Lettre

ALLERGIE AU CELERI, ALLERGIE AU POLLEN D'ARMOISE : UNE NOUVELLE ENTITE ?

Un certain nombre de fruits et de légumes sont susceptibles de provoquer des réactions allergiques principalement au niveau bucco-pharyngé sous forme d'œdème des lèvres, d'urticaire et de prurit vélo-palatin. On a pu montrer que ce type d'accident survenait préférentiellement chez des malades atteints de pollinose. Une des associations les plus fréquentes est celle d'une allergie aux pollens de bouleaux, responsable de pollinose précoce et d'une intolérance à l'ingestion de pomme crue [1]. Nous-mêmes avons noté, en testant 16 sujets présentant une allergie aux pollens de bouleau, 14 réactions positives après cuti-réaction et application de pulpe de pomme fraîche [2].

Plus récemment, Kauppinen et coll. [3] ont rapporté une sensibilisation aux pollens de certaines composées, l'armoise, chez des patients présentant des manifestations anaphylactiques typiques au céleri (urticaire, œdème de Quincke, voire choc anaphylactique). Nous venons d'observer 7 associations du même type. Nous en rapportons un cas particulièrement démonstratif :

DU. A., 45 ans, infirmière, n'a aucun antécédent allergique jusqu'à l'âge de 32 ans. En 1969, la patiente présente, 15 minutes après l'absorption de céleri rave cru, un œdème de Quincke s'accompagnant d'urticaire généralisée mais aussi de rhinite séreuse et de gêne respiratoire. Jusqu'alors, l'ingestion de céleri était parfaitement tolérée. Ultérieurement, aucune réaction anormale ne sera observée après consommation de céleri cuit. La même année, apparaît une pollinose typique dont la symptomatologie s'étend du mois de juillet à la fin du mois d'août. Les tests cutanés montrent une sensibilité élective aux pollens de composées, ce qui est peu fréquent dans notre région ; tous les tests aux autres pneumallergènes sont négatifs. Le dosage des IgE sériques spécifiques confirme cette sensibilisation, le RAST est de classe III pour l'armoise, le test d'histamino-libération des basophiles est également positif en présence de cet allergène. Pour confirmer l'intolérance au céleri, des tests cutanés ont été réalisés avec des extraits commerciaux et un extrait de céleri cru ; ces tests sont fortement positifs, entraînant une réaction papuleuse pseudopodique, surtout importante avec l'extrait total de céleri cru et le surnageant obtenu après centrifugation du même extrait. Un test de provocation nasale entraîne un œdème labial important et un accès de rhinorrhée séreuse, ce qui confirme l'allergie au céleri.

La gravité croissante des manifestations saisonnières polliniques fait entreprendre une désensibilisation aux pollens d'armoise ; cette désensibilisation est mal tolérée. L'augmentation des doses d'extrait injecté provoque rapidement des réactions secondaires persistantes à type de prurit et d'urticaire. L'abandon de la désensibilisation entraîne l'arrêt des manifestations urticariennes.

TABLEAU I

Nom	Age	Sexe	Symptômes de l'allergie au céleri	Cuti armoise	RAST armoise	Cuti céleri cru
M^me Te.	32 ans	F	Q, P	+ +	III	NF
M. Ma.	15 ans	M	Q, P, R, A	+ + +	NF	+ +
M^me Hi.	31 ans	F	Q, P, L	+	NF	+ +
M^me Ng.	23 ans	F	Q, L, U, A diarrhée	+ +	IV	+ +
M^me Rh.	44 ans	F	Q, P	+ + +	III	+ +
M^me Be.	40 ans	F	Q, R, C	+ + +	III	+ +

Q : œdème de Quincke, P : prurit, U : urticaire, R : rhinite, A : asthme, L : œdème laryngé, C : conjonctivite.

Des tableaux cliniques voisins ont été observés dans 6 autres cas. Ils sont rapportés dans le tableau I.

L'entité clinique « allergie au céleri - allergie aux pollens d'armoise » ne paraît pas correspondre à une simple association fortuite bien qu'il n'y ait pas de parenté botanique évidente entre le céleri et l'armoise. Les manifestations observées après l'ingestion de céleri évoquent des phénomènes allergiques de type immédiat, mettant en jeu les IgE spécifiques. Parmi les différentes hypothèses que l'on peut envisager, celle d'antigènes communs présents à la fois dans le céleri et le pollen d'armoise est une des plus séduisantes.

G. PAULI, J. C. BESSOT,
M. C. KOPFERSCHMITT-KUBLER, P. A. BRAUN,
Service de Pneumologie (Pr E. Roegel),
Pavillon Laennec,
Centre Hospitalier Universitaire,
67091 STRASBOURG.

RÉFÉRENCES

1. Hannuksela M., Lahti A. — Immediate reactions to fruits and vegetables. *Contact Dermatitis*, 1977, *3*, 79-84.
2. Ott W., Pauli G., Bessot J. C., Eckert F., Roegel E. — Allergie aux pollens d'arbres en Alsace. - I. Etude clinique. *Rev. fr. Allergol.*, 1981, *21*, 1-5.
3. Kauppinen K., Kousa M., Reunala T. — Aromatic plants. A cause of severe attacks of angio-oedema and urticaria. *Contact Dermatitis*, 1980, *6*, 251-254.

NDLR. - Cette rubrique, ouverte à tous, n'est pas soumise à critique par le Comité de Lecture, mais publiée sous la responsabilité des auteurs, après accord du Comité de Rédaction. Les délais de publication sont donc réduits au strict minimum.