



CONSULTATION CHEZ LE MÉDECIN TRAITANT:

« Au cours des deux dernières semaines, j'ai eu de la **difficulté à respirer et une très mauvaise toux**. Mes symptômes semblent aller et venir, mais **j'ai malgré tout l'impression qu'ils empirent**.

J'ai la sensation que ma poitrine se serre de plus en plus au cours de chaque crise et je ne suis pas sûre de savoir quoi faire pour arrêter cela.»

1. ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX



- Aucun antécédent familial d'allergie ou d'asthme
- Souffre d'une dermatite atopique depuis l'âge de 5 ans et a reçu des stéroïdes topiques en cas de poussées. Les poussées sont saisonnières et surviennent souvent l'été.
- Son nez coule et ressent des démangeaisons dans l'arrière-gorge et la bouche après avoir mangé plusieurs repas au cours des 9 derniers mois
- A été très stressée au cours des deux derniers mois en raison de son doctorat et a pratiqué une activité physique 4 fois par semaine pour gérer son stress
- A un poste d'étudiante chercheuse en sciences de la vie dans une université locale – Travaille dans un laboratoire d'embryologie et dissèque des œufs de poule
- Les exacerbations et les symptômes respiratoires sont plus légers le week-end
- Ne fume pas et n'a pas d'animal domestique

2. EXAMEN CLINIQUE



- Respiration sifflante
- Aucune obstruction évidente n'est observée dans les voies aériennes supérieures

3. ANALYSE DU MÉDECIN TRAITANT ET EXAMENS PRESCRITS



« Gabriela a peut-être développé un asthme. Elle a une **mauvaise toux**, des **difficultés respiratoires et une oppression thoracique**. Ces principaux symptômes sont associés à de l'asthme. L'asthme de Gabriela **peut être induit par son activité professionnelle**, car les symptômes semblent **s'améliorer lorsqu'elle n'est pas au laboratoire**. Elle peut également avoir **une allergie alimentaire et/ou une sensibilisation à un pneumallergène**.»

4. RÉSULTATS DES DOSAGES ET TESTS



- Des tests de la fonction pulmonaire ont été effectués:
 - Spirométrie – VEMS₁/CVF = 0,7
 - Le test de réversibilité aux bronchodilatateurs était positif (une amélioration de 14 % du VEMS₁)

5. ACTIONS DU MÉDECIN TRAITANT



Les résultats de la spirométrie et du test de réversibilité aux bronchodilatateurs de Gabriela ont mis en évidence qu'elle a développé un asthme. Gabriela a été invitée à faire part de la situation à son responsable.² Un bêta-2-agoniste de courte durée d'action (SABA) et des corticostéroïdes inhalés à faible dose lui ont été prescrits en traitement de ses symptômes respiratoires persistants.¹ **Gabriela a été adressée à un allergologue/spécialiste de l'asthme professionnel afin de rechercher le déclencheur de son asthme.¹ (voir page suivante)**



CONSULTATION CHEZ L'ALLERGOLOGUE/ LE SPÉCIALISTE DE L'ASTHME PROFESSIONNEL

« Les **antécédents médicaux de Gabriela ont été recueillis** et un **examen clinique** a été réalisé. Gabriela a expliqué que ses symptômes sont **légèrement mieux contrôlés avec les médicaments prescrits**, mais a toujours des **difficultés à se concentrer au travail**. Sa rhinorrhée ne s'est pas améliorée et la **sensation de démangeaison dans la gorge et la bouche est toujours présente**.

Je vais effectuer un test de sensibilisation aux allergènes en utilisant des tests sanguins des IgE spécifiques pour toute une série de pneumallergènes liés au laboratoire et de pneumallergènes prévalents susceptibles de déclencher ses symptômes.»

1. RÉSULTATS DES DOSAGES ET TESTS

Les tests d'IgE spécifiques ont été effectués pour les éléments suivants :

- œufs entiers (18,9 kUA/l), latex (0,2 kUA/l), épithélium buccal, protéines sériques et protéines urinaires (0,18 kUA/l), squames de chiens (0,1 kUA/l), squames de chats (0,23 kUA/l), acariens (*D. pteronyssinus*: 0,14 kUA/l), *Alternaria alternata* (0,32 kUA/l), pollen de cyprès (0,11 kUA/l)

2. ALLERGOLOGUE

« Les dosages des IgE spécifiques de Gabriela ont mis en évidence qu'elle est **sensibilisée aux œufs**. L'allergie professionnelle aux œufs est rare mais peut survenir chez les **chercheurs en embryologie et les boulangers**.^{3,4} Les allergies aux œufs chez l'adulte peuvent également être provoquées par un **«syndrome œuf-oiseau»**. Elle est provoquée par des épitopes IgE partagés de plumes de poule, de plumes de perruche ondulée et de l'alpha-livétine de jaune d'œuf.⁵ Je vais commencer par réaliser un **diagnostic allergologique moléculaire pour toute une série d'allergènes de l'œuf et j'adresserai Gabriela à un service hospitalier afin qu'un du travail réalise un test spécifique de provocation par inhalation.**»

3. RÉSULTATS DES DOSAGES ET TESTS

- Diagnostic allergologique moléculaire : IgE spécifiques de l'ovomucoïde (Gal d 1; 16,1 kU_A/l), de l'ovoalbumine (Gal d 2; 13,5 kU_A/l) et de l'alpha-livétine (Gal d 5; 2,1 kU_A/l)
- Un test spécifique de provocation par inhalation effectué avec de l'œuf de poule a permis de confirmer l'allergie de Gabriela aux œufs de poule

4. ACTION DE L'ALLERGOLOGUE

Il a été recommandé à Gabriela d'être particulièrement vigilante, de veiller à réduire son exposition aux œufs et de les éliminer de son régime alimentaire. D'autres recommandations lui ont également été émises:

- Lire soigneusement l'étiquetage d'ingrédients des aliments⁶
- Être particulièrement vigilante lors de la prise d'aliments préparés par d'autres⁶
- Travailler sur d'autres projets ou changer de laboratoire afin qu'elle ne subisse plus d'exposition professionnelle
- Avoir conscience que les symptômes peuvent survenir si elle est exposée à la volaille⁷

5. RÉFÉRENCES

- NICE Guidelines. Asthma: diagnosis, monitoring and chronic asthma management. 2017. Disponible en suivant le lien ci-après : <https://www.nice.org.uk/guidance/ng80/chapter/Recommendations#initial-clinical-assessment> [consultation en octobre 2019]
- Allergy UK. Occupational Asthma. 2019. Disponible en suivant le lien ci-après : <https://www.asthma.org.uk/advice/understanding-asthma/types/occupational-asthma/> [consultation en octobre 2019]
- Jones M, Skidmore A, Glozier N, et al. Occupational egg allergy in an embryological research facility. *Occup Med (London)*. 2013;63(5):348-353
- Escudero C, Quirce S, Fernandez-Nieto M, et al. Egg white proteins as inhalant allergens associated with baker's asthma. *Allergy*. 2003;58(7):616-620
- Szépfolusi Z, Ebner C, Pandjaitan R, et al. Egg yolk alpha-livetin (chicken serum albumin) is a cross-reactive allergen in the bird-egg syndrome. *J Allergy Clin Immunol*. 1994;93(5):932-942
- ACAAI. Egg Allergy. 2019. Disponible en suivant le lien ci-après : <https://acaai.org/allergies/types-allergies/food-allergy/types-food-allergy/egg-allergy> [consultation en octobre 2019]
- Hemmer W, Klug C, Swoboda I. Update on the bird-egg syndrome and genuine poultry meat allergy. *Allergo J Int*. 2016;25:68-75