

## L'offre complète pour les allergies des Laboratoires de Référence IDEXX

Découvrez le nouveau bilan préliminaire Aller-g-detect<sup>MC</sup> Allergie et les gouttes GREER<sup>®</sup> Aller-g-complete<sup>®</sup>.

Le système GREER<sup>®</sup> Aller-g-complete<sup>®</sup> d'IDEXX a maintenant plus d'options pour tester et traiter de façon efficace vos patients atopiques.

### Introduction

La dermatite atopique est une maladie cutanée pruritique chronique qui occasionne souvent des frustrations pour les propriétaires d'animaux et pour les vétérinaires. On estime qu'il y a entre 2.1 à 10.8 millions de chiens allergiques aux États-Unis, et que les allergies cutanées sont parmi les 10 raisons principales pour les propriétaires de chiens (raison # 2) et de chats (raison # 5) pour consulter leur médecin vétérinaire.<sup>1-5</sup>

Malgré cela, une étude récente a démontré que 90% des chiens qui pourraient bénéficier de l'immunothérapie ne reçoivent pas cette forme de traitement.<sup>6</sup> Avec l'introduction du bilan préliminaire Aller-g-detect<sup>MC</sup> Allergie et l'immunothérapie sublinguale avec les gouttes GREER<sup>®</sup>

Aller-g-complete<sup>®</sup>, nous rendons ainsi ce test plus accessible et le traitement plus pratique en permettant aux propriétaires d'animaux de choisir la méthode qui correspond le mieux à leur style de vie.

Le diagnostic de l'atopie est basé sur une anamnèse et des signes cliniques typiques ainsi que sur l'exclusion des autres diagnostics possibles tels que parasitisme externe, infection cutanée et allergie alimentaire. L'atopie est une réaction d'hypersensibilité de type 1 (immédiate) aux allergènes environnementaux et elle est liée à la synthèse exagérée d'anticorps IgE. Une fois que le diagnostic d'atopie est posé, les tests peuvent être effectués pour déterminer les allergènes à sélectionner pour l'immunothérapie spécifique (ITS) ou pour la thérapie d'exclusion.

Le test d'allergie sérique est une méthode pratique et précise pour aider à identifier les allergènes en cause avec un simple échantillon de sang. Le test cutané intradermique est une méthode alternative pour identifier les allergènes entraînant une réaction mais nécessite généralement l'expertise d'un dermatologiste. Des études récentes démontrent une réponse thérapeutique positive à l'ITS en utilisant des allergènes sélectionnés soit par un test intradermique, soit par un test sérologique et ce, sans différence notable entre ces deux méthodes.<sup>7,8</sup>

Lorsque les allergènes environnementaux spécifiques au patient ont été identifiés, l'immunothérapie peut être utilisée pour l'hyposensibilisation. Actuellement, l'ITS est le seul traitement disponible avec le potentiel de modifier l'évolution de la maladie à long terme en réduisant les symptômes et la dépendance aux médicaments. L'ITS devrait être offerte aux clients lorsque cela est possible.

### GREER<sup>®</sup> est reconnu comme l'un des fournisseurs d'extraits de premier choix à travers le monde et le fournisseur le plus demandé pour l'immunothérapie spécifique d'allergènes en Amérique du Nord.

Le système GREER<sup>®</sup> Aller-g-complete<sup>®</sup> d'IDEXX fournit des résultats de tests d'allergie pour les animaux précis, rapides et reproductibles. Le système propose des tests spécifiques aux IgE pour évaluer les patients canins, félins et équins. Le test ELISA basé sur un ensemble d'anticorps monoclonaux canins (macELISA) utilise trois anticorps monoclonaux spécifiques à la région Fc pour détecter les IgE spécifiques à l'allergène. La méthode, unique à GREER, propose des bilans comprenant 48 allergènes avec pollens, moisissures et mites qui sont spécifiques à chaque région géographique. Il a été démontré dans une étude récente que les résultats macELISA sont reproductibles et comparables aux résultats d'un test ELISA basé sur un récepteur de haute affinité pour les IgE.<sup>9</sup>

### Diagnostic de l'atopie

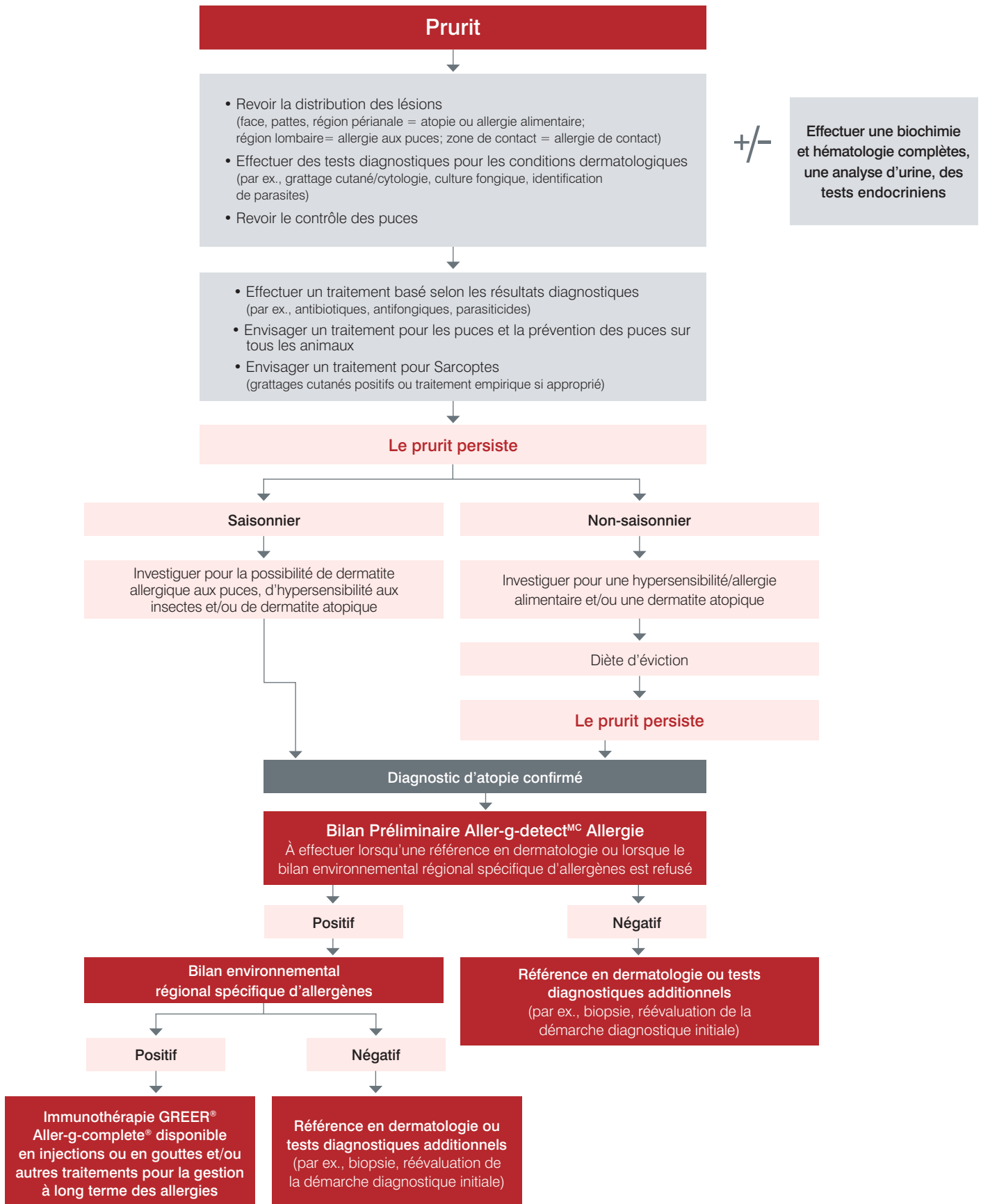
#### Signes cliniques

Les animaux atteints de dermatite atopique ont des antécédents de prurit pouvant être léger à sévère, saisonnier ou non. Le prurit au niveau de la face, des pattes et du tronc ventral est fréquent et peut survenir avec ou sans infection récidivante de la peau et des oreilles (bactérienne et/ou à levures). Certains patients démontreront également une conjonctivite et une rhinite allergiques concomitantes. Les lésions primaires de la dermatite atopique consistent en des macules, papules et plaques érythémateuses ainsi que des lésions d'auto-traumatisme (excoriations, alopecie auto-induite, lichénification et hyperpigmentation). Les sites les plus fréquemment touchés sont la face, l'intérieur du pavillon des oreilles, le cou ventral, la région axillaire, le tronc ventral, les pattes (surfaces interdigitales et surfaces de flexion) et la queue ventrale.

#### Les diagnostics différentiels importants à exclure avant de poser un diagnostic d'atopie sont :

- **Dermatite allergique aux puces** : envisager un traitement contre les puces ainsi que la prévention chez tous les patients allergiques.
- **Hypersensibilité/allergie alimentaire** : envisager l'essai d'une diète hypoallergénique stricte pour au moins 8 à 12 semaines.

## Signe clinique/raison de la consultation : Dermate prurigineuse



- **Dermatoses parasitaires** : effectuer des grattages cutanés et des prélèvements avec ruban adhésif pour évaluation cytologique. Envisager un traitement pour la gale sarcoptique si cette condition est suspectée cliniquement.
- **Dermatite allergique de contact (rare)** : évaluer pour la présence d'éruptions restreintes à des zones de contact.

Effectuez un examen cytologique (frottis d'impression, prélèvements avec ruban adhésif et/ou cytologie d'oreille) pour évaluer une pyodermatite superficielle, une dermatite à *Malassezia* et/ou une otite externe. Dans certains cas, une culture bactérienne et fongique pourrait être indiquée. Traitez de façon appropriée selon les résultats de la cytologie et/ou de la culture.

Référez-vous à l'algorithme sur la page suivante pour des recommandations sur le diagnostic et la gestion de vos patients pruriteux.

### Moment idéal pour effectuer les tests d'allergie sériques

Les tests d'allergie sériques devraient être effectués après que le diagnostic d'atopie ait été posé en se basant sur une anamnèse détaillée du patient et en ayant éliminé les autres maladies cutanées prurigineuses telles qu'énumérées ci-dessus. Les tests d'allergie sériques ne sont pas formulés pour poser un diagnostic d'atopie mais plutôt pour identifier les allergènes environnementaux appropriés pour l'utilisation de l'immunothérapie spécifique.

Les tests d'allergie sériques ne devraient être effectués seulement après que l'atopie ait été diagnostiquée et lorsque :

- une thérapie efficace et sécuritaire est désirée pour modifier l'évolution de la maladie à long terme.
- le patient a une maladie saisonnière ou non-saisonnière (signes cliniques pour plus de 3 à 4 mois par année).
- les traitements symptomatiques (sans glucocorticoïdes) (e.g., antihistaminiques, traitements topiques, shampoings, etc.) sont inefficaces.
- le coût et/ou les effets secondaires souvent associés aux pharmacothérapies alternatives prolongées (e.g., cyclosporine modifiée, corticothérapie) sont indésirables.
- le propriétaire est prêt à s'engager pour un traitement à long terme et comprend et accepte le temps requis et les coûts impliqués.

**Remarque** : Bien que les tests d'allergie sériques semblent être peu influencés par les médicaments tels qu'antihistaminiques, cyclosporine ou corticostéroïdes à dose anti-inflammatoire aux 2 jours, et dans les cas où c'est médicalement possible, il serait préférable de discontinuer la corticothérapie pour un minimum de 4 semaines avant le test d'allergie sérique lorsque des injections de glucocorticoïdes (forme dépôt) ont été utilisées.<sup>10</sup>

### Commander des tests d'allergie sériques

Lorsque le bilan environnemental régional spécifique d'allergènes ou qu'une référence en dermatologie est refusé, le bilan préliminaire Aller-g-detect<sup>MC</sup> Allergie peut être une autre option pour vos patients atopiques à un coût inférieur d'introduction. Ce nouveau bilan est une façon efficace pour tester rapidement les patients ayant reçu un diagnostic d'atopie pour la présence d'anticorps IgE contre quatre groupes d'allergènes fréquents : mites et moisissures, graminées, mauvaises herbes et arbres.

- Si les résultats sont positifs pour la détection des anticorps IgE à un ou plusieurs de ces quatre groupes d'allergènes, une investigation plus poussée avec le système GREER<sup>®</sup> Aller-g-complete<sup>®</sup> d>IDEXX peut aider à déterminer les allergènes spécifiques à inclure dans l'immunothérapie.
- Si les résultats sont négatifs pour tous ces quatre groupes d'allergènes, il serait préférable de considérer des tests diagnostiques additionnels ou envisager de référer le patient à un dermatologue pour une évaluation plus approfondie.

Pour la plupart des patients atopiques, le bilan standard d'allergènes régionaux est indiqué. Ces bilans contiennent 48 allergènes environnementaux spécifiques à votre région, incluant les pollens (des mauvaises herbes, des arbres et des graminées), moisissures, et mites (incluant les mites de stockage souvent retrouvées dans la nourriture pour animaux de compagnie).

Les bilans additionnels moins fréquemment indiqués mais qui peuvent être commandés seul ou en combinaison avec le bilan environnemental régional spécifique d'allergènes sont les bilans Insectes (pour les insectes piqueurs et domestiques) et les bilans Étables et Écuries (pour les allergènes communs tels que luzerne, avoine, etc.). Un bilan d'allergie à *Malassezia* est disponible comme test seul si l'hypersensibilité à cette levure est suspectée cliniquement. Les bilans d'allergie alimentaire sont disponibles également mais idéalement une diète hypoallergénique stricte devrait être effectuée pour diagnostiquer correctement une sensibilité/allergie alimentaire.

### Les options pour l'immunothérapie

Accompagnant les résultats du bilan sérique à IgE spécifique d'allergènes de votre patient, vous recevrez une lettre avec les recommandations et les options pour commander l'immunothérapie appropriée GREER<sup>®</sup> Aller-g-complete<sup>®</sup> basé sur les résultats et les

#### Comparaison des options d'immunothérapie

	Sous-cutanée	Sublinguale
Voie d'administration	Injections	Gouttes orales
Phase d'accumulation	3 mois	21 jours
Dose de maintenance	2 à 3 fois par mois	Une fois par jour
Dosage	10,000 ou 20,000 PNU	20,000 PNU*
Réfrigération	Oui	Oui
Allergènes par fiole	Jusqu'à 12	Jusqu'à 12
Allergènes par prescription	Jusqu'à 24 <sup>†</sup>	Jusqu'à 12
Solution	Aqueuse	Glycérine

\*Ou la concentration la plus forte disponible

<sup>†</sup>2 séries de fioles sont requises pour les prescriptions de plus de 12 allergènes.

préférences du propriétaire pour la voie d'administration.

GREER Aller-g-complete d'IDEXX a maintenant deux options d'immunothérapie pour vos patients atopiques; sous-cutanée et sublinguale. La nouvelle immunothérapie sublinguale GREER® Aller-g-complete® en gouttes peut contribuer à augmenter l'observance du traitement pour certains propriétaires d'animaux étant donné la facilité de l'administration orale. Cette option de traitement est nouvelle en médecine vétérinaire et les études ont démontré qu'elle est une alternative sécuritaire à l'immunothérapie sous-cutanée.<sup>11</sup>

### Les ressources fournies aux vétérinaires et aux propriétaires d'animaux

Un guide de référence vétérinaire est fourni avec les traitements et permettra un accès rapide et facile à de l'information spécifique concernant la gestion de vos patients atopiques recevant l'immunothérapie. Le guide contient les posologies et le guide d'entretien.

Une trousse complète GREER Aller-g-complete est envoyée avec chaque prescription initiale dans un sac thermique. Ce sac contient tout ce que le propriétaire a besoin pour administrer l'immunothérapie à son animal. Le guide fournit au propriétaire des informations sur l'immunothérapie, des instructions sur la méthode pour donner les injections ou les gouttes orales, ainsi qu'une cédule de dosage et un journal. De plus, le guide contient des informations sur le contrôle des allergènes dans l'environnement de l'animal et les réponses aux questions les plus fréquemment demandées.

Des ressources additionnelles pour les propriétaires d'animaux sont disponibles sur le Pet Health Network au [pethealthnetwork.com](http://pethealthnetwork.com) (disponible en anglais).

### Délai d'exécution

Le réseau pancanadien des Laboratoires de Référence IDEXX offre un service de courrier quotidien ou son service IDEXX-Direct® pour la cueillette de vos échantillons. Les délais d'exécution des tests d'allergie sériques sont de 2 à 4 jours ouvrables.

### Pour contacter IDEXX

#### Service à la clientèle du laboratoire

Si vous avez des questions concernant les codes des tests, les délais d'exécution ou les tarifs, veuillez contacter le service à la clientèle du laboratoire au 1-866-683-2551, option 1, option 1.

#### Des conseils d'experts lorsque vous en avez besoin

Pour vous aider à contrôler avec succès vos patients présentant une dermatite atopique, IDEXX vous offre des consultations dermatologiques\* sans frais pour vous assister dans les tests d'allergie sériques et dans l'immunothérapie. Veuillez contacter le 1-800-667-3411, option 1, option 3, option 7, si vous avez des questions.

### Références

1. Market research statistics: U.S. pet ownership—2007. American Veterinary Medical Association website. [www.avma.org/reference/marketstats/ownership.asp](http://www.avma.org/reference/marketstats/ownership.asp). Accessed February 21, 2012.
2. Hillier A, Griffin CE. The ACVD task force on canine atopic dermatitis (I): incidence and prevalence. *Vet Immunol Immunopathol.* 2001;81(3-4): 147-151.
3. Market research statistics: 2010 survey of Canadians conducted by Ipsos-Forward on behalf of the Canadian Animal Health Institute. <http://www.cahi-icsa.ca/companion-animal-health>. Accessed November 14, 2012.
4. Scott DW, Paradis M. A survey of canine and feline skin disorders seen in a university practice: Small Animal Clinic, University of Montréal, Saint-Hyacinthe, Québec (1987-1988). *Can Vet J* 1990;31:830-835.
5. Top 10 reasons pets visit vets. VPI Pet Insurance website. [www.petinsurance.com/healthzone/pet-articles/pet-health/Top-10-Reasons-Pets-Visit-Vets.aspx](http://www.petinsurance.com/healthzone/pet-articles/pet-health/Top-10-Reasons-Pets-Visit-Vets.aspx). Accessed July 10, 2013.
6. Données en filière à IDEXX Laboratories, Inc. Westbrook, Maine É-U.
7. Zur G, White SD, Ihrke PJ, Kass PH, Toebe N. Canine atopic dermatitis: a retrospective study of 169 cases examined at the University of California, Davis, 1992-1998. Part II. Response to hyposensitization. *Vet Dermatol.* 2002;13(2):103-111.
8. Schnabl B, Bettenay SV, Dow K, Meuller RS. Results of allergen-specific immunotherapy in 117 dogs with atopic dermatitis. *Vet Rec.* 2006;158(3):81-85.
9. Lee KW, Blankenship KD, McCurry ZM, Esch RE, DeBoer DJ, Marsella R. Performance characteristics of a monoclonal antibody cocktail-based ELISA for detection of allergen-specific IgE in dogs and comparison with a high affinity IgE receptor-based ELISA. *Vet Dermatol.* 2009;20(3):157-164.
10. Thierry O. Evidence-based guidelines for anti-allergic drug withdrawal times before allergen-specific intradermal and IgE serological tests in dogs. *Vet Dermatol.* 2013;24(2):225-e49.
11. Marcella R. Tolerability and clinical efficacy of oral immunotherapy with house dust mites in a model of canine atopic dermatitis: a pilot study. *Vet Dermatol.* 2010;21(6):566-571.

L'information contenue dans ce document vise à fournir des renseignements généraux seulement. Comme dans le cas de tout diagnostic ou traitement, l'information clinique doit être utilisée à votre discrétion, en vous basant sur une évaluation complète du patient qui comprend l'anamnèse, l'examen physique et toutes les données de laboratoire. Comme dans le cas de tout traitement ou programme de suivi, vous devez vous référer aux feuillets d'information pour une description complète des doses, des indications, des interactions médicamenteuses et des précautions à prendre.

\*Disponible en anglais seulement.

