



hycor
Improving Lives

IDENTIFIEZ LES VÉRITABLES DÉCLENCHEURS D'ALLERGIE AVEC UN TEST DES COMPOSANTS D'ALLERGÈNES

TESTEZ LES COMPOSANTS D'ALLERGÈNES SUR NOVEOS®

Grâce aux informations sur les composants d'allergènes, vous diagnostiquez mieux les allergies ou les sensibilisations et pouvez préparer des plans de traitement personnalisés.

 **Noveos**

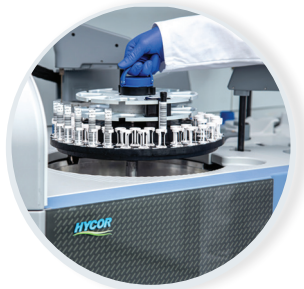
L'ALGORITHME DIAGNOSTIQUE POUR LES AFFECTIONS ALLERGIQUES



Historique clinique

La première étape consiste en un compte rendu correct des antécédents médicaux du patient

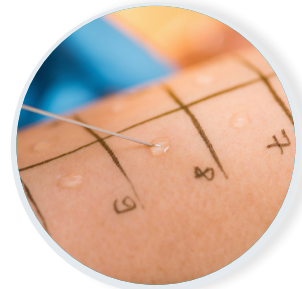
- Histoire familiale
- Symptômes
- Exposition
- Facteurs de risque
- Autre



Tests de laboratoire

Test IgE spécifique pour définir la sensibilisation :

- Dépistage/mélanges
- Test complet d'allergène :
- Allergènes aux inhalants
 - (Panels régionaux)
 - Allergènes alimentaires



Tests supplémentaires

Test de confirmation

- Test cutané (SPT, Skin Prick Test)
- Allergènes aux inhalants
- Tryptase
- Provocation à l'histamine
- Tests de la fonction respiratoire (PFT, Pulmonary function tests)

INFORMATIONS NÉCESSAIRES POUR POURSUIVRE LE DIAGNOSTIC



Les résultats sont-ils cliniquement pertinents ?



Existe-t-il une réaction croisée entre les allergènes ?



Les informations sur l'exposition ou la provocation sont-elles nécessaires ?



LA SOLUTION RÉSIDE DANS LE TEST DES COMPOSANTS D'ALLERGÈNES

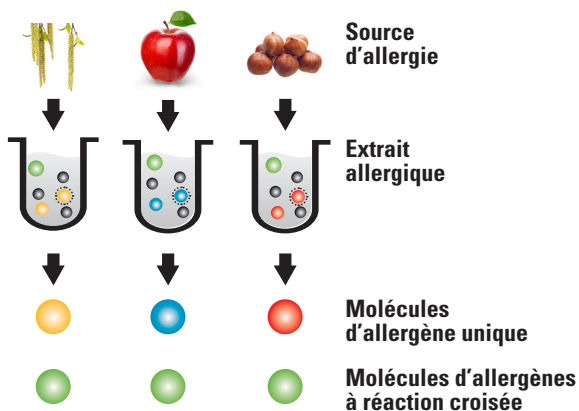
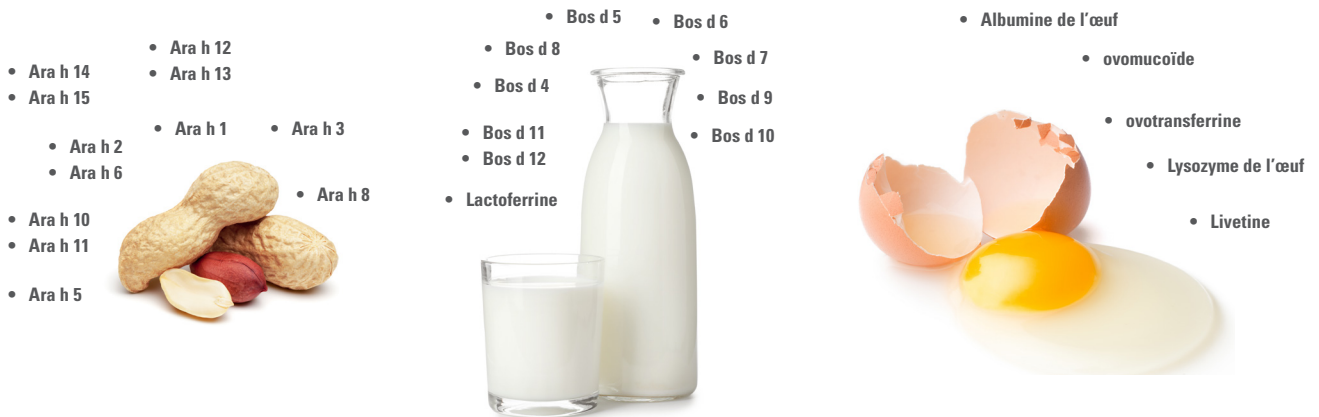
Un test avec les composants d'allergènes rentre dans le détail.

Les composants aident à déterminer la cause des symptômes d'allergie et les protéines qui déclenchent la réaction allergique. Le test peut estimer la gravité d'une réaction.

QUE SONT LES COMPOSANTS ?

Une protéine spécifique isolée de l'extrait d'allergène complet

Les composants permettent de déterminer la source d'allergène ainsi que la protéine qui déclenche l'allergie. Les sources d'allergènes, comme les types de pollen, d'acariens ou d'aliments, contiennent plusieurs protéines qui peuvent entraîner une sensibilisation. Il n'existe pas qu'un seul allergène d'arachide ou de pollen de bouleau. De plus, tous les allergènes n'affectent pas les patients de façon identique. Les patients ne sont souvent sensibilisés qu'à quelques-unes des protéines présentes dans un extrait.



Les protéines allergènes peuvent être spécifiques à un allergène ou communes à différents allergènes ; ceci peut expliquer la réactivité croisée entre certains allergènes ou familles de groupes de protéines allergènes.

Le profil de réactivité du patient permet de distinguer les allergènes majeurs et mineurs. Les allergènes majeurs sont des allergènes contre lesquels plus de 50 % des patients sont sensibilisés. Concernant les allergènes mineurs, moins de 50 % des patients examinés sont réactifs¹.

Le diagnostic établi par les composants (CRD, Component-resolved diagnosis) est réalisé avec des allergènes recombinants ou purifiés.

LE DIAGNOSTIC ÉTABLI PAR LES COMPOSANTS PERMET DE :

1. Évaluer le risque clinique d'une réaction
2. Expliquer les symptômes liés à la réactivité croisée
3. Identifier les patients éligibles à une immunothérapie spécifique réussie

ÉVALUATION DU RISQUE DE RÉACTION ALLERGIQUE GRAVE

Les composants sont des protéines ; les familles de protéines sont basées sur l'homologie. Les familles de protéines partagent des caractéristiques typiques et peuvent présenter une forte réactivité croisée ou être très spécifiques et leur stabilité peut se modifier lors de l'échauffement.

L'évaluation du risque d'allergie peut employer ces caractéristiques lors des tests de composants. Les protéines stables à la chaleur indiquent un risque élevé de réaction allergique systémique sévère, alors que les protéines labiles à la chaleur entraînent principalement des réactions localisées.

RÉACTION LOCALISÉE

Lorsqu'une réaction se limite à une zone, d'un organe (comme la gorge)

RÉACTION SYSTÉMIQUE

Lorsque l'inflammation s'étend à d'autres systèmes organiques du corps

AUGMENTATION DU RISQUE DE RÉACTION SYSTÉMIQUE, NOTAMMENT L'ANAPHYLAXIE

GROUPES DE PROTÉINES VÉGÉTALES

PROTÉINES STRUCTURELLES :	GROUPES DE PROTÉINES VÉGÉTALES			PROTÉINES DE RÉSERVE
	PROFILINES	GRUPE PR-10 BET V 1	PROTÉINES DE TRANSFERT DE LIPIDES NON SPÉCIFIQUES (PTL)	PROTÉINES DE RÉSERVE
CARACTÉRISTIQUES :	<ul style="list-style-type: none"> • Labiles à la chaleur • Panallergène possible • Structure hautement conservée • Forte réactivité croisée • Rarement associées aux symptômes cliniques 	<ul style="list-style-type: none"> • Labile à la chaleur, tolérance des aliments bouillis • Associé aux symptômes oraux locaux (OAS) pour les fruits et légumes 	<ul style="list-style-type: none"> • Stables à la chaleur, persistance de la réaction après ébullition • Associées à des réactions systémiques et cliniques plus graves, aux fruits et fruits à coque • Dans la plupart des classes, mais pas dans les pollens d'herbe 	<ul style="list-style-type: none"> • Souvent stables et résistantes à la chaleur • Associées à des réactions systémiques et graves • Protéines souvent présentes dans les graines, les légumineuses et les fruits à coque
ANTICORPS IGE :	<ul style="list-style-type: none"> • Bouleau : Bet v 2 • Pêche : Pru p 4 • Fléole : phl p 12 	<ul style="list-style-type: none"> • Bouleau : Bet v 1 • Arachide : Ara h 8 • Soja : Gly m 4 • Noisette : Cor a 1 	<ul style="list-style-type: none"> • Arachide : Ara h 9 • Pêche : Pru p 3 • Ambroisie : Ar v 3 • Noisette : Cor a 8 	<p>Familles de protéine de réserve :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Albumine 2S • Arachide : Ara h 2, 6 • Globulines 7S • Arachide : Ara h 1 • Soja : Gly m 5 • Globulines 11S • Arachide : Ara h 3 • Soja : Gly m 6

Figure 1 : Référence 2, 3, 4, 5, 6, 7

POLCALCINE

- Les protéines allergènes sont présentes uniquement dans le pollen

DÉTERMINANTS GLUCIDIQUES À RÉACTION CROISÉE (CCD, CROSS-REACTIVE CARBOHYDRATES DETERMINANTS)

- Panallergène possible, souvent cliniquement non significatif

■ RÉACTIONS ESSENTIELLEMENT MODÉRÉES

■ RÉACTIONS MODÉRÉES

■ RÉACTIONS SYSTÉMIQUES ET PLUS GRAVES

■ RÉACTIONS ESSENTIELLEMENT GRAVES

Comme pour tous les tests diagnostiques, le médecin établit le diagnostic en fonction des résultats de tests, des antécédents individuels du patient, de sa connaissance du patient et de son appréciation clinique.

2.

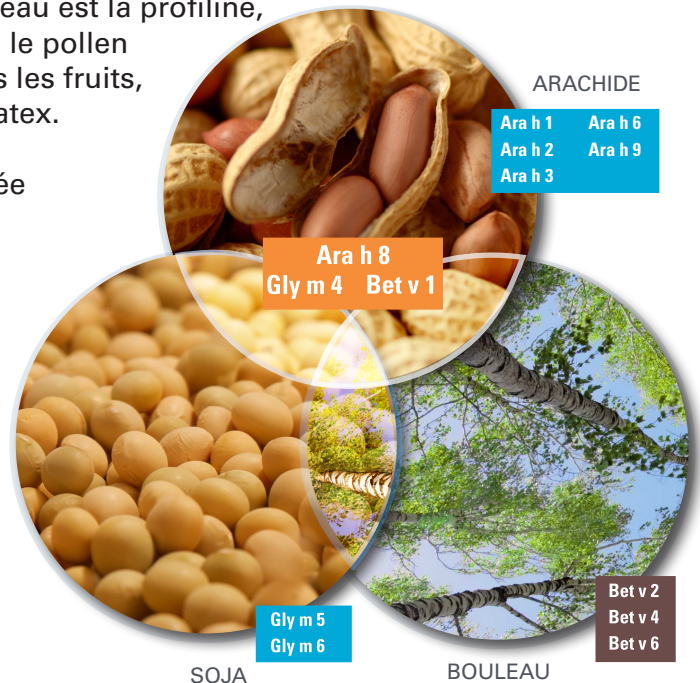
EXPLICATION DE LA RÉACTIVITÉ CROISÉE ENTRE LES ALLERGÈNES

Le diagnostic établi par les composants peut aider à déterminer spécifiquement le profil de sensibilisation du patient. Il existe deux causes principales au déclenchement d'une allergie chez un patient :

- (1) Réaction à des molécules particulières présentes séparément dans différentes sources. Dans ce cas, il existe une réelle polysensibilisation.
- (2) Réaction à une seule molécule d'allergène présente dans différentes sources. Nous parlons ici d'une réactivité croisée immunologique.

Exemple : Les protéines de la famille PR-10, comme le Bet v 1, présentent une séquence très ressemblante et sont très similaires au niveau de la structure tertiaire. Les séquences d'acides aminés des molécules interfèrent avec les protéines alimentaires apparentées à la Bet v 1 comme l'arachide (Ara h 8), la noisette (Cor a 1), la pêche (Pru p 1) et beaucoup d'autres aliments. Le composant Bet v2 du bouleau est la profiline, une protéine de liaison à l'actine, présente dans le pollen de différentes familles de plantes ainsi que dans les fruits, les légumes, les fruits à coque, les épices et le latex. La profiline, ou Bet v2, est donc un marqueur diagnostique pour une polysensibilisation fondée sur la réactivité croisée.

Par conséquent, il est possible de déterminer le profil exact de sensibilisation d'une réaction allergique en détectant les anticorps IgE spécifiques sur les composants et de découvrir s'il s'agit d'une véritable sensibilisation ou d'une réactivité croisée. Elle informe sur le risque de gravité des symptômes, fournissant ainsi davantage d'informations pour le traitement de l'allergie d'un individu sensibilisé.

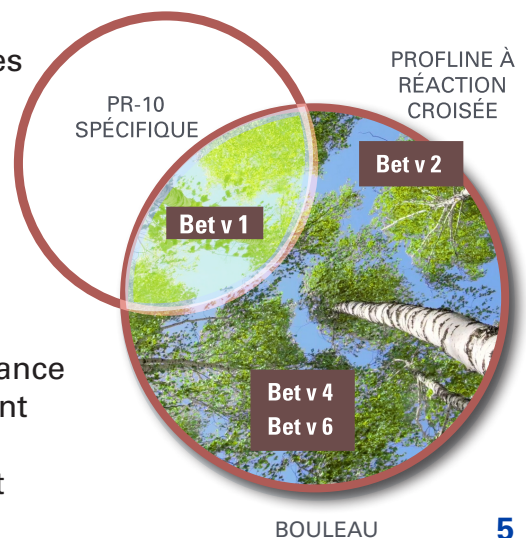


3.

SÉLECTION D'UN PATIENT POUR L'IMMUNOTHÉRAPIE SPÉCIFIQUE À UN ALLERGÈNE

Les solutions d'immunothérapie étant standardisées pour les principaux composants allergènes d'un extrait d'allergène, les patients présentant une sensibilisation mineure aux allergènes bénéficient moins d'une immunothérapie que les patients présentant une sensibilisation majeure aux allergènes.

Le test des composants d'allergènes et la connaissance des informations exactes sur la protéine déclenchant l'allergie aident à diagnostiquer et à gérer les patients allergiques ainsi qu'à choisir un traitement d'immunothérapie adapté.



Allergènes IgE spécifiques NOVEOS

Composants d'allergènes recombinants et natifs

MENU À COMPTER DE JANVIER DE 2022 •

r = RECOMBINANT •

n = NATIF •

* MENU EN COURS D'ÉLABORATION

ALIMENTS	
nBos d 4 α-lactoalbumine, leche	F076
nBos d 5 β-lactoglobuline, leche	F077
nBos d 8 caseïne, leche	F078
Gluten, trigo	F079
*Gliadin	*F098
*Tri a 14 LTP, trigo	*F433
*Tri a 19 Omega-5 Gliadin, trigo	*F416
nGal d 1 ovomucoïde, huevo	F233
nGal d 2 ovomucoïde, huevo	F232
rPen a 1 tropomyosine, langostino	F351
rMal d 1 PR-10, manzana	F434
rPru p 1 PR-10, melocotón	F419
*Pru p 3 LTP, melocotón	*F420
*Pru p 7 melocotón	*F454
nAra h 1, cacahuete	F422
rAra h 2, cacahuete	F423
nAra h 3, cacahuete	F424
rAra h 6, cacahuete	F447
rAra h 8 PR-10, cacahuete	F352
rAra h 9 LTP, cacahuete	F427
rCor a 8 LTP, avellana	F425
rCor a 1 PR-10, avellana	F428
rCor a 14, avellana	F439
*Cor a 9, avellana	*F440

*rJug r 1, nuez	*F441
rJug 3 LTP, nuez	F442
rAna o 3, anacardo	F443
*rGly m 4 soja	*F353
*nGly m 5 β-conglycinin, soja	*F431
*nGly m 6 Glycinin, soja	*F432

PROTÉINES ÉPIDERMiques ET ANIMALES

rFel d 1, gato	E094
nFel d 2 albumine de suero de gato, gato	E220
rFel d 4, gato	E228
rCan f 1, perro	E101
rCan f 2, perro	E102
nCan f 3 albumine de suero de perro, perro	E221
rCan f 5, perro	E226
nBos d 6 BSA, vaca	E204
rEqu c 1, caballo	E227

ACARIENS, INSECTES & PARASITES

nDer p 1, ácaros del polvo	D202
rDer p 2, ácaros del polvo	D203
rDer p 10, ácaros del polvo	D205
rDer p 23, ácaros del polvo	D209
rVes v 5, avispa común	I209
rVes v 1, avispa común	I211

HERBES	
rPhl p 1, hierba timotea	G205
rPhl p 2, hierba timotea	G206
rPhl p 5b, hierba timotea	G215
rPhl p 6, hierba timotea	G209
rPhl p 7, hierba timotea	G210
rPhl p 11, hierba timotea	G211
rPhl p 12, hierba timotea	G212
nAmb a 1, ambrosia	W230
rArt v 1, artemisa	W231

MOISSURES	
rAlt a 1	M229

PROFESSIONNELS	
nGal d 4 lisozima, huevo	K208

ARBRES	
rBet v 1 PR-10, abedul	T215
rBet v 2 Profilin, abedul	T216
rBet v 4, abedul	T220
rBet v 6, abedul	T225
rBet v 2, rBet v 4, abedul	T221
rOle e 1, olivo	T224

EC REP Advena Ltd. Tower Business Centre, 2nd Floor Tower Street, Swatar, BKR 4013 Malta

CE Ces produits ne sont actuellement pas disponibles aux États-Unis et dans certaines régions en dehors de l'Europe.

REFERENCIAS

1. J ALLERGY CLIN IMMUNOL 1995;96:5-14
2. Hauser et al. Allergy, Asthma & Clinical Immunology 2010, 6:1
3. Astier C. et al. J Allergy Clin Immunol 2006; 118: 250-256.
4. Flinterman AE. et al. Clin Exp Allergy 2007; 37(8): 1221-1228.
5. Peeters KABM et al. Clin Exp Allergy 2007; 37(1): 108-115.
6. Mittag D et al. J Allergy Clin Immunol 2004; 114: 1410-1417.
7. Lauer I. et al. Clin Exp Allergy 2009; 39 1427-1437.

Améliorer la santé, le bien-être et la qualité de vie des personnes souffrant de maladies allergiques.

HYCOR Biomedical

7272 Chapman Avenue
Garden Grove, California 92841, USA
+1 714 933 3000
CustomerServices-US@hycorbiomedical.com

HYCOR Europe B.V.

Mercuriusplein 19b,
2132 HA Hoofddorp, Netherlands
+31 (0)20 899 4280
CSEurope@hycorbiomedical.com

HYCOR FRANCE

5 rue de Castiglione
75001 Paris, France
+33 1 30 46 75 21
AllergieActualite@hycorbiomedical.com

MKX199 FR Rev. B

mars 2022

©2022 HYCOR Biomedical
Tous les droits sont réservés.