

Examens biologiques en allergologie

IgE spécifiques, IgE moléculaires, tryptase, tests multiplex, IgE totales, TAB et TTL : à quoi servent-ils ?

Une prise de sang peut aider à répondre à une question précise en allergologie, mais aucun bilan sanguin ne résume à lui seul une allergie. Les résultats doivent être confrontés aux symptômes, au délai de la réaction et aux expositions ; ils complètent parfois les tests cutanés ou un test de provocation.

3 repères essentiels

1. Un test positif ne suffit pas à faire le diagnostic

Des IgE spécifiques détectables montrent une sensibilisation. Elles ne prouvent pas, à elles seules, que l'allergène testé provoque vos symptômes.

2. Les IgE moléculaires affinent l'interprétation

Elles recherchent des composants précis d'un allergène et peuvent aider à distinguer une sensibilisation primaire d'une réactivité croisée. L'histoire clinique reste indispensable.

3. Les grands panels et les IgE totales ne sont pas systématiques

Plus de tests ne signifie pas forcément un meilleur diagnostic. Un examen est utile lorsqu'il répond à une vraie question clinique et que son résultat peut être correctement interprété.

Les grands types d'examens

Examen	À quoi sert-il ?
IgE spécifiques	Rechercher une sensibilisation dirigée contre un allergène précis.
IgE moléculaires	Identifier les composants allergéniques reconnus et préciser certaines réactivités croisées.
Tryptase	Documenter une activation mastocytaire aiguë et/ou explorer une tryptase basale élevée.
ISAC / ALEX2	Explorer simultanément de nombreux allergènes et composants dans des situations sélectionnées.
IgE totales	Mesurer la quantité globale d'IgE ; information non spécifique, utile seulement dans certains contextes.
TAB / TTL	Tests spécialisés discutés dans certaines situations complexes, notamment médicamenteuses.

Prise de sang ou tests cutanés ?

Le choix dépend de la situation. La prise de sang peut être utile lorsque les tests cutanés ne sont pas réalisables ou doivent être complétés, et elle n'est pas perturbée par la prise d'antihistaminiques comme peuvent l'être les tests cutanés. Dans beaucoup de cas, les deux approches sont complémentaires.

IgE spécifiques : qu'est-ce que c'est ?

Le dosage d'IgE spécifiques recherche dans le sang des anticorps dirigés contre un allergène donné : par exemple acariens, chat, pollens, arachide ou venin d'hyménoptère. Le résultat aide à identifier une sensibilisation, mais le diagnostic d'allergie dépend toujours de la concordance avec les symptômes et l'exposition.

Sensibilisation ne veut pas dire allergie clinique

Deux personnes peuvent avoir un résultat positif pour le même allergène et pourtant avoir des histoires cliniques très différentes. Un chiffre isolé ne doit pas conduire automatiquement à une éviction.

Comment lire le chiffre ?

Les laboratoires expriment souvent les IgE spécifiques en kUA/L. Dans certains contextes, une valeur plus élevée peut augmenter la probabilité qu'une sensibilisation soit cliniquement pertinente, mais il n'existe pas de seuil universel qui prédit à lui seul la gravité future d'une réaction.

IgE moléculaires : à quoi servent-elles ?

Les IgE moléculaires, ou diagnostic résolu par composants, recherchent des protéines allergéniques précises plutôt qu'un extrait global. Elles peuvent aider à comprendre si la sensibilisation correspond plutôt à une source allergénique principale ou à une famille de protéines responsable de réactions croisées.

Exemple	Ce que cela peut aider à comprendre
Arachide - Ara h 2	Peut renforcer ou nuancer l'interprétation d'une sensibilisation à l'arachide selon l'histoire clinique.
Bouleau - Bet v 1	Peut aider à reconnaître un profil de syndrome pollen-aliments lié aux protéines PR-10.
Acariens - Der p 1 / Der p 2	Peut préciser une sensibilisation à des composants majeurs des acariens.
Venins - composants moléculaires	Peuvent aider à distinguer certaines doubles positivités ou profils complexes.

Ce qu'un résultat moléculaire ne dit pas à lui seul

Il ne prédit pas avec certitude la gravité d'une future réaction et ne décide pas, à lui seul, d'une éviction, d'un traitement ou de la nécessité d'un test de provocation.

IgE totales : ne pas les confondre avec les IgE spécifiques

Les IgE totales mesurent la quantité globale d'IgE circulantes. Elles ne disent pas à quel allergène vous êtes sensibilisé(e). Une valeur normale n'exclut pas une allergie et une valeur élevée ne prouve ni une allergie particulière ni sa gravité.

Pas systématiques	Le dosage peut être utile dans certains bilans spécialisés ou pour certaines décisions thérapeutiques, mais il n'a pas à être réalisé automatiquement dans tout bilan allergologique.
--------------------------	---

La tryptase

La tryptase n'est pas un test d'allergie générale et ce n'est pas une IgE. C'est un marqueur lié aux mastocytes. Elle peut être utile lors de certaines réactions immédiates sévères et dans l'exploration d'une tryptase basale élevée ou d'une maladie mastocytaire.

Situation	Pourquoi la tryptase peut être utile
Réaction compatible avec une anaphylaxie	Un prélèvement aigu, idéalement dans les premières heures, puis une valeur basale ultérieure peuvent aider à documenter une activation mastocytaire.
Tryptase basale élevée / contexte évocateur	Elle participe au bilan spécialisé, sans suffire à elle seule à diagnostiquer une mastocytose ou un autre trouble mastocytaire.

Priorité à l'urgence

Lors d'une réaction sévère, le traitement ne doit jamais être retardé pour réaliser une prise de sang.

ISAC et ALEX2 : les tests multiplex

ISAC et ALEX2 sont des plateformes qui recherchent, sur une même prise de sang, des IgE dirigées contre de nombreux allergènes ou composants. Elles peuvent être utiles chez certains patients polysensibilisés ou lorsque l'allergologue a besoin d'une vue d'ensemble moléculaire. Les panels et les méthodes diffèrent : leurs résultats ne sont pas directement interchangeables.

Intérêt	Vue d'ensemble large, utile dans certains profils complexes et pour explorer des réactivités croisées.
Limite	Un panel très large peut révéler des sensibilisations sans rapport avec les symptômes. Il ne s'agit pas d'un dépistage systématique.

TAB et TTL : des examens spécialisés

TAB / BAT - test d'activation des basophiles

Le TAB mesure en laboratoire l'activation de basophiles au contact d'un allergène ou d'un médicament. Il peut compléter le bilan dans certaines situations sélectionnées, notamment lorsque les examens habituels ne répondent pas clairement à la question. Sa performance dépend de l'indication et du laboratoire.

TTL / LTT - test de transformation lymphocytaire

Le TTL explore une réponse de lymphocytes T, surtout dans certaines hypersensibilités médicamenteuses retardées. Il reste un examen spécialisé : sa sensibilité varie selon le médicament et le type de réaction, et un résultat négatif n'exclut pas à lui seul une hypersensibilité.

Pourquoi ne pas demander « tout le panel » ?

Parce qu'un test très large augmente la probabilité de découvrir des sensibilisations sans rapport avec vos symptômes. Cela peut conduire à des inquiétudes ou à des évictions inutiles si les résultats sont interprétés hors contexte.

Message clé

Plus un test est spécialisé, plus son indication et son interprétation doivent être réfléchies au cas par cas. « Plus sophistiqué » ne signifie pas « meilleur pour tout le monde ».

Comment choisit-on le bon examen ?

Question clinique	Examens parfois utiles
Suspicion d'allergie à un allergène précis	Histoire clinique + tests cutanés et/ou IgE spécifiques ciblées.
Réactivité croisée ou profil difficile à interpréter	IgE moléculaires ciblées ; parfois multiplex si le profil est complexe.
Réaction immédiate sévère / anaphylaxie	Tryptase aiguë et basale selon le contexte, puis bilan allergologique ciblé.
Suspicion sélectionnée d'allergie médicamenteuse immédiate	TAB dans certains centres et pour certaines molécules, en complément du bilan.
Suspicion sélectionnée de réaction médicamenteuse retardée	TTL dans certaines situations spécialisées, avec limites de sensibilité.

Idées reçues

Idée reçue	Message SOS Allergo
« Une prise de sang remplace toujours les tests cutanés. »	Faux : les outils sont complémentaires.
« Un résultat positif prouve toujours une allergie. »	Non : il peut s'agir d'une sensibilisation sans symptôme.
« Plus mes IgE sont élevées, plus ma réaction sera grave. »	Pas nécessairement ; la gravité ne se déduit pas d'un chiffre isolé.
« Des IgE totales normales excluent une allergie. »	Non.
« ISAC ou ALEX2 sont utiles chez tout le monde. »	Non : leur intérêt dépend de la question clinique.
« TAB ou TTL donnent toujours une réponse définitive. »	Non : ce sont des examens spécialisés avec des limites.

Avant mon rendez-vous

Apportez si possible : anciens résultats biologiques et tests cutanés · compte rendu d'une réaction · délai entre exposition et symptômes · photos éventuelles · médicaments pris · nom précis de l'aliment, du médicament, du venin ou de l'allergène suspecté.

Message final

Le bon examen est celui qui répond à une vraie question clinique. En allergologie, un résultat biologique prend son sens lorsqu'il est confronté à votre histoire et aux autres examens utiles.

À lire aussi sur SOS Allergo

Prick-tests · Préparer ses tests allergologiques · Allergie alimentaire · Anaphylaxie · Venins d'hyménoptères · Mastocytose / tryptase · Médicaments · Immunothérapie allergénique

Références principales

- Dramburg S, Hilger C, Santos AF, et al. EAACI Molecular Allergology User's Guide 2.0. *Pediatr Allergy Immunol.* 2023;34 Suppl 28:e13854. doi:10.1111/pai.13854.
- Ansotegui IJ, Melioli G, Canonica GW, et al. IgE allergy diagnostics and other relevant tests in allergy: a World Allergy Organization position paper. *World Allergy Organ J.* 2020;13:100080.
- Golden DBK, Wang J, Waserman S, et al. Anaphylaxis: A 2023 practice parameter update. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2024.
- Mayorga C, Çelik GE, Pascal M, et al. Flow-based basophil activation test in immediate drug hypersensitivity: an EAACI task force position paper. *Allergy.* 2024;79:580-600.
- Mayorga C, Celik G, Rouzaire P, et al. In vitro tests for drug hypersensitivity reactions: ENDA/EAACI position paper. *Allergy.* 2016;71:1103-1134.
- Platteel ACM, van der Pol P, Murk JL, et al. Comparison between ISAC and ALEX2 multiplex test systems. *Clin Chem Lab Med.* 2022;60:1046-1052.

Cette fiche d'information ne remplace pas une consultation médicale. Les indications et l'interprétation des examens dépendent de votre histoire clinique et du contexte.