



## CONSULTATION CHEZ LE MÉDECIN TRAITANT

« Mon nez est bouché et j'ai l'impression que je ne peux pas respirer normalement lorsque je vais au lit. Mes yeux me grattent également beaucoup. Je ne peux pas me concentrer à l'école, sortir avec mes amis ou jouer avec notre nouveau petit chiot, car je passe alors mon temps à me moucher et à me frotter les yeux. »

### 1. ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX



- Aucun antécédent personnel d'asthme ou d'allergies
- Antécédents maternels d'asthme et d'allergies (squames de chat)
- Diagnostic posé d'eczéma léger entre 5 et 7 ans, mais les symptômes se sont résolus depuis et il n'y a eu aucune poussée. Les déclencheurs des précédentes poussées n'ont pas été identifiés
- Par le passé, les poussées ont été traitées à l'aide d'émollients et de corticostéroïdes topiques
- Les démangeaisons et rougeurs oculaires ont été les premiers symptômes, qui sont apparus il y a environ 8 semaines
- Les symptômes nasaux sont apparus il y a environ 6 semaines
- Irrigation nasale avec une solution saline après consultation d'un pharmacien, mais soulagement limité
- Au cours des deux dernières semaines, la respiration de Jessica est sifflante lorsqu'elle dort et Jessica se réveille souvent au milieu de la nuit en cherchant à retrouver son souffle
- Tousse depuis 3 semaines
- La famille a adopté un nouveau chiot – Il s'agit de leur second chien et ils l'ont depuis environ 9 semaines
- Le premier chien est décédé il y a 10 ans (Jessica avait 6 ans et le chien vivait avec la famille depuis sa naissance)
- Le nouveau chiot dort sur le lit de Jessica pratiquement chaque nuit

### 2. EXAMEN CLINIQUE



- Sibilances polyphoniques expiratoires
- Toux
- Congestion nasale
- Plis infraorbitaux sous les yeux
- Rhinorrhée
- Rougeur oculaire
- Peau nette sans signes d'eczéma

## ALLERGIES AUX ANIMAUX DOMESTIQUES PATIENT 8 – JESSICA (16 ANS)

### 3. ANALYSE DU MÉDECIN TRAITANT ET EXAMENS PRESCRITS



« Jessica semble présenter une **rhinite allergique**.<sup>1</sup> D'après ses antécédents médicaux, ses symptômes semblent coïncider avec l'**arrivée d'un nouveau chiot au domicile familial**. Je vais tester sa sensibilisation à un panel de pneumallergènes, notamment les **squames de chiens**. J'effectuerai également un **test de réversibilité aux bronchodilatateurs** et un **test de spirométrie**, car Jessica présente une toux, un essoufflement et une respiration sifflante, qui sont les symptômes de l'**asthme**.<sup>2,3</sup> »

### 4. RÉSULTATS DES DOSAGES ET TESTS



Test de spirométrie : Rapport VEMS<sub>1</sub>/CVF : 0,7

Test de réversibilité aux bronchodilatateurs : VEMS<sub>1</sub> amélioré de 15 %

IgE spécifiques : D. farinae (0,1 kU<sub>A</sub>/l), squames de chats (0,9 kU<sub>A</sub>/l), squames de chiens (14,2 kU<sub>A</sub>/l), Alternaria alternata (0,5 kU<sub>A</sub>/l).

### 5. ANALYSE DU MÉDECIN TRAITANT ET EXAMENS PRESCRITS



« Outre la rhinite allergique, **Jessica présente également un asthme**.<sup>2</sup> Ses IgE spécifiques montrent qu'elle est essentiellement **sensibilisée aux squames de chiens**. Comme ses symptômes coïncident avec la mise en contact avec son nouveau chiot, il est probable que **l'animal ait déclenché ses symptômes**. J'ai pris les parents de Jessica à part et leur ai expliqué que la meilleure approche consisterait à **éloigner le chien du domicile familial**. Il est toutefois apparu que le fait de confier le chien à une autre famille serait un problème très délicat pour Jessica et sa famille. »

### 6. ACTIONS DU MÉDECIN TRAITANT



Un traitement d'entretien a été prescrit à Jessica, consistant en l'administration de corticostéroïdes inhalés à faible dose et d'un bêta-2-agoniste de longue durée d'action (LABA). Un inhalateur avec un bêta-2-agoniste de courte durée d'action (SABA) a également été prescrit, à utiliser au besoin.<sup>2,3</sup> Nous avons montré à Jessica comment utiliser correctement chaque inhalateur.<sup>2</sup> Pour traiter sa rhinite, il lui a également été prescrit un antihistaminique de première intention, à administrer par voie intranasale.<sup>1</sup> Des conseils ont été dispensés à la famille afin de tenter de réduire l'exposition de Jessica et de diminuer ses symptômes.<sup>1,2</sup> Par exemple, il a été recommandé de limiter le territoire du chiot à la cuisine, et de laver régulièrement l'animal et toute surface avec laquelle il entrerait en contact.<sup>1</sup> Au cours des 6 semaines suivantes, Jessica est retournée deux fois à la clinique. La prise régulière de corticostéroïdes, à administrer par voie nasale, a été prescrite.<sup>1</sup> Les symptômes d'asthme se sont aggravés et la rhinite allergique reste problématique. **Jessica a été adressée à un spécialiste pour d'autres tests d'allergies et une prise en charge des symptômes.** (voir page suivante)



## CONSULTATION CHEZ L'ALLERGOLOGUE

« D'après les antécédents médicaux de Jessica et les résultats des dosages des IgE spécifiques, il semble que l'asthme et la rhinite allergique ont été **déclenchés par l'arrivée du nouveau chiot** au domicile familial. Bien que l'exposition au chiot reste problématique pour Jessica, la famille est très attachée à l'animal et souhaite le garder. Il s'agit d'un chien mâle. Je vais donc procéder à des **tests afin de voir si Jessica est sensibilisée à l'allergène Can f 5**, une kallikréine prostatique présente chez les chiens mâles.<sup>4</sup> Si elle est sensibilisée uniquement à cet allergène, **la famille pourra alors avoir un chien femelle au domicile familial** et les symptômes de Jessica disparaîtront alors peut-être. »

### 1. RÉSULTATS DES DOSAGES ET TESTS

Diagnostic allergologique moléculaire :

- Can f 1 (0,4 kU<sub>A</sub>/l)
- Can f 2 (0,3 kU<sub>A</sub>/l)
- Can f 5 (12,2 kU<sub>A</sub>/l)



### 2. ACTION DE L'ALLERGOLOGUE

Il a été recommandé que le chiot actuel de la famille soit confié à une autre famille, car Jessica est sensibilisée à la kallikréine prostatique Can f 5. Il a été expliqué à la famille qu'elle pourrait accueillir un chien femelle. La patiente a également été informée que les personnes sensibilisées à Can f 5 pouvaient présenter des réactions allergiques au liquide séminal en raison de réactions croisées.<sup>4</sup> Si une telle réaction se produisait, Jessica devrait se représenter pour une consultation.



### 3. RÉFÉRENCES

1. NICE CKS. Allergic Rhinitis. 2018. Disponible en suivant le lien ci-après : <https://cks.nice.org.uk/allergic-rhinitis> [consultation en octobre 2019]
2. NICE CKS. Asthma. 2018. Disponible en suivant le lien ci-après : <https://cks.nice.org.uk/asthma#> [consultation en octobre 2019]
3. GINA. Global Strategy for Asthma Management and Prevention. 2019. Disponible en suivant le lien ci-après : <https://ginasthma.org/wp-content/uploads/2019/04/GINA-2019-main-Pocket-Guide-wms.pdf> [consultation en novembre 2019]
4. Matricardi PM, Kleine-Tebbe J, Hoffmann HJ et al. (Editors). Molecular Allergy User's Guide. 2016. Zurich: European Academy of Allergy and Clinical Immunology

