

Allergie au pollen d'herbacées

Tests d'IgE spécifiques ImmunoCAP™

ThermoFisher
SCIENTIFIC

Le mot « herbacées » ne décrit pas une famille botanique mais fait référence à diverses plantes utilisées en cuisine, à des plantes médicinales adaptatives d'un point de vue écologique et à des plantes ségétales invasives¹. Les symptômes liés à l'allergie aux herbacées peuvent être peu clairs et difficiles à diagnostiquer en raison de polysensibilisations fréquentes et d'une anamnèse non concluante du fait du chevauchement de la saison de floraison avec celles du bouleau et des graminées. Des réactions croisées sont attendues entre différentes espèces d'herbacées étroitement apparentées d'un point de vue botanique^{1,2}.

ImmunoCAP™

Extraits allergéniques

Armoise (w6)

Ambroisie (w1)

Pariétaire (w21)

Plantain (w9)

Soude (w11)

ImmunoCAP™

Allergènes moléculaires

nArt v 1 (w231)
Defensin-like

nAmb a 1 (w230)
Pectate lyase

nPar j 2 (w211)
LTP

rPla l 1 (w234)
Ole e 1 like

nSal k 1 (w232)
Pectine méthylestérase

Allergène moléculaire spécifique

- Allergène majeur de l'armoise
- Responsable d'une réactivité croisée avec l'ambroisie, le tournesol et la camomille¹⁻¹⁴



- Allergène majeur de l'ambroisie
- Réactivité croisée avec les pectate lyases de l'ordre des Asterales ainsi qu'avec l'allergène majeur de graminées non apparenté Phl p 4¹⁻¹⁶



- Allergène majeur de la pariétaire
- Par j 2 ne présente pas de réactivité croisée avec les LTP d'autres espèces¹⁸



- Allergène majeur du plantain
- Marqueur d'une véritable sensibilisation au plantain¹



- Allergène majeur de la Soude
- Marqueur d'une véritable sensibilisation à la Soude¹



Allergènes à réactivité croisée#

nArt v 3 (w233) LTP – Profiline (Bet v 2, Phl p 12) – Polcalcine (Bet v 4, Phl p 7)

Art v 3 partage une réactivité croisée cliniquement pertinente avec d'autres LTP de pollens et d'aliments, tel que Pru p 3. On le considère comme un allergène associé au syndrome LTP^{16,19}

[#] La profiline (Bet v 2, Phl p 12) et la polcalcine (Bet v 4, Phl p 7) du bouleau et de la phléole des prés peuvent être utilisées comme marqueurs pour la quasi-totalité des pollens en raison de leur similarité structurale⁹.

Extraits allergéniques	Allergènes moléculaires	Interprétation des résultats*	Considérations relatives à la prise en charge
Armoise	Art v 1 	Une sensibilisation primaire à l'armoise est probable ¹⁻¹³	<ul style="list-style-type: none"> • Envisager de prescrire une immunothérapie allergénique (ITA) au pollen d'armoise • Réduire l'exposition aux pollens d'herbacées¹⁻¹³
	Art v 3 	Une sensibilisation primaire à l'armoise et un syndrome LTP sont probables ¹⁶⁻¹⁹	<ul style="list-style-type: none"> • ITA à l'armoise plus ou moins indiquée • Réduire l'exposition aux pollens d'herbacées¹⁻¹³
Ambroisie	Amb a 1 	Une sensibilisation primaire à l'ambroisie est probable ¹⁻¹³	<ul style="list-style-type: none"> • Envisager de prescrire une ITA au pollen d'ambroisie • Réduire l'exposition aux pollens d'herbacées¹⁻¹³
Pariétaire	Par j 2 	Une sensibilisation primaire à la pariétaire est probable ¹⁻¹³	<ul style="list-style-type: none"> • Envisager de prescrire une ITA au pollen de pariétaire^{1,20} • Réduire l'exposition aux pollens d'herbacées¹⁻¹³
Plantain	Pla l 1 	Une sensibilisation primaire au plantain est probable ^{1,2}	<ul style="list-style-type: none"> • Envisager de prescrire une ITA au pollen de plantain^{1,2} • Réduire l'exposition aux pollens d'herbacées¹⁻¹³
Soude	Sal k 1 	Une sensibilisation primaire à la Soude est probable ^{1,21}	<ul style="list-style-type: none"> • Envisager de prescrire une ITA au pollen de Soude^{1,21} • Réduire l'exposition aux pollens d'herbacées¹⁻¹³

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

Références : 1. Dramburg S, et al. *Pediatr Allergy Immunol* 2023;34(Suppl 28):e13854. 2. Gadermaier, G, et al. *Methods* 2014;66:55-66. 3. Forkel, et al. *Int Arch Allergy Immunol* 2020;181(2):128-135. 4. Asero, R, et al. *Ann Allergy Asthma Immunol* 2014;113:307-313. 5. Liao, et al. *Front. Peridatr* 2022;10:816354. 6. Cosi V, et al. *Curr Allergy Asthma Rep* 2023;23(6):277-285. 7. Egger M, et al. *Allergy* 2006;61:461-476. 8. Gao Z, et al. *Allergy* 2019;74(2):284-293. 9. Zbircea LE, et al. *Int J Mol Sci* 2023;24(4):4040. 10. Schmid-Grendelmeier P. *Hautarzt* 2010;61(11):946-953. 11. Canonica GW, et al. *World Allergy Organization Journal* 2013;6(1):17. 12. Asero R. *Eur Ann Allergy Clin Immunol* 2012;44(5):183-187. 13. Kleine-Tebbe, J. and Jakob, T. Editors: *Molecular Allergy Diagnostics*. Springer International Publishing Switzerland 2017. 14. Leonard R, et al. *J Biol Chem* 2010;285(35):27192-200. 15. Pichler U, et al. *PLoS One* 2015;10(5):e0120038. 16. Wopfner N, et al. *Int Arch Allergy Immunol* 2005;138(4):337-346. 17. Zhao L, et al. *Clin Transl Allergy* 2020;10(1): p. 50. 18. Asero R, et al. *Clin exp Allergy* 2018;48(1):6-12. 19. Scheurer S, et al. 2021;21(2):7. 20. Gonzalez-Rioja R, et al. *Clin Exp Allergy* 2007;37(2): p. 243-250. 21. Barderas R, et al. *Clin Exp Allergy* 2007;37(7): p. 1111-1119. **Nom officiel des produits :** ImmunoCAP Allergen w1, Common ragweed; ImmunoCAP Allergen w6, Mugwort; ImmunoCAP Allergen w21, Wall pellitory; ImmunoCAP Allergen w9, Plantain (English), Ribwort; ImmunoCAP Allergen w11, Saltwort (prickly), Russian thistle; ImmunoCAP Allergen w230, Allergen component Armb a 1, Ragweed; ImmunoCAP Allergen w231, Allergen component Art v 1, Mugwort; ImmunoCAP Allergen w233, Allergen component Art v 3 LTP, Mugwort; ImmunoCAP Allergen w211, Allergen component Par j 2 LTP, Wall pellitory; ImmunoCAP Allergen w234, Allergen component Pla l 1, Plantain; ImmunoCAP Allergen w232, Allergen component Sal k 1, Saltwort

 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