

Allergie aux animaux

Tests d'IgE spécifiques ImmunoCAP™

ThermoFisher
SCIENTIFIC

Caractéristiques et réactivité croisée des allergènes moléculaires¹

ImmunoCAP™ Extraits allergéniques	ImmunoCAP™ Allergènes moléculaires					
 Chat (e1)	rFel d 1 (e94)			rFel d 4 (e228)	rFel d 7 (e231)	rFel d 2 (e220)
 Chien (e5)	rCan f 5 (e226)	rCan f 2 (e102)	rCan f 4 (e229)	rCan f 6 (e230)	rCan f 1 (e101)	nCan f 3 (e221)
 Cheval (e3)				rEqu c 1 (e227)		
Légende	———— Sensibilisant primaire		 Sensibilisant secondaire		■ Réactivité croisée	

Caractéristiques de la famille de protéines^{1,2}

Utréoglobuline/Sécrétoglobuline

- Allergène majeur du chat
- Marqueur de sensibilisation spécifique au chat
- Produit par les glandes sébacées et salivaires, présent dans les poils et les phanères

Kallikréine prostatique

- Allergène majeur du chien mâle
- Produit dans la prostate, présent dans les poils, les phanères et l'urine des chiens mâles

Lipocalines

- Allergènes majeurs dans la plupart des cas
- Produits dans les glandes salivaires, présents dans la salive et les phanères

Albumines sériques

- Forte réactivité croisée
- Considérés comme des allergènes mineurs
- Présents en abondance dans la salive et les phanères

Les extraits allergéniques peuvent contenir plusieurs allergènes moléculaires.

Un résultat positif pour l'extrait allergénique associé à des résultats négatifs pour les allergènes moléculaires peut s'expliquer de plusieurs manières. Le patient peut par exemple être sensibilisé à un allergène moléculaire qui n'est pas encore disponible dans la sélection de tests. Tenir compte de l'histoire clinique du patient et de la réactivité croisée¹.

Considérations relatives à la prise en charge

- **Forte concentration d'IgE spécifiques à Fel d 1 :**
Mettre en place une réduction ciblée de l'exposition au chat et envisager une immunothérapie allergénique (ITA)^{3,4}.
- **Forte concentration d'IgE spécifiques à Can f 1 et/ou Can f 2 et/ou Can f 4 :**
Mettre en place une réduction ciblée de l'exposition au chien et envisager une ITA^{1,3,5,6}.
- **Monosensibilisation à Can f 5 (jusqu'à 30% des patients sensibilisés au chien)² :**
Le patient peut tolérer les chiens femelles^{1,5}. Envisager une ITA⁵.
- **La sensibilisation à Can f 3/Fel d 2 indique une réactivité croisée** et est rarement importante sur le plan clinique¹. Fel d 2 peut toutefois être un sensibilisant primaire dans le syndrome porc-chat⁷.
- **Forte concentration d'IgE spécifiques à Equ c 1 :**
Mettre en place une réduction ciblée de l'exposition au cheval⁸.

Sévérité de la maladie

Le risque de contracter une maladie respiratoire et la sévérité de celle-ci augmentent avec le nombre d'allergènes moléculaires d'animaux domestiques auxquels est sensibilisé le patient.

-  La sensibilisation à ≥ 3 allergènes moléculaires d'animaux domestiques est plus fréquente dans l'asthme sévère^{3,9,10}.
-  Plus la concentration d'IgE spécifiques à Fel d 1 / Fel d 4 / Can f 1 / Can f 2 / Can f 5 est élevée, plus le risque d'asthme est grand¹¹⁻¹³.
-  La cosensibilisation à Fel d 1 et Fel d 4 est associée à des symptômes d'asthme¹².
-  La cosensibilisation à Can f 1, Can f 2 et Can f 5 est associée à des symptômes d'asthme¹².
-  Une polysensibilisation aux allergènes moléculaires des animaux domestiques à l'âge de 4 ans permet de prédire le risque de rhinite, de conjonctivite et d'asthme à l'âge de 16 ans^{14,15}.

Références : 1. Dramburg S, et al. EAACI Molecular Allergy User's Guide 2.0. PAI. 2023;34 (28):e13854. 2. Schoos, Ann-Marie M. et al. Journal of Allergy and Clinical Immunology, 2021 Volume 147, Issue 4, 1164 - 1173. 3. Özyüç Ermis SS et al. Clin Exp Allergy. (2023) Jan;53(1):88-104. 4. Bonnet B, et al. Allergy Asthma Clin Immunol. 2018;14:14. 5. Liccardi G, et al. Hum Vaccin Immunother. 2018;14(6):1438-1441. 6. Nwaru BI, et al. J Allergy Clin Immunol Pract. (2019) ;7(4):1230-8.e4. 7. Konradson JR, et al. J Allergy Clin Immunol. 2015;135:616-25. 8. Fernandez-Tavora, et al. J Invest Allergol Clin Immunol 2002;12(1):29-33. 9. Nordlund B, et al. Allergy. 2012;67:661-9. 10. Konradson JR, et al. Pediatr Allergy Immunol. 2014;25:187-92. 11. Patelis A, et al. Clin Exp Allergy. 2016;46:730-40. 12. Bjerg A, et al. Pediatr Allergy Immunol. 2015;26(6):557-63. 13. Perzanowski M, et al. J Allergy Clin Immunol 2016;138:1582-90. 14. Asarnoj A, et al. J Allergy Clin Immunol. 2016;137:813-21. 15. Schoos AMM, et al. Allergy Clin Immunol 2021. 147(4):1164-1173. **Noms officiels des produits :** ImmunoCAP Allergen e5, Dog Dander; ImmunoCAP Allergen e1, Cat Dander; ImmunoCAP Allergen e3, Horse Dander; ImmunoCAP Allergen e94, Allergen component rFel d 1 Cat; ImmunoCAP Allergen e220, Allergen component rFel d 2 Cat serum albumin; ImmunoCAP Allergen e228, Allergen component rFel d 4, Cat; ImmunoCAP Allergen e231, Allergen component rFel d 7 Cat; ImmunoCAP Allergen e101, Allergen component rCan f 1 Dog; ImmunoCAP Allergen e102, Allergen component rCan f 2 Dog; ImmunoCAP Allergen e221, Allergen component rCan f 3 Dog serum albumin; ImmunoCAP Allergen e229, Allergen component rCan f 4 Dog; ImmunoCAP Allergen e226, Allergen component rCan f 5 Dog; ImmunoCAP Allergen e230, Allergen component rCan f 6 Dog; ImmunoCAP Allergen e227, Allergen component rEqu c 1, Horse ; **Remarque :** Comme pour tout test diagnostique, le diagnostic ou le plan de traitement du clinicien doit se baser sur les résultats des tests, l'histoire clinique du patient, les renseignements dont dispose le clinicien sur le patient, ainsi que le jugement clinique de ce dernier. Les patients peuvent être sensibilisés à plus d'un allergène moléculaire¹.

 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