



Canadian Society of Allergy  
and Clinical Immunology



Société canadienne d'allergie  
et d'immunologie clinique



American Academy of  
Allergy Asthma  
& Immunology



American  
College  
of Allergy, Asthma  
& Immunology

Les membres de la communauté de l'allergie sont de tout cœur avec la famille et les amis d'Alastair Watson, âgé de 3 ans, décédé cette semaine durant un test de provocation orale de routine. Sa mort est tragique et nous ne pouvons même pas imaginer l'horreur de cette perte.

Les tests de provocation orale sont utilisés depuis des décennies pour vérifier si une personne est allergique à un aliment donné. Il s'agit du premier décès signalé à être associé à un test de provocation orale. Bien qu'un seul décès soit déjà trop, les tests de provocation orale sont considérés comme « l'épreuve de choix » pour déterminer si une personne est allergique à un aliment. Les allergologues utilisent ce test lorsque les antécédents médicaux et/ou les résultats des tests d'allergie d'une personne ne sont pas concluants. Ils sont aussi effectués pour déterminer si une personne préalablement diagnostiquée avec une allergie alimentaire a développé une tolérance et n'est peut-être plus allergique.

À l'heure actuelle, les allergies alimentaires touchent environ 8 pour cent des enfants. Les réactions, lorsqu'elles se produisent, sont imprévisibles en termes de gravité. Bien qu'ils soient extrêmement rares, des décès liés aux allergies alimentaires sont survenus. C'est pourquoi la prise en charge de base de toute allergie alimentaire comprend l'évitement absolu, le port d'un auto-injecteur d'épinéphrine de sorte qu'il soit immédiatement disponible en tout temps, ainsi que la mise en place d'un plan à savoir comment et quand utiliser un tel dispositif.

Si le diagnostic d'une allergie alimentaire ne s'avère pas toujours simple, la nécessité de poser un diagnostic précis est très importante. Les gens doivent savoir exactement quels aliments éviter. Ils doivent aussi savoir s'ils ne sont pas allergiques à certains aliments pour prévenir une élimination ou un évitement d'aliments inutile. Les tests cutanés par piqûre et les tests sanguins d'IgE spécifique sont systématiquement utilisés pour diagnostiquer les allergies alimentaires mais, malheureusement, ils ne sont pas parfaits et ils exigent une évaluation adéquate. Les allergologues qui détiennent un Certificat de spécialiste ont suivi une formation spécialisée et acquis de l'expérience dans la conduite des tests de provocation orale, et ils sont bien outillés pour effectuer cette intervention essentielle.

Les tests de provocation orale doivent être effectués seulement après que les étapes suivantes aient été prises, contribuant à assurer la sécurité des patients dans toute la mesure du possible :

- Ils sont effectués par un professionnel bien formé qui détient une expérience en matière d'allergies alimentaires et de prise en charge de l'anaphylaxie, qui a de l'expérience dans la conduite de tels tests, et il existe une procédure établie pour la conduite du test.
- L'installation en cabinet ou en milieu hospitalier est adéquate, ce qui comprend une procédure pour la préparation et l'administration de l'aliment par un personnel d'expérience bien formé; une surveillance hiérarchique du patient, notamment une

infirmière dédiée et un médecin surveillant à proximité; un plan pour traiter toute réaction résultante; et une période d'observation du patient suite à l'ingestion. L'équipement de réanimation doit être disponible en cas de besoin.

- La documentation du consentement éclairé avant le test doit préciser que les risques et les avantages de l'intervention ont été expliqués au patient ou au soignant et que ces risques ont été compris.
- Un plan est établi pour informer le patient suite à l'intervention en fonction des résultats.

Il faut tenir compte de nombreux aspects des antécédents d'une personne afin de déterminer si elle est une candidate pour un test de provocation orale. Les tests sont très souvent annulés si le patient souffre d'un piètre contrôle de l'asthme, s'il a eu une crise d'asthme récente, ou s'il a récemment été malade ou il a une maladie concomitante. Ces facteurs, ainsi que plusieurs autres, peuvent augmenter le risque qu'une réaction se produise et potentiellement influencer sur la gravité d'une réaction.

Entre les mains de professionnels bien formés, d'expérience et bien préparés, le test de provocation orale est une intervention sécuritaire et très fiable. Pour toute question au sujet de la sécurité des tests de provocation orale, nous vous prions d'en discuter avec un allergologue dans votre région, qui saura vous communiquer l'information nécessaire.

Énoncé de l'American Academy of Allergy, Asthma & Immunology, de l'American College of Allergy, Asthma & Immunology et de la Société canadienne d'allergie et d'immunologie clinique.