

Allergies aux fruits à coque et à l'arachide

Tests d'IgE spécifiques ImmunoCAP™

50 % des enfants allergiques à un fruit à coque sont allergiques à un autre fruit à coque¹.

ImmunoCAP™
Allergènes moléculaires

ImmunoCAP™
Extrait allergénique

		Profiline*	PR-10	LTP	Protéines de stockage
		Asymptomatique ² (habituellement)	Réactions locales ² (principalement)	Réactions locales et systémiques ²	Réactions systémiques ²
Arachide (f13)		Profiline*	Ara h 8 (f352)	Ara h 9 (f427)	Ara h 1 (f422) Ara h 2 (f423) Ara h 3 (f424) Ara h 6 (f447)
Noisette (f17)		Profiline*	Cor a 1 (f428)	Cor a 8 (f425)	Cor a 9 (f440) Cor a 14 (f439)
Noix** (f256)		Profiline*		Jug r 3 (f442)	Jug r 1 (f441)
Noix de cajou*** (f202)		Profiline*			Ana o 2**** Ana o 3 (f443)
Noix du Brésil (f18)		Profiline*			Ber e 1 (f354)
		<ul style="list-style-type: none"> • Labile à la chaleur et à la digestion • Forte réactivité croisée avec les pollens et les aliments d'origine végétale • Faible risque de réaction 	<ul style="list-style-type: none"> • Labile à la chaleur et à la digestion • Principalement des réactions locales • Associé à l'allergie au pollen de bouleau (réactivité croisée) 	<ul style="list-style-type: none"> • Stable à la chaleur et à la digestion • Associé à des réactions locales et systémiques • Associé à une allergie aux fruits à noyau (réactivité croisée) 	<ul style="list-style-type: none"> • Stable à la chaleur et à la digestion • Associé à des réactions systémiques • Indique une sensibilisation primaire
		Réactivité croisée			Risque

* Marqueurs de substitution pour la profiline : Phl p 12, Bet v 2 ou Pru p 4. ** Les patients sensibilisés à la noix de pécan ont une forte probabilité d'être aussi sensibilisés à la noix, et inversement. Jug r 1 et Jug r 3 peuvent donc être utilisés comme marqueurs de risque de l'allergie à la noix de pécan et à la noix³.

*** Les patients sensibilisés à la pistache ont une forte probabilité d'être aussi sensibilisés à la noix de cajou, et inversement. Ana o 3 peut donc être utilisé comme marqueur de risque pour l'allergie à la pistache et à la noix de cajou⁴.

**** ImmunoCAP ISAC_{E112} uniquement

Extraits allergéniques Arachide/noisette / noix / noix de cajou / noix du Brésil	PR-10 Ara h 8 / Cor a 1	LTP Ara h 9 / Cor a 8 / Jug r 3	Protéines de stockage Ara h 1/2/3/6/Cor a 9/14/ Jug r 1/Ana o 3/Ber e 1	Interprétation des résultats*	Considérations quant à la prise en charge ²⁻²⁶
				Risque élevé de symptômes systémiques sévères	<ul style="list-style-type: none"> Éviction de l'allergène pour lequel le test est positif Le patient réagira probablement au test de provocation orale (TPO) Investiguer sur des co-sensibilisations potentielles (p. ex., arachide, autres fruits à coque et graines) Envisager la prescription d'un auto-injecteur d'adrénaline
				Risque de réactions locales et systémiques	<ul style="list-style-type: none"> Éviction de l'allergène pour lequel le test est positif Investiguer sur d'éventuelles sensibilisations à d'autres LTP (P. ex., fruits, fruits à coque) Envisager la prescription d'un auto-injecteur d'adrénaline
				Risque de réactions locales (habituellement)	<ul style="list-style-type: none"> En cas de sensibilisation à un seul allergène, il s'agit probablement d'une réactivité croisée avec le pollen de bouleau et des aliments d'origine végétale contenant des PR-10 Un TPO réalisé par un spécialiste peut être recommandé
				<p>Si tous les allergènes moléculaires sont négatifs et qu'un extrait est positif, le patient pourrait être sensibilisé à un allergène non testé, comme des profilines, des <i>cross-reactive carbohydrate determinants</i> (CCD) ou d'autres allergènes¹⁴. Si tous les tests (extraits et allergènes moléculaires) sont négatifs, une allergie à un fruit à coque est peu probable – envisager d'autres examens. Si la suspicion clinique persiste, envisager un TPO.</p>	

*Les résultats doivent être interprétés au vu des antécédents cliniques

Références : 1. McWilliam V, et al. *J Allergy Clin Immunol* 2019;143(2):644. 2. Dramburg et al. *Pediatr Allergy Immunol*. 2023;34 Suppl 28:e13854. 3. Teuber SS, et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2000;105:S140. 4. Savatianos S, et al. *Allergy Clin Immunol*. 2015;136:192-4. 5. Gesselhart S et al. *Mol Immunology* 2018 Aug;100:71-81. 6. Pastorello E et al. *J Allergy Clin Immunol* 2004; 114(4): 908-14. 7. Rosenfeld L et al. *Int Arch Allergy Immunol*. 2012; 157:238-245. 8. Masthoff L et al. *Allergy* 2013; 68: 983- 993. 9. Egger M et al. *Curr Allergy Asthma Rep* 2010; 10:326-335. 10. www.allergen.org. 11. Davoren M et al. *Arch Dis Child* 2005; 90(10): 1084 -5. 12. Robotham J et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2005; 115(6): 1284-90. 13. Clark A et al. *Allergy* 2007; 62(8): 913-6. 14. Borja J et al. *Allergy* 54, 1999 / 1004-1013. 15. Masthoff L et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2013(in press). 16. Flinterman AE et al. *Allergy Clin Immunol*. 2008 Jun; 8(3): 261-5. 17. De Knop K. J. et al. *Pediatr Allergy Immunol*. 2011 Feb; 22(1Pt 2): e139- 49. 18. Hansen K. S. et al. *Allergy*. 2003 Feb; 58(2): 132-8. 19. Pastorello EA et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2002; 109(3): 563-70. 20. Schocker F. et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2004;113:141-7. 21. Hansen K. S. et al. *J Allergy Clin Immunol*. 2009 Apr 1; 123(5): 1134-41. 22. Garino C et al. *Mol. Nutr. Food Res*. 2010; 54: 1257-1265. 23. Bradshaw N, A Clinical Reference Guide to Molecular Allergy. *Go Molecular! Molecular Allergy –The Basics*, 2014. 24. Katelaris GH et al. *Allergy Clin Immunol* 2010, 120:246-251. 25. Sastre J et al. *Clin Exp Allergy* 2010, 40:1442-1460. 26. Nucera E, et al. *Postepy Dermatol Alergol*. 2015 Aug; 32(4): 255-261. **Nom officiel des produits :** ImmunoCAP Allergen 117, Hazelnut; ImmunoCAP Allergen 1428, Allergen component rCor a 1 PR-10 Hazelnut; ImmunoCAP Allergen 1425, Allergen component rCor a 8 Hazelnut; ImmunoCAP Allergen 1440, Allergen component rCor a 9 Hazelnut; ImmunoCAP Allergen 1439, Allergen component rCor a 14 Hazelnut; ImmunoCAP Allergen 1256, Walnut; ImmunoCAP Allergen 1441, Allergen component rJug r 1 Walnut; ImmunoCAP Allergen 1442, Allergen component rJug r 3 LTP Walnut; ImmunoCAP Allergen 118, Brazil nut; ImmunoCAP Allergen 1354, Allergen component rBer e 1 Brazil nut; ImmunoCAP Allergen 1202, Cashew nut; ImmunoCAP Allergen 1443, Allergen component rAna o 3, Cashew nut; ImmunoCAP Allergen 113, Peanut; ImmunoCAP Allergen 1422, Allergen component rAra h 1 Peanut; ImmunoCAP Allergen 1423, Allergen component rAra h 2 Peanut; ImmunoCAP Allergen 1424, Allergen component rAra h 3 Peanut; ImmunoCAP Allergen 1447, Allergen component rAra h 6 Peanut; ImmunoCAP Allergen 1352, Allergen component rAra h 8 PR-10, Peanut; ImmunoCAP Allergen 1427, Allergen component rAra h 9 L TP, Peanut;

 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