

ECOS de type Entretien/ Interrogatoire

Station 1 : Analyser un test allergologique

Situation de départ (SDD) n° 203 – Prescription et interprétation de tests allergologiques (patch tests, prick-tests, IDR)

Domaine d'apprentissage : Entretien/Interrogatoire

Présence d'un patient simulé : non

Résumé : Il s'agit d'un cas de suspicion d'allergie chez une patiente présentant des symptômes évocateurs. Un test allergologique a été réalisé afin d'identifier une éventuelle sensibilisation aux allergènes courants. Le but est d'analyser les résultats et expliquer leur signification ainsi que la prise en charge adaptée.

S1 Consignes à l'étudiant

Vous êtes interne en allergologie et vous recevez Mme D., 28 ans, adressée par son médecin traitant pour suspicion d'allergie. Un test allergologique vient d'être réalisé (cf annexe).

Vous disposez de 8 minutes (temps de préparation inclus) pour :

- Expliquer à la patiente les modalités de réalisation de ce test allergologique.
- Réaliser une lecture immédiate des résultats de ce test.
- Expliquer à la patiente la prise en charge découlant des résultats de ce test.

Vous ne devez pas :

- Prescrire des examens complémentaires.

S1 Consignes au patient simulé

Pas de patient.

S1 Consignes à l'évaluateur

L'objectif de ce cas clinique est **d'expliquer à la patiente les modalités de réalisation des tests allergologiques (prick-tests) et la prise en charge découlant des résultats.**

Vous devez évaluer la capacité de l'étudiant à :

- Expliquer à la patiente les modalités de réalisation de ce prick-test.
- Réaliser une lecture immédiate des résultats du prick-test aux pneumallergènes.
- Expliquer à la patiente la prise en charge découlant des résultats de ce test allergologique.

Explication des modalités du prick-test

Le prick-test allergologique est un examen de référence permettant de détecter **une allergie immédiate IgE-médiée**. Il évalue la réaction cutanée à différents allergènes courants, tels que **les pollens, les acariens, les poils d'animaux, certains aliments ou encore les venins d'hyménoptères**.

Principe du test : ce test vise à identifier une sensibilisation allergique en observant la réaction de la peau après l'application d'allergènes.

Déroulement :

- Avant le test, peau désinfectée.
- En zone de peau saine (face antérieure de l'avant-bras ou du bras).
- Une très faible quantité de chaque allergène déposée sur la peau.
- Puis micro-perforation réalisée à l'aide d'une lancette afin de permettre le contact avec les mastocytes cutanés.
- Deux témoins utilisés :
 - **Un témoin positif (histamine)**, qui doit entraîner une réaction cutanée, permettant de vérifier la réactivité normale de la peau.
 - **Un témoin négatif (sérum physiologique)**, qui ne doit pas provoquer de réaction, garantissant l'absence de faux positifs.
- Lecture du test après 15 à 20 minutes.
- Test positif si une papule rouge d'au moins 3 mm.
- Test négatif en l'absence de réaction cutanée significative.

Précautions : **arrêt des antihistaminiques 5 jours, idéalement 7 jours**, avant les tests cutanés, de l'omalizumab 6 semaines avant, et des dermocorticoïdes 3 semaines avant.

Cependant, les cures courtes de corticoïdes oraux ne diminuent pas la réactivité cutanée (prednisone 30 mg/j pendant 7 jours).

Effets secondaires : très rarement, réaction locale étendue, urticaire généralisée, réaction syndromique (rhinite, asthme); exceptionnellement, réactions anaphylactiques (surtout avec médicaments). Les tests cutanés doivent donc toujours être effectués **sous surveillance médicale**.

Lecture et interprétation du prick-test

- **Contrôle négatif (solution saline) est non réactif** : absence de faux positifs.
- **Contrôle positif (histamine) est réactif** : test valide.
- **Papule > 3 mm par rapport au témoin négatif** : test positif.
- **Absence de papule (> 3 mm) aux allergènes testés** : test négatif, ce qui signifie aucune allergie objectivée par ce test.

Les résultats montrent une absence de réaction aux allergènes testés, avec une seule papule au niveau de l'histamine, qui est le témoin positif.

Explication à la patiente

Le prick-test montre qu'aucune allergie immédiate aux allergènes testés n'a été détectée.

Cela n'exclut pas totalement une allergie, mais signifie qu'il n'y a pas d'hypersensibilité IgE-médiée aux allergènes couramment testés. Le test est fiable, car le témoin positif a bien réagi.

D'autres causes peuvent expliquer ses symptômes (rhinite non allergique, irritants environnementaux, infection chronique, intolérance alimentaire non IgE-médiée...)

Il faut tout de même vérifier l'arrêt des antihistaminiques au moins 5 à 7 jours avant le test.

Prise en charge de la patiente

Si les symptômes persistent, **une consultation de suivi** pourra être proposée pour rechercher d'autres causes (irritants, facteurs hormonaux, infections chroniques, etc.)

Il est possible d'effectuer d'autres tests si la suspicion clinique d'allergie persiste (dosage des IgE spécifiques, tests de provocation).

Si une allergie retardée est suspectée, d'autres explorations comme les patch tests ou les dosages d'IgE spécifiques peuvent être envisagés.

Un traitement symptomatique est possible si rhinite persistante (antihistaminiques, corticoïdes locaux).

S1 Grille de correction

*Aptitudes cliniques

Item	Fait/Non fait	
Item : Comportements = 1 point		
L'étudiant se présente : Nom, prénom, cite sa fonction (= fait), cite seulement sa fonction (= partiellement fait), « Bonjour » seulement (= non fait)	Fait/ Partiellement fait/Non fait	1/0,5/0
Item : Expliquer à la patiente ou à son entourage les modalités de réalisation des tests allergologiques = 5 points		
L'étudiant identifie correctement que l'examen réalisé est un prick-test	Fait/Non fait	1/0
L'étudiant explique brièvement son principe	Fait/Non fait	1/0
L'étudiant explique la technique du prick-test (micro-perforation, lecture à 15-20 min, témoins positif/négatif)	Fait/Non fait	1/0
L'étudiant mentionne les précautions avant le test (arrêt des antihistaminiques, corticoïdes)	Fait/Non fait	1/0
L'étudiant explique la fiabilité du test en fonction des témoins	Fait/Non fait	1/0
Item : Réaliser une lecture immédiate de prick-tests aux pneumallergènes = 5 points		
L'étudiant mentionne les allergènes respiratoires testés (pollens, acariens, moisissures, poils d'animaux)	Fait/Non fait	1/0
L'étudiant observe l'absence de réaction aux allergènes testés	Fait/Non fait	1/0
L'étudiant confirme la réaction attendue au témoin positif (histamine)	Fait/Non fait	1/0
L'étudiant valide l'absence de réaction au témoin négatif (sérum physiologique)	Fait/Non fait	1/0
L'étudiant conclut correctement que le test est négatif tout en expliquant les limites	Fait/Non fait	1/0
Item : Expliquer à la patiente et à l'entourage la prise en charge découlant des résultats des tests allergologiques = 4 points		
L'étudiant mentionne qu'un test négatif n'exclut pas une allergie	Fait/Non fait	1/0
L'étudiant cite d'autres explications possibles aux symptômes (rhinite non allergique, intolérances alimentaires non IgE-médiées, irritants, infections chroniques)	Fait/Non fait	1/0

L'étudiant vérifie que l'arrêt des antihistaminiques a été respecté avant le test	Fait/Non fait	1/0
L'étudiant propose une surveillance et un suivi en cas de symptômes persistants	Fait/Non fait	1/0

* Communication et attitudes

Aptitude à fournir les renseignements au patient/aux aidants				
Remarquable	Très satisfaisante	Satisfaisante	Limite	Insuffisante
1 point	0,75 point	0,5 point	0,25 point	0
Renseigne avec justesse et illustre ses explications pour qu'elles soient bien comprises.	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille à ce que le patient/aidant comprenne.	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille quelque peu à ce que le patient/aidant comprenne.	Donne des renseignements de façon incomplète ou s'attarde à des renseignements éloignés du problème.	Renseigne le patient/aidant de manière inadaptée (ex. informations inexactes) ou ne fait aucun effort pour renseigner le patient/aidant.

Aptitude à proposer une prise en charge (situations aiguës/chroniques)				
Remarquable	Très satisfaisante	Satisfaisante	Limite	Insuffisante
1 point	0,75 point	0,5 point	0,25 point	0
Etablit l'ordre de priorité des différents aspects de la prise en charge du patient (hiérarchise).	Propose une prise pertinente. Ne s'attarde pas au traitement/prise en charge inutile et justifie la démarche.	Propose une prise en charge en couvrant les éléments essentiels et justifie la démarche.	Propose une prise en charge en couvrant les éléments essentiels, n'arrive pas à justifier la démarche.	Est incapable de proposer une prise en charge adaptée à la situation clinique.

Aptitude à faire la synthèse des données				
Remarquable	Très satisfaisante	Satisfaisante	Limite	Insuffisante
1 point	0,75 point	0,5 point	0,25 point	0
Agit avec assurance et sans erreur.	Fait ressortir les éléments positifs et négatifs pour clarifier le problème et justifie son raisonnement.	Fait ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème et justifie son raisonnement.	Fait ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème quelquefois sans les justifier.	N'arrive pas à faire ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème.

Annexe

Photographie des résultats du test allergologique de Mme D.



Allergènes testés dans cet ordre.

Acariens	Armoise	Bouleau	5 Graminés	Cyprés	Histamine
Alternaria	Chat	Chien	Platane	Ambroisie	Témoin négatif

Le mot de l'auteur

Ce cas a été choisi, car il illustre une **situation fréquente en allergologie : l'interprétation d'un test cutané négatif malgré des symptômes évocateurs**. Le principal piège est d'écarter trop rapidement une cause allergique alors que d'autres mécanismes peuvent être impliqués (allergie non IgE-médiée, dermatographisme, mauvais choix des allergènes testés). L'étudiant doit veiller à analyser la situation dans sa globalité, en tenant compte du contexte clinique et en proposant si besoin des explorations complémentaires.

Des situations proches pourraient inclure l'interprétation d'un test faussement positif en raison d'un dermatographisme ou encore un test négatif sous antihistaminiques faussant le diagnostic.

Astuce mnémotechnique : « MEDIC » quand un prick-test négatif peut être un faux négatif

M : Médicaments pris récemment (antihistaminiques, corticoïdes)

E : Erroné (mauvais choix des allergènes testés)

D : Dermatographisme négatif (faible réactivité cutanée)

I : Insuffisance de sensibilisation IgE détectable

C : Contexte clinique discordant