



Disponible en ligne sur
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com

REVUE FRANÇAISE
D'**Allergologie**

Revue française d'allergologie xxx (2017) xxx–xxx

Atopy Patch Test en allergie alimentaire : contre

Atopy Patch Tests in food allergy: Against

E. Bidat ^{a,b,*}

^a 60, boulevard Emile-Augier, 75116 Paris, France

^b Service de pédiatrie, hôpital Ambroise-Paré, Assistance publique des Hôpitaux de Paris, 92104 Boulogne cedex, France

Reçu le 3 février 2017 ; accepté le 7 février 2017

Résumé

Les Atopy Patch Test (APT) aux aliments ne sont actuellement utilisés en pratique courant qu'en France. Depuis plusieurs années, ils ne sont plus recommandés dans le bilan diagnostique des allergies alimentaires par les différentes sociétés savantes européennes et américaines.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Allergie alimentaire ; Atopy Patch Test ; Diagnostic

Abstract

Atopy Patch Tests (APT) to foods are used in current practice solely in France. They have no longer been recommended in the diagnosis of food allergies by European and American allergology societies for several years now.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Food allergy; Atopy Patch Test; Diagnosis

1. Rappel historique

En 1996, afin d'identifier les aliments pouvant être à l'origine de réaction retardée d'eczéma (on parlerait aujourd'hui d'allergie non IgE médiée) Erika Isolauri et Kristiina Turjanmaa eurent l'idée d'introduire des ATP au lait de vache. La technique du patch était bien connue dans le diagnostic de l'allergie de contact, elles l'adaptèrent au lait puis plus généralement aux aliments. Pour ces auteurs, l'association des prick et ATP au lait de vache permettrait de mieux cibler les enfants qui pourraient bénéficier d'un régime d'exclusion du lait de vache, dans la prise en charge de leur eczéma [1]. Ces deux tests permettraient de mieux cibler les eczémas par allergie alimentaire de mécanisme immédiat (prick) et celles de mécanisme retardé (patch).

Par la suite, la technique du patch aux aliments ou Atopy Patch Test (APT) fut développée dans le diagnostic des allergies non IgE médiées, notamment par l'équipe de Berlin.

2. APT aux aliments, la chute en 2006

Après quelques années d'utilisation, en 2006, l'équipe de Berlin fait le bilan de son intérêt. Les conclusions sont sévères : les APT au lait ont une grande spécificité, mais une très faible sensibilité. Couplés aux prick-tests et aux IgE, les APT rendent inutiles le test de provocation aux aliments uniquement dans 0,5 à 14 % des cas (valeur prédictive 99 %). De plus, les auteurs remarquent que ces tests demandent beaucoup de temps et que leur interprétation nécessite un évaluateur hautement expérimenté. Leur conclusion est sans appel : en pratique clinique, les APT sont d'une faible aide en cas de suspicion d'allergie alimentaire [2].

À partir de 2006, l'utilisation des APT dans le diagnostic d'une allergie alimentaire chute de par le monde ... sauf en

* Correspondance.

Adresse e-mail : e.bidat@wanadoo.fr

<http://dx.doi.org/10.1016/j.reval.2017.02.008>

1877-0320/© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

France. Ceci est peut être en rapport avec la promotion d'une étude française, publiée en 2005 [3].

Par la suite, les études retrouvent des résultats discordants, peut être en rapport avec la faible reproductivité de la technique [4].

3. Les recommandations excluent les APT

En 2013, l'académie européenne d'allergologie et d'immunologie clinique indique que les APT peuvent être indiqué chez un nombre limité de patient présentant un eczéma atopique ou des signes gastro-intestinaux d'allergie alimentaire, avec la nécessité de faire un test de provocation par voie orale si l'APT est positif [5] ! La référence citée pour appuyer cette proposition est celle de Mehl et al. [2] qui indiquent l'inutilité de l'APT.

Finalement en 2014, les recommandations indiquent que les APT ne sont pas recommandés dans le diagnostic habituel de l'allergie alimentaire, qu'ils manquent de standardisation. Elles confirment que les études antérieures donnent des résultats variables pour la sensibilité et spécificité. Elles indiquent que les APT peuvent être utiles pour orienter sur les aliments pouvant intervenir dans l'œsophagite à éosinophile (OE), les APT étant associés aux prick et IgE. . . tout en précisant que les APT n'ont pas été standardisés et validés dans l'OE [6] !

4. Conclusion

Les APT n'ont donc pas de place dans l'enquête diagnostique en allergie alimentaire. S'il est envisagé de les réutiliser,

il faudra avant toute chose étudier leur reproductibilité. Si celle ci est prouvée, il faudra valider leur utilité dans des situations cliniques bien définies avec un comme critère de référence le test de provocation par voie orale qui au mieux sera réalisé en double insu.

Déclaration de liens d'intérêts

L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

Références

- [1] Isolauri E, Turjanmaa K. Combined skin prick and patch testing enhances identification of food allergy in infants with atopic dermatitis. *J Allergy Clin Immunol* 1996;97:9–15.
- [2] Mehl A, Rolinck-Werninghaus C, Staden U, Verstege A, Wahn U, Beyer K, et al. The atopy patch test in the diagnostic workup of suspected food-related symptoms in children. *J Allergy Clin Immunol* 2006;118:923–9.
- [3] Kalach N, Soulaïnes P, de Boissieu D, Dupont C. A pilot study of the usefulness and safety of a ready-to-use atopy patch test (Dialler test) versus a comparator (Finn Chamber) during cow's milk allergy in children. *J Allergy Clin Immunol* 2005;116:1321–6.
- [4] Jesenak M, Banovcin P, Rennerova Z, Jakusova L, Havlicekova Z, Pohanka V, et al. Reproducibility of food atopy patch tests over time in the general child population. *Int J Dermatol* 2009;48:941–6.
- [5] Eigenmann PA, Atanaskovic-Markovic M, O'B Hourihane J, Lack G, Lau S, Matricardi PM, et al. Testing children for allergies: why, how, who and when: an updated statement of the European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI) Section on Pediatrics and the EAACI-Clemens von Pirquet Foundation. *Pediatr Allergy Immunol* 2013;24:195–209.
- [6] Sampson HA, Aceves S, Bock SA, James J, Jones S, Lang D, et al. Food allergy: a practice parameter update – 2014. *J Allergy Clin Immunol* 2014;134:1016–25.