

# Allergies alimentaires chez l'enfant: à propos de 460 cas

NOUALI Maya, BOUSSAHA Hadia, DJIDJIK Reda

Laboratoire d'immunologie, CHU Béni Messous, Université d'Alger 1, Alger



P35

## INTRODUCTION

Une allergie alimentaire (AA) est une réaction d'hypersensibilité médiée par les immunoglobulines E (IgE) à un aliment. Sa prévalence est de plus en plus élevée chez l'enfant et touche 4 à 8 % de la population pédiatrique<sup>1</sup>. Les manifestations sont variées et parfois graves. Chez l'enfant, contrairement à l'adulte, un nombre limité d'aliments est responsable des réactions allergiques : l'œuf, le lait de vache, l'arachide, les fruits à coque (noisette, noix, ...), le poisson, le blé, les fruits exotiques et le soja.

## OBJECTIF

Déterminer les caractéristiques épidémiologiques, cliniques et immunologiques de l'allergie alimentaire chez 460 enfants algériens (0-15 ans)

## METHODES

Etude rétrospective menée sur une période de 9 ans (2015-2024). les patients allergiques ont été sélectionnés sur la base d'arguments anamnestiques, cliniques et chez lesquels un résultat IgE spécifique à au moins un aliment est revenu positif, Les dosages des IgE totales ( IgE T ) et spécifiques ( IgEs ) ont été réalisés par technique de chimiluminescence sur Immulite 2000XPi-Siemens® au niveau du service d'immunologie médicale du CHU Béni Messous.

## RESULTATS ET DISCUSSION

L'étude a permis de collecter 460 cas d'allergies alimentaires:

- + **Age moyen du diagnostic: 4,3 ans** [1 mois-15 ans] ET = 3,9896
- + **Sexe ratio H/F: 2**
- + **L'atopie familiale** a été rapportée chez (43) **9,34%**.

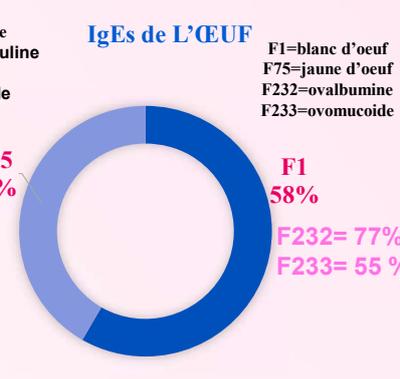
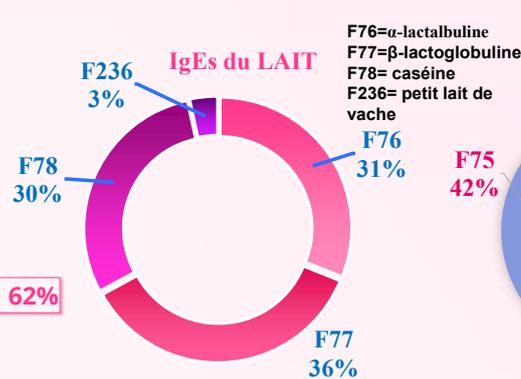
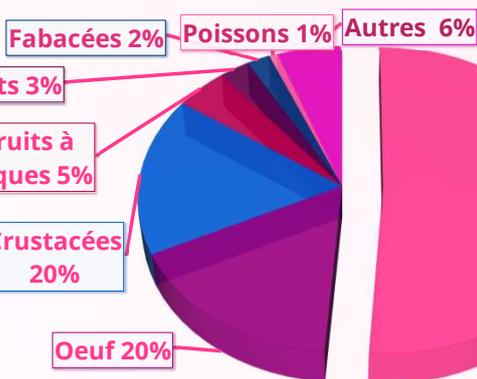
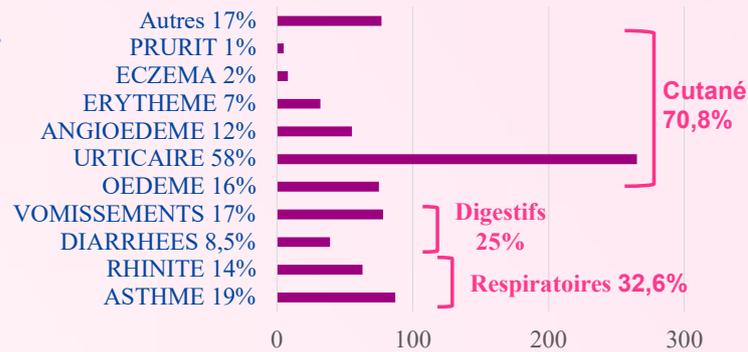
Le tableau clinique associé :

- ☐ **Signes cutanés (2,92ans)**
- ☐ **Signes respiratoires (5,26 ans)**
- ☐ **Signes digestifs (2,32 ans)**

Le Taux moyen des IgE T est de 664,4 UI/mL (dosé chez 128 patients)

Les IgEs étaient positives pour:

### Manifestations cliniques



Nos résultats concernant la prédominance masculine<sup>3</sup>, la répartition des signes cliniques selon l'âge<sup>2</sup> et la prédominance de la sensibilisation au blanc d'œuf<sup>2</sup> dans l'allergie aux œufs de poule concordent avec ceux décrits dans la littérature. Cependant, des études plus récentes ont montré que de grandes différences dans la prévalence de l'AA peuvent exister entre les pays et même au sein de chaque pays<sup>4</sup>, ce qui explique que dans notre étude on a la prédominance de l'APLV puis l'allergie à l'œuf et crustacées, or une méta-analyse européenne cite l'APLV (17%), l'œuf (7%) puis les fruits à coque (2%) et au sein même de notre pays dans une étude faite à Skikda<sup>5</sup> les allergènes fréquemment retrouvés sont le lait, l'œuf et les fruits.

## CONCLUSION

L'allergie alimentaire est un problème fréquent et potentiellement grave chez l'enfant. Un bilan complet avec dosage des IgE spécifiques est nécessaire pour la prise en charge des malade (induction de tolérance orale et éviction).

## REFERENCES

- <sup>1</sup> *Medicina* 2020, 56, 111
- <sup>2</sup> *Journal de pédiatrie et de puériculture* 17 (2004) 249-253
- <sup>3</sup> *Allergy* 69 (2014) 62-75 © 2013 John Wiley & Sons A/S. Published by John Wiley & Sons Ltd
- <sup>4</sup> *Pediatr Allergy Immunol.* 2021;32:647-657.
- <sup>5</sup> Boughellout H, Khangui A, Khellassi NL, Kheroufi A, Mouzai A, Zidoune MN. Prévalence de l'allergie alimentaire chez une population âgée de 0 à 15 ans de la ville de Skikda. *Rev Fr Allergol.* 1 avr 2023;63(3):103357.