Clin Immunol 2013;131:924–925. **Noms officiels des produits :** ImmunoCAP Allergen e1, Cat dander; ImmunoCAP Allergen e94, Allergen component rFel d 1 Cat; ImmunoCAP Allergen e220, Allergen component rFel d 2, Cat serumalbumin; ImmunoCAP Allergen e228, Allergen component rFel d 4, Cat; ImmunoCAP Allergen e231, Allergen component rFel d 7, Cat

Pour en savoir plus : **thermofisher.com/allergencomponents**

Lire attentivement les instructions figurant sur l'étiquetage et/ou dans la notice d'utilisation du réactif (disponible sur le site www.dfu.phadia.com). Pris en charge par l'assurance maladie. © 2025 Thermo Fisher Scientific Inc. Tous droits réservés. Toutes les marques sont la propriété de Thermo Fisher Scientific et de ses filiales, sauf indication contraire. Fabricant légal : Phadia AB (membre de Thermo Fisher Scientific).
453351.AL.EU3.FR.V1.25 IDDALL356_03-2025

thermo scientific