

Allergie aux pollens

ThermoFisher
SCIENTIFIC

Profil de tests suggéré pour les sensibilisations aux pollens d'arbres, de graminées et d'herbacées

ImmunoCAP™ Extraits allergéniques

Confirmer ou écarter une allergie présumée grâce aux dosages d'IgE spécifiques de pollens d'arbres, de graminées et d'herbacées pertinents¹⁻⁴

Sources allergéniques

Pollens d'arbres



Bouleau	t3
Olivier / Frêne	t9 / t25
Olivier	t9
Cyprès / Genévrier	t23 / t6
Platane	t11

Pollens de graminées



Phléole des prés	g6
Chiendent	g2

Pollens d'herbacées



Armoise	w6
Ambroisie	w1
Pariétaire	w21
Plantain	w9
Soude	w11

ImmunoCAP™ Allergènes moléculaires

Faire la différence entre une sensibilisation spécifique et une réactivité croisée^{1-3,5-8}

Allergènes moléculaires spécifiques

rBet v 1	t215
rOle e 1	t224
nOle e 7	t227
nOle e 9	t240
nCup a 1**	t226
rPla a 1	t241

rPhl p 1	g205
rPhl p 5b	g215
ou rPhl p 1/rPhl p 5b	g213
nCyn d 1**	g216

nArt v 1	w231
nAmb a 1	w230
rPar j 2	w211
rPla l 1	w234
nSal k 1**	w232

Allergènes moléculaires à réactivité croisée

rBet v 2*	t216
rBet v 4*	t220
ou rBet v 2/rBet v 4*	t221
MUXF3 CCD**	o214

rPhl p 7*	g210
rPhl p 12*	g212
ou rPhl p 7/rPhl p 12	g214
MUXF3 CCD**	o214

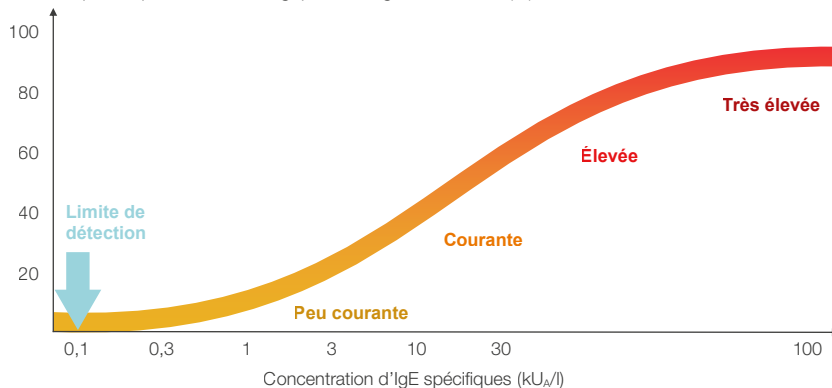
Si l'exposition aux pollens d'arbres/graminées/herbacées est accompagnée de symptômes cliniques, il est fort probable qu'il s'agisse d'une allergie clinique. Envisager de réduire l'exposition aux pollens et de prescrire une immunothérapie allergénique (ITA)^{1-3,5-9}.

Efficacité incertaine de l'ITA, notamment en l'absence de sensibilisation primaire aux pollens. Continuer à chercher la sensibilisation primaire^{1-3,8,9}.

* Les profilines (Bet v 2, Phl p 12) et les polcalcines (Bet v 4, Phl p 7) du bouleau et de la phléole des prés peuvent remplacer les molécules correspondantes d'autres pollens en raison de leur forte similarité structurale^{2,7,8}. ** Les glycoprotéines contiennent des groupements glucidiques (CCD). Les IgE uniquement spécifiques aux CCD (comme MUXF3) ne sont généralement pas pertinentes sur le plan clinique^{6,7}.

Les tests d'IgE spécifiques ImmunoCAP : des résultats quantitatifs de confiance, grâce à des normes de qualité élevées

Probabilité pour le patient d'être allergique à l'allergène recherché (%)



Un résultat positif

≥ 0,10 kU_A/l indique une sensibilisation.

Même de très faibles valeurs indiquent un risque potentiel de symptômes d'allergie^{13,14}.

Facteurs à prendre en compte pour un diagnostic final⁴⁻¹⁷

- Âge
- Symptômes
- Histoire clinique familiale
- Type d'allergènes sensibilisants
- Charge d'allergènes
- Degré d'atopie



Pourquoi utiliser les tests d'IgE spécifiques ImmunoCAP^{15,16} ?

- ✓ Pour tous les patients quelle que soit la saison
- ✓ Compatible avec la prise de médicaments tels que les anti-histaminiques
- ✓ Tests sanguins quantitatifs

Valeur clinique des tests quantitatifs d'IgE spécifiques ImmunoCAP

Diagnostic



Le fait de pouvoir mesurer la concentration d'IgE spécifiques à un allergène grâce aux tests d'IgE spécifiques ImmunoCAP donne une indication du risque de réactions cliniques à un allergène donné et facilite l'identification des allergènes incriminés et ainsi permet de mettre en place des mesures d'éviction¹⁹.

Pronostic



En général, plus la concentration d'IgE est élevée, plus le risque de développer des allergies est grand. Étant donné qu'une sensibilisation précoce peut permettre de prédire l'apparition future d'allergies, il est essentiel de disposer de tests très sensibles et spécifiques pour le dosage des IgE, qui permettent d'identifier les sensibilisations dès le plus jeune âge^{20,21}.

Suivi



Les résultats des dosages d'IgE spécifiques permettent de surveiller l'évolution du profil allergique du patient au fil du temps, en cas de changement des signes cliniques et/ou des déclencheurs suspectés^{18,19}.

Références : 1. Barber D, et al. Allergy 2021;00:1-17. 2. Kleine-Tebbe J, et al. Allergol Select 2021;5:180-186. 3. Kleine-Tebbe J, et al. Immunol Allergy Clin N Am 2016;36:191-203. 4. Scadding GK, et al. Immunol Allergy Clin North Am 2016;36(2):249-260. 5. Anstogui I J, et al. World Allergy Organization Journal 2020;13:100091. 6. Dramburg S, et al. Pediatr Allergy Immunol 2023;34(Suppl 28):e13854. 7. Kleine-Tebbe J, et al. Molecular Allergy Diagnostics Springer International Publishing Switzerland 2017. 8. Pfaar O, et al. Allergol Select 2022;6:167-232. 9. Schmid-Grendelmeier P. Der Hautarzt 2010;61(11):946-953. 10. Sampson H A. J Allergy Clin Immunol 2001;107(5):891-896. 11. Shek L P, et al. J Allergy Clin Immunol 2004;114(2):387-391. 12. Söderström L, et al. Allergy 2003;58(9):921-928. 13. Thorpe M, et al. J Allergy Clin Immunol Pract 2023. 14. Van Hage M, et al. J Allergy Clin Immunol 2017;140(4):974-977. 15. Ciprandi C, et al. Ann Allergy Asthma Immunol 2014;112(2):184e185. 16. Siles R I, et al. Cleve Clin J Med 2011;78(9):585-592. 17. Walsh J, et al. The British journal of general practice: the journal of the Royal College of General Practitioners 2011;61(588):473-475. 18. Worm M, et al. Allergologie select 2021;5:195-243. 19. Hamilton RG, et al. J Allergy Clin Immunol 2010;126(1):33-8. 20. Yunginger JW, et al. J Allergy Clin Immunol 2000;105(6pt1):1077-1084. 21. Boyce J, et al. Journal of the American Dietetic Association 2011.

Noms officiels des produits : ImmunoCAP Allergen t3, Common silver birch; ImmunoCAP Allergen t215, Allergen component rBet v 1, PR-10, Birch; ImmunoCAP Allergen t9, Olive; ImmunoCAP Allergen t224, Allergen component rOle e 1, Olive; ImmunoCAP Allergen t23, Cypress; ImmunoCAP Allergen t226, Allergen component nCup a 1, Cypress; ImmunoCAP Allergen t11, London plane tree; ImmunoCAP Allergen t241, Allergen component rPla a 1, London plane tree; ImmunoCAP Allergen g6, Timothy; ImmunoCAP Allergen g205, Allergen component rPhl p 1, Timothy; ImmunoCAP Allergen g215, Allergen component rPhl p 5b, Timothy; ImmunoCAP Allergen g2, Bermuda grass; ImmunoCAP Allergen g216, Allergen component nCyn d 1, Bermuda grass; ImmunoCAP Allergen w6, Mugwort; ImmunoCAP Allergen w231, Allergen component nArt v 1, Mugwort; ImmunoCAP Allergen w1, Ragweed; ImmunoCAP Allergen w230, Allergen component nAmb a 1, Ragweed; ImmunoCAP Allergen w21, Wall pellitory; ImmunoCAP Allergen w211, Allergen component rPar j 2, LTP, Wall pellitory; ImmunoCAP Allergen w9, Plantain; ImmunoCAP Allergen w234, Allergen component rPla l 1, Plantain; ImmunoCAP Allergen w11, Saltwort; ImmunoCAP Allergen w232, Allergen component nSal k 1, Saltwort; ImmunoCAP Allergen o214, Allergen component MUXF3 CCD, Bromelain; ImmunoCAP Allergen g213, Allergen component rPhl p 1, rPhl p 5b Timothy; ImmunoCAP Allergen g210, Allergen component rPhl p 7 Timothy; ImmunoCAP Allergen g212, Allergen component rPhl p 12 Profilin; ImmunoCAP Allergen g214, Allergen component rPhl p 7, rPhl p 12; ImmunoCAP Allergen t216, Allergen component rBet v 2 Profilin; ImmunoCAP Allergen t220, Allergen component rBet v 4 Birch; ImmunoCAP Allergen t221, Allergen component rBet v 2, rBet v 4 Birch; ImmunoCAP Allergen t25, European Ash; ImmunoCAP Allergen t6, Mountain juniper

 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