

# L'ALLERGIE AUX PROTEINES DU LAIT DE VACHE (forme retardée)

## QUAND Y PENSEZ ?

Dr GRONDIN Cynthia

Allergologue Pédiatre

# Sommaire

Cas clinique

APLV retardée

Prise en charge

Que retenir ?



# Introduction

Prévalence 2-4 % des enfants  
Très probablement sous-estimée

Diagnostic clinique, y compris en cas d'allaitement  
maternel

Aucun risque à modifier une formule de lait  
Effets à court et moyen terme de l'errance  
diagnostique



# Cas clinique

Lucas, 3 mois



# Lucas, 3 mois

- Se présente spontanément en consultation pour **pleurs, inconforts** la nuit, **RGO**
- « J'allaite depuis le début, au début Lucas allait bien, mais vers 2-3 semaines, il s'est mis à régurgiter puis à vomir parfois 2h après les tétées, et ça s'aggrave, maintenant il a des gaz, des selles vertes (j'ai même pris des photos), je ne peux pas le poser, il ne dort que sur moi, je ne sais plus quoi faire »

# Lucas, 3 mois, quelles questions poser ?

- Prise de poids ?
  - Une prise de poids normale n'écarte pas le diagnostic, au contraire
- Eczéma associé ?
  - Possible mais non nécessaire au diagnostic
- Régime alimentaire ?
  - Consommation régulière de produits laitiers

# Lucas, 3 mois, que proposer ?

- TT médical en 1<sup>ère</sup> intention ?
    - Dans l'hypothèse d'un RGO mécanique avec signes d'œsophagite, pourquoi pas ?
    - Mais normalement pas d'IPP < 1 an
  - Sevrage ?
  - Régime d'éviction pour les PLV chez la maman ?
- Ce bébé a des troubles digestifs HAUTS et BAS ...

# Lucas, 3 mois, finalement ?

- Ecouter la maman !
- Si traitement médical proposé en 1<sup>ère</sup> intention, réévaluation rapide 3-4 semaines maximum pour envisager un régime d'éviction et éviter une escalade des symptômes et des « mauvaises habitudes »
- Pas de danger à faire un régime 1 mois, si réévaluation après !



La meilleure manière  
de commencer, c'est  
d'arrêter de parler et  
de s'y mettre.

Walt Disney

# Alors l'APLV c'est quoi finalement ?



Des pleurs, de l'inconfort et de la douleur, des troubles du sommeil



Du RGO très souvent, douloureux +/- vomissements (avec signes indirects du RGO, parfois signes ORL, HRB)



Troubles de transit (constipation, diarrhées, selles glaireuses, vertes) ballonnement, gaz



Eczéma mais pas toujours

# Score Comiss

## CoMISS : Score des symptômes liés à l'allergie aux protéines de lait de vache

Nom :  Prénom :  Age :  Date :

### OBJECTIF

Le CoMISS est un outil simple, rapide et facile à utiliser pour aider au diagnostic de l'Allergie aux Protéines de Lait de Vache (APLV). Il doit permettre d'améliorer la reconnaissance des symptômes les plus fréquents de l'APLV pour que le diagnostic soit plus précoce. Le CoMISS peut aussi être utilisé pour évaluer et quantifier l'évolution des symptômes durant la prise en charge de l'APLV.

### MISE EN ŒUVRE

En présence de symptômes potentiellement liés à l'ingestion de lait de vache, coter les symptômes observés ou rapportés par la famille en choisissant le score le plus approprié pour chaque type de symptôme. Additionner ensuite les scores de chaque symptôme et noter le score total en bas du formulaire.

SYMPTOMES	SCORE	SCORE
<b>Pleurs*</b>	0 ≤ 1h / jour 1 1 à 1.5h / jour 2 1.5 à 2h / jour 3 2 à 3h / jour 4 3 à 4h / jour 5 4 à 5h / jour 6 ≥ 5h / jour	<input type="text"/>
<b>Régurgitations</b>	0 0 à 2 épisodes / j 1 ≥ 3 à ≤ 5 épisodes / j de faibles volumes 2 > 5 épisodes / j et d'un volume > 1 cuillère à café 3 > 5 épisodes / j d'environ la moitié de la quantité de nourriture ingérée pour moins de la moitié des repas 4 Régurgitation continue de petits volumes ≥ 30 min après chaque repas 5 Régurgitation de plus de la moitié à la totalité de la nourriture ingérée dans au moins la moitié des repas 6 Régurgitation complète de la nourriture à la fin de chaque repas	<input type="text"/>
<b>Selles</b> (échelle de Bristol)	4 Type 1 et 2 (selles dures) 0 Type 3 et 4 (selles normales) 2 Type 5 (selles molles) 4 Type 6 (selles liquides sans relation avec une infection) 6 Type 7 (selles aqueuses)	<input type="text"/>
<b>Symptômes cutanés</b>	0 à 6 Eczéma atopique Absent 0 Léger 1 Modéré 2 Sévère 3 0 ou 6 Urticaire NON 0 OUI 6	<input type="text"/>
<b>Symptômes respiratoires</b>	0 Absence de symptôme respiratoire 1 Symptômes légers 2 Symptômes modérés 3 Symptômes sévères	<input type="text"/>
<b>SCORE TOTAL</b>		<input type="text"/>

\* Doit être pris en compte seulement si l'enfant pleure pendant 1 semaine ou plus, évalué par les parents et s'il n'y a pas d'autre cause évidente.

### LIRE LES RÉSULTATS

Le score du CoMISS est compris entre 0 et 33. Chaque symptôme a un score maximal de 6, à l'exception des symptômes respiratoires où le score maximal est de 3.

**Total ≥ 12 :** les symptômes sont probablement liés au lait de vache. Cela peut être une APLV.

**Total < 12 :** les symptômes ne sont peut-être pas liés au lait de vache. Rechercher d'autres causes.

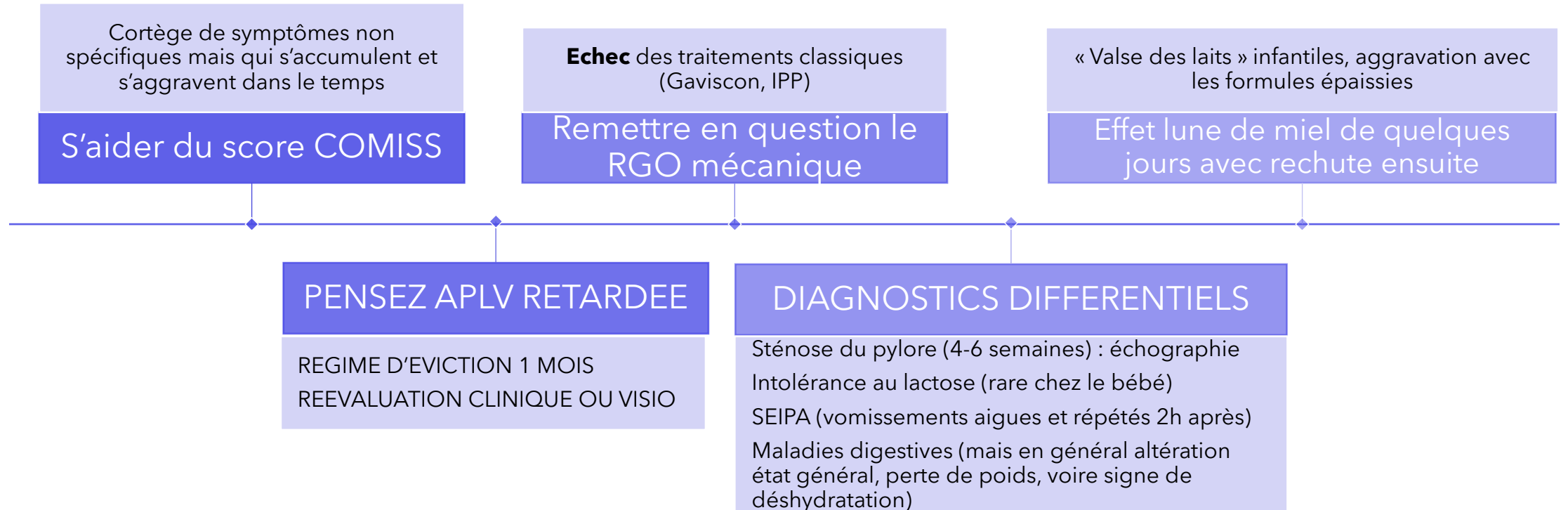
**Le diagnostic de l'APLV ne peut être confirmé que par un régime d'éviction suivi d'une épreuve de réintroduction.**

Vandenplas, Y., Dupont, C., Feghmann, P., Host, A., Kulkarni, M., Ribes-Konick, C., Shali, N., Shamir, R., Stalano, A., Szatmari, H. and Von Berg, A. A workshop report on the development of the Cow's Milk-related Symptom Score awareness tool for young children. Acta Paediatrica, 2015, 104, p.334-9

Télécharger le formulaire CoMISS sur :  
[www.NestleHealthScience.com/comiss](http://www.NestleHealthScience.com/comiss)



# Conduite à tenir



# Quel lait de régime

## 1<sup>ère</sup> intention

- Hydrolysats de caséine (NUTRAMIGEN LGG, NOVALAC ALLERNOVA, PEPTIJUNIOR CASEINE...)
- Hydrolysats de lactosérum (PEPTICATE SYNEO)
- Hydrolysats de riz (MODILAC, NOVALAC RIZ)
- Pas de lait de chèvre, brebis (croisement 85 % des cas)
- Pas de lait végétal non infantile

## 2<sup>e</sup> intention : échec hydrolysats, ou perte de poids d'emblée

- Formule d'acides aminées (NEOCATE, ALFAMINO, NOVALAC AMINA, NUTRAMIGEN PURAMINO)
- Hydrolysats de riz (MODILAC, NOVALAC RIZ)

## En cas d'allaitement maternel

- Régime strict sans protéines du lait de vache, chèvre, brebis, soja chez maman
- Eviction viandes bovines si symptômes constatés
- Supplémentation calcium chez la maman (500 mg de calcium)

# Quand revoir, que faire après ?

## Réévaluation à 1 mois

- Si va bien, on poursuit le régime jusqu'à 9 mois (pas de test de réintroduction avant, trop jeune!)
- Diversification normale sans PLV
- Si échec, passage aux AA
- Avis spécialiste si besoin

## Réévaluation à 9 mois ou au moins 6 mois après mise en place de l'éviction

- Contrôle PT lait de vache avant réintroduction (risque théorique de passage à la forme immédiate)
- Si  $< 0$  : échelle de lait (commencez par le lait cuit)
- Si  $> 0$  : avis spécialiste

## Petite aparté !

- Attention aux épaississants, et source d'amidon
- Enfants qui s'aggravent sous lait épaissi, ou sous Inexium (attention amidon de maïs)
- Pensez à les arrêter si aggravation

# Est-ce grave de mettre sous lait de régime ?

## NON

- Aucun enjeu nutritionnel car lait adapté à l'enfant
- Attention au calcium chez la maman allaitante
- Ce n'est pas une mode !

## POURQUOI ?

- Casser le cercle de la douleur et de l'inconfort, potentiellement responsable de trouble de l'oralité, trouble de l'attachement
- Limiter l'apparition d'une hyper perméabilité intestinale avec maldigestion secondaire des sucres, et ou des aliments riches en histamine

## BENEFICE ?

- Souvent rapide
- Ne pas hésiter à adresser si besoin
- Bon pronostic de l'APLV - 95 % de guérison à 3 ans

# Synthèse

C'est fréquent

C'est clinique (pas de bilan à faire)

C'est simple (un régime d'éviction)

Ca guérit

Les mamans vous remercieront !





Et moi aussi !

Dr GRONDIN Cynthia  
[dr.grondincynthia@gmail.com](mailto:dr.grondincynthia@gmail.com)