

# REINTRODUCTION ALIMENTAIRE

## CHEZ L'ENFANT

### Cas cliniques lait de vache

Agnes Juchet, Dominique Sabouraud,  
Rachel Pontcharraud,  
Isabelle Daubas  
Nawel Naji

8<sup>ème</sup> Congrès Francophone d'Allergologie

# Titouan

- Né à terme, 3kg 300, allaitement maternel exclusif
- Antécédents familiaux = 0
- A 3 mois, 5kg 500, premier biberon lait 1<sup>er</sup> âge, vomissement en jet
- Reprise allaitement maternel
- A 5 mois, 6 kg500, 2<sup>ème</sup> biberon, vomissement au bout de 50 ml, suivi d'une urticaire généralisée
- Consultation aux urgences pédiatriques
- Disparition de l'éruption sous Primalan<sup>°</sup> et Célestène<sup>°</sup>

Que faites vous?

# Titouan

- Diagnostic d'APLV posé sur l'histoire clinique
- Prescription d'un lait sans PLV (Hydrolysat de Caséine), bien toléré
- Eviction des différents laits d'origine animale et aussi beurre, crème...
- Accident lors de la prise d'un petit pot de légumes « jardinière de légumes dès 4 mois », contenant de la crème fraîche

# Titouan

- Consultation allergo à 6 mois, P: 7 kg, boit bien son Nutramigen<sup>o</sup>, diversification normale, mange bœuf, veau, œuf, poisson
- Prick-tests:
  - histamine: 3 mm ,
  - lait de vache: 6 mm, caséine: 4mm
  - autres 0
- Ig E spécifiques:
  - Lait de vache 5 kU/l
  - Caséine 3 kU/l
  - Alpha lactalbumine 0.12 kU/l
  - Bétalactoglobuline <0.10 kU/l
- Que proposez vous ?

# Titouan

- Maintenir l'éviction du lait de vache et poursuite du Nutramigen<sup>o</sup>
- Continuer la diversification normalement
- Prévoir un TPO en milieu hospitalier à l'âge de 12 mois

# Titouan

- 12 mois, 9 kg 500
- Prick- tests:
  - Lait de vache: 3 mm
  - Caséine: 2 mm
- TPO lait de vache hôpital
- Doses progressives toutes les 20 mn
- 1ml; 3 ml; 5 ml; 10 ml; 30 ml; 50 ml, 100 ml

# TPO Titouan: hypothèse n°1

- Négatif pour une dose cumulée de 200 ml
- Recommandations pour le domicile?

# Réintroduction du lait de vache après TPO négatif

- **Démarrer à domicile dès le lendemain du TPO :**

Remplacer 30 ml de Nutramigen<sup>o</sup> par 30 ml de lait de croissance (conseil pratique : pour le début utiliser lait croissance en poudre ou du lait utilisé par le reste de la famille afin d'éviter gaspillage).

Puis augmenter de 30 ml tous les trois jours.

- **En cas de troubles digestifs :** utiliser un lait appauvri en lactose (ex: Matin Léger Lactel<sup>o</sup>)

- **En cas de refus du lait :** donner les équivalences en protéines avec les laitages (ex: 1 yaourt =150 ml de lait...)

- **Exemple de document remis à la fin du TPO**

# TPO Titouan, hypothèse n°2

- TPO positif pour une dose cumulée de 50 ml avec :
  - Vomissement
  - Urticaire de la face
- Que faites vous?
- Recommandations pour le domicile?
- Quel suivi?

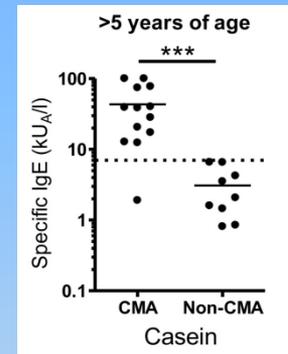
# Induction de tolérance du lait de vache après TPO positif à 50 ml en cumulé

- **Commencer à domicile** : (ne pas attendre plus de 2 jours pour commencer) à 1/10<sup>ème</sup> de la dose réactogène soit **5 ml** et augmenter **d'1 à 2 ml par mois pendant 6 à 8 mois**.
- **En pratique** : donner les équivalences pour 1 et 5 ml de lait sous forme de gâteaux.
- **Prévoir un nouveau TPO dans 6 à 8 mois**
- **Exemple de document remis à la fin du TPO**

# Caséine : valeur seuil ?

- Sampson: lait 15 kU/l après un an, VPP 95 % (*JACI 2001*)
- Allergie au lait de vache vs. non allergique : taux plus élevé des Ig E contre la caséine

Après 5 ans: valeur seuil caséine = 6.6 kU/L  
(*Ito K. Clinic. Mol. Allergy 2012*)



- Valeur seuil à 9 kU/l pour la caséine dans une population d'enfants de 2-3 ans (*Garcia-Ara CEA 2004*)
- Etude prospective avec réalisation de TPO à 1, 2, 3 et 4 ans: valeur seuil à 1 an: 0.97 kU/l -> 4 ans: 2.73kU/l  
(*Martorell, Allergol et Immunopathol 2008*)

# Audrey

- Naissance à terme, 2kg700, alimentation avec lait 1<sup>er</sup> âge
- Mère allergie aux pollens, pas d'asthme, un frère de 3 ans en bonne santé
- Croissance staturo-pondérale difficile, apparition d'une dermatite atopique à 3 semaines de vie, pleurs fréquents
- Mise sous lait HA par son médecin traitant

# Audrey, 3 mois

- Poids: 4kg050, dermatite atopique avec scorad à 35, ne fait pas ses nuits, RGO clinique important
- Prick tests négatifs lait, caséine, BO, poisson, soja, blé, noisette, arachide, acariens, chat
- Diallertest positif lait de vache

# Audrey

- Que proposez vous ?
- Eviction totale du lait de vache? Eviction partielle? Durée?
- Quel lait de substitution?

# Audrey

- Mise sous régime d'éviction des protéines du lait de vache:
  - Allernova AR<sup>o</sup>
- Traitement local de sa DA
- RV dans un mois

# Audrey, 4 mois

- Pèse 5 kg, ne régurgite plus, fait ses nuits, scorad 15
- Maintenez-vous l'éviction?
  - Oui, car le régime d'épreuve a été efficace et confirme donc le diagnostic d'APLV
- Combien de temps?
  - Jusqu'à l'âge de 8 à 9 mois

# Audrey 8 mois

- Pèse 8 kg, disparition de la DA, diversification normale en dehors des laitages
- Prick-test négatifs:
  - Lait de vache, caséine, beurre
- Patch-test lait de vache négatif
- Que faites vous?
- Quand et comment réintroduire? A quel moment?

# Audrey, 9 mois

- Il s'agit donc d'une APLV à forme digestive et cutanée, de mécanisme immunologique retardé
- L'évolution clinique est favorable
- Il n'y a pas de passage à une forme IgE dépendante
- La réintroduction peut se faire doucement à domicile

# Réintroduction du lait de vache à domicile sans TPO

- **Démarrer à domicile** :
- Remplacer 30 ml d'Allernova AR° par 30 ml de lait 2ème âge.
- Puis, augmenter de 30 ml toutes les 3 jours.
- **En cas de troubles digestifs** : si les troubles sont minimes redescendre à la dose précédente de lait.
- Attendre 1 semaine à cette dose.
- Puis, réessayer d'augmenter la dose de lait 2ème âge de 30 ml par semaine (progression plus lente).
- **En cas de refus du lait** : donner les équivalences en protéines des laitages (exemple 1 yaourt =150 ml de lait...).

# Victor U

- Né à terme, 1<sup>er</sup> enfant
- Parents asthmatiques
- Mère: ATCD d'APLV
- Alimentation artificielle d'emblée par lait 1<sup>er</sup> âge
- J6: vomissements, mauvaise prise alimentaire
- Mis sous anti-H2

# Victor, la suite..

- A 1 mois: diarrhée, vomissements persistants, stagnation pondérale
- Echo abdo: normale
- Mis sous Nutramigen<sup>o</sup>: efficacité
- 3 mois: prise difficile de l'hydrolysate
- Essai de lait de soja: selles liquides abondantes
- Les parents donnent 30 ml de lait 1<sup>er</sup> âge:
  - 2 heures après: vomissements en jet
  - Hypotonie, pâleur, cyanose péri-buccale
  - Hospitalisation
  - Durée des symptômes: 4 heures
- Reprise de hydrolysate: efficace

# Victor, la suite

- Bilan à la suite de l'accident:
  - IgE totales: 7 kU/l
  - IgE spécifiques négatives lait de vache , caséine et soja
- A 4 mois: 2 heures après l'ingestion d'un yaourt donné par erreur:
  - Vomissements intenses et choc
  - Suivis d'une diarrhée glairo-sanglante
  - Hospitalisation, Adrénaline, perfusion, remplissage

# Victor

- Quel est le diagnostic le plus probable?
  - SEIPA au lait de vache et peut-être au lait de soja
- Sur quels éléments établissez vous votre diagnostic?
  - Signes digestifs retardés et sévères
    - Vomissements en jet 1 à 3 heures après l'ingestion
    - Diarrhée glairo-sanglante 6 à 12 heures après
  - Avec PT et IgE négatifs
- Que faut-il faire?

# Victor, la suite

- 15 mois: TPO lait de vache
  - Positif à 100 ml avec
    - Vomissements en jet
    - Hypotonie
    - Tachycardie, pâleur, hypotension
    - Remplissage à 2 reprises par 20 ml/kg de serum physiologique, 2 injections d'Adrénaline, une injection de 2 mg/kg de Solumédrol
    - Reprise de l'hydrolysat
    - IgE spécifiques et PT négatifs
  - TPO négatif à 3 ans...

# Réintroduction du lait de vache dans le cas d'un SEIPA

- **Démarrer à domicile** : Remplacer 30 ml de Nutramigen<sup>o</sup> par 30 ml de lait de croissance (conseil pratique : pour le début utiliser lait croissance en poudre ou du lait utilisé par le reste de la famille afin d'éviter gaspillage).  
Puis augmenter de 30 ml tous les 3 jours.
- **En cas de troubles digestifs** : utiliser un lait appauvri en lactose (exemple Matin Léger Lactel<sup>o</sup>)
- **En cas de refus du lait** : donner les équivalences en protéines avec les laitages (exemple 1 yaourt =150 ml de lait...)

# Victor, la fin..

- SEIPA au lait de vache et peut être de soja
- Efficacité du remplissage et des corticoïdes injectables
- PT et IgE spécifiques négatifs
- Intérêt des patch-tests?
- Evolution favorable entre 2 et 3 ans