

**EDITO**

Chères consœurs,  
chers confrères,

Nous sommes heureux de vous adresser notre lettre d'information du mois de mai. Le printemps revient et avec lui son cortège d'éternuements et yeux larmoyants.

Ce numéro vous aidera à prescrire les examens pouvant déterminer les allergènes en cause en fonction du mois de l'année. A tout âge se pose également le problème des allergies alimentaires, source de nombreuses inquiétudes en particulier chez les jeunes parents et aux implications très lourdes dans la vie quotidienne des enfants. Pour aller plus loin, nous vous proposons d'assister à une webconférence fin juin sur la prise en charge des patients allergiques en ville (lien dans l'article).

Nous faisons également un point concernant une maladie rare bien que très médiatisée : la maladie cœliaque, qui conduira le patient à être contraint de bannir le gluten de son alimentation.

Ces analyses spécialisées sont réalisées au sein de notre plateau technique et nous vous assurons un délai de rendu de résultats de 2 jours.

Nous vous souhaitons une bonne lecture et restons à votre disposition pour toute interrogation.

**Dr B.Baccouch**  
Biologiste médical

**ACTUALITÉ**

Les dosages de l'inhibine et de l'AMH sont maintenant remboursés.

**Hormone anti-müllérienne (AMH) B123** ► Les indications de prise en charge sont les suivantes :

- 1 Statut folliculaire ovarien et prédiction de la réponse à la stimulation ovarienne
- 2 Préservation de la fertilité pour les femmes allant suivre ou ayant subi un traitement pouvant altérer la fonction ovarienne (chimiothérapie, radiothérapie, chirurgie)
- 3 Prise en charge des femmes atteintes des pathologies gynécologiques pelviennes (endométriose, kystes ovariens)
- 4 Diagnostic et suivi des tumeurs de la granulosa
- 5 Diagnostic différentiel des désordres du développement sexuel (ambiguïtés, troubles pubertaires)

**Inhibine B70** ► L'indication de prise en charge est réservée au diagnostic et suivi des tumeurs de la granulosa.

## Apport de la biologie pour le diagnostic de maladie cœliaque

La maladie cœliaque est une entéropathie chronique auto-immune liée à un antigène présent dans des céréales : le gluten. La présentation clinique de la maladie cœliaque est très variable, allant de la forme asymptomatique à la malnutrition sévère. Son traitement repose sur un régime sans gluten, à vie. Le diagnostic et suivi de cette maladie se font par association de critères cliniques, biologiques et histologiques (biopsies de l'intestin grêle).

### Critères biologiques

- ✓ Chez l'adulte : *IgA anti-transglutaminases*
- ✓ Chez l'enfant : *IgA anti-transglutaminases + IgA anti-endomysium*
- ✓ En 2<sup>ème</sup> intention, en cas de déficit objectivé en IgA :  
*IgG anti-endomysium +/- IgG anti-transglutaminases*

**i** Dans votre laboratoire Synlab, la recherche d'Ac anti transglutaminases est systématiquement accompagnée du dosage des IgA totales afin de ne pas passer à côté d'un déficit qui empêcherait l'interprétation du résultat.

Dr Z.THIBAUD - Biologiste

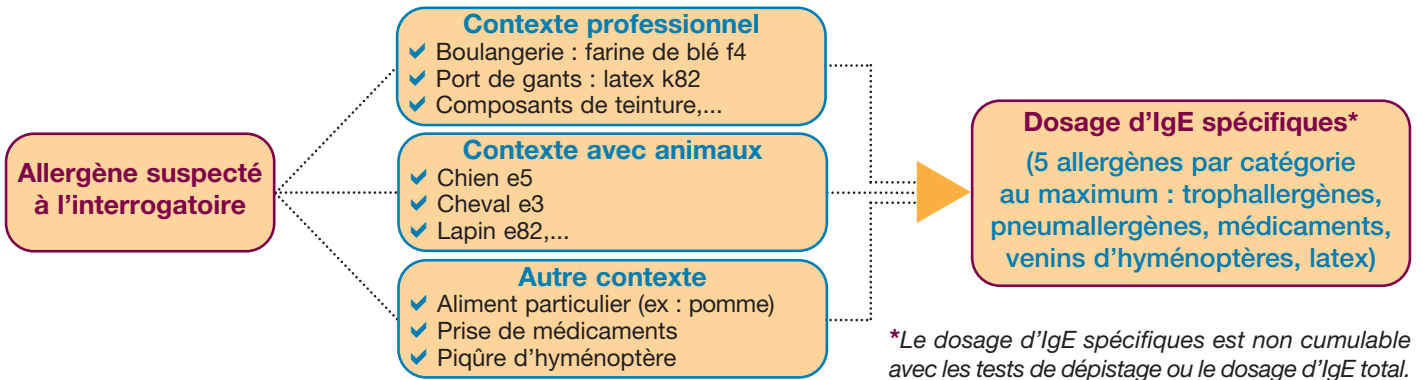
## Allergies : quel bilan prescrire en médecine générale ?

Les allergies représentent un motif de consultation fréquent : près de 30% de la population est sujette à des symptômes allergiques. La démarche diagnostique repose avant tout sur un interrogatoire et un examen physique approfondis, qui orienteront la prescription de tests biologiques et cutanés pour identifier le(s) allergène(s) en cause. Le médecin généraliste est en 1<sup>ère</sup> ligne, mais peut orienter le patient vers un allergologue dans les cas complexes (polysensibilisations, allergies potentiellement graves...) ou nécessitant une thérapeutique particulière (désensibilisation, immunothérapie antiallergique).

**Quels tests prescrire ?**

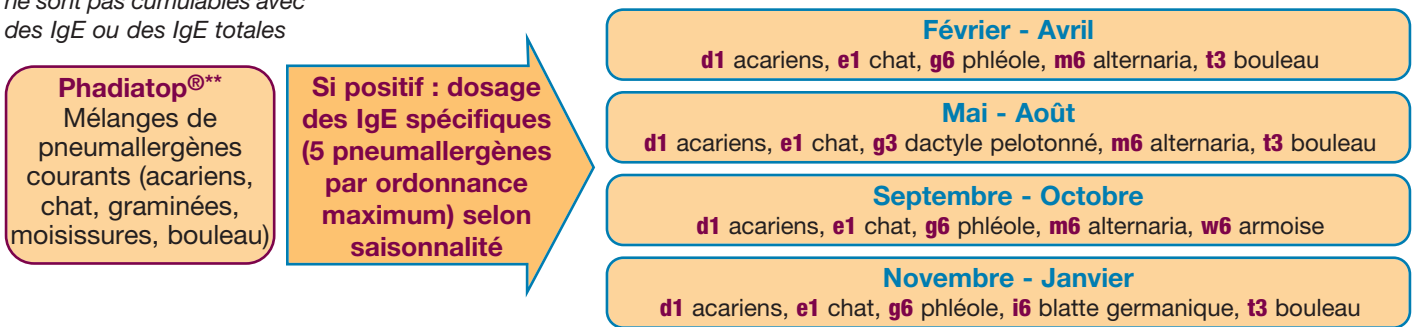
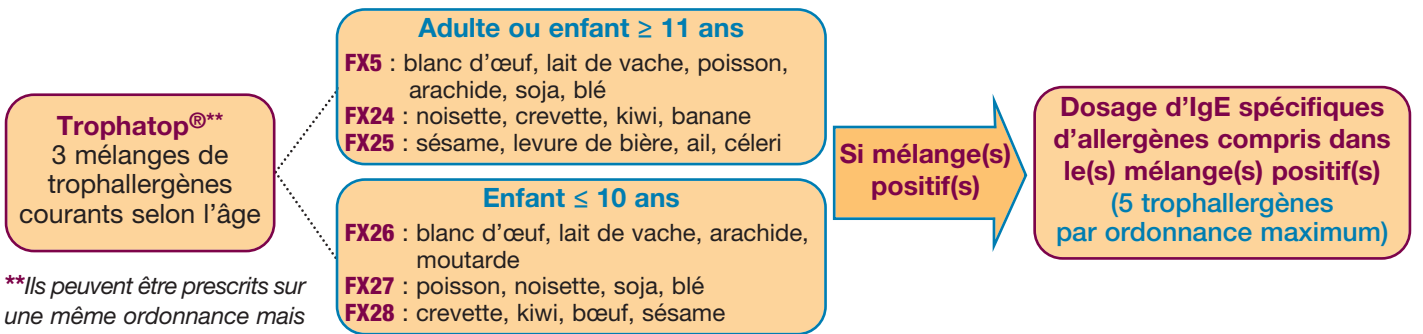
Les examens biologiques sont réalisables à **tout âge et ne nécessitent ni d'arrêter son traitement (antihistaminique ou autre), ni d'être à jeun**. Nous conservons les sérums 1 mois pour toute demande d'analyses complémentaires.

**X Soit des IgE spécifiques unitaires (dosage quantitatif)**



**X Soit des tests de dépistage : Phadiatop® & Trophatop®.**

Ils sont utiles si l'interrogatoire ne permet pas de suspecter un allergène en particulier ou pour infirmer l'hypothèse d'une allergie. Le résultat est qualitatif (positif ou négatif).



**Remarques**

**IgE totales :** Leurs indications sont limitées au diagnostic et au suivi des polysensibilisations, parasitoses intestinales, urticaire chronique, dermatite atopique, aspergillose broncho-pulmonaire,...

**Tryptase :** C'est un marqueur d'activation mastocytaire dont le dosage n'a d'intérêt qu'en cas de suspicion de mastocytose, de réaction anaphylactique ou d'immunothérapie spécifique au venin d'hyménoptères.

**i** Nous vous informons que nous organisons en association avec le laboratoire Thermofisher **une web-conférence sur les allergies respiratoires et leur prise en charge en médecine de ville**. Si vous êtes intéressés ou souhaitez avoir de plus amples informations, merci de vous inscrire en quelques secondes sur <https://forms.gle/sTstWSFuG38CfvER9> ou tout simplement en scannant le QRcode ci-contre à l'aide de votre téléphone. Ce lien est également accessible depuis notre site internet [Synlab HdF/Rubrique médecins](#). Elle aura lieu fin juin et si le concept vous plait sera suivie d'une deuxième conférence à la rentrée.

