Grand Prix de l'allergie 2019

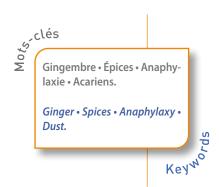
→ 3^e lauréat



Gingembre: effet aphrodisiaque ou anaphylactique?

Ginger: aphrodisiac or anaphylactic effect?

J. Beatini*, M. Benhayoun*, A. Degoutte*, M. Vivinus**, C. Richard***, J. Pradelli*, S. Leroy*



ne patiente de 27 ans, traitée pour un asthme intermittent léger dû à des allergies aux chats, aux acariens (Dermatophagoides farinae et Dermatophagoides pteronyssinus) et à l'armoise, est hospitalisée pour une exploration d'une suspicion d'allergie au gingembre, se manifestant par un gonflement pharyngé et une crise d'asthme immédiatement après la prise de gingembre cru et cuit.

Examen

Les prick-tests gingembre poudre et curcuma natifs sont négatifs. Le prick-test racine de gingembre est douteux. Les IgE gingembre sont à 0,16 kU/L. Le test de provocation par voie orale (TPO) est positif (crise d'asthme à la dose cumulée de gingembre en poudre de 10 mg). Le diagnostic d'une allergie IgE médiée au gingembre est posé. Les TPO aux autres Zingiberaceae ne retrouvent pas d'allergie croisée. Nous réalisons un western blot qui confirme la présence d'IgE spécifiques dirigées contre des protéines de gingembre de 28-30 kDa (figure 1). Les immunoblots réalisés ne permettent pas de valider la nature de cette bande, même si elle peut correspondre à la cystéine protéase GP1 (figure 2). Une éviction complète du gingembre est réalisée. Une trousse d'urgence est prescrite.

Discussion

L'allergie alimentaire IgE médiée aux épices est rare et la sensibilisation peut se faire par ingestion ou inhalation. Les allergènes majeurs décrits sont des protéines de stockage, de défense et de structure (1). Concernant le gingembre, une analyse par immunoblot d'une série de 4 patients a mis en évidence comme potentiel allergène la cystéine protéase GP1 issue d'une famille de protéines connues dans diverses sources allergéniques, telles que Der p1 avec laquelle elle présente 50 % d'homologie (2). Cette homologie est fortement suspectée chez la patiente, avec un mode d'expression respiratoire. Notre cas pourrait donc s'intégrer dans le cadre d'une sensibilisation croisée entre gingembre et acariens, ce qui n'a encore jamais été décrit dans la littérature. Aucune réactivité croisée n'est décrite dans la famille des Zingiberaceae.

Conclusion

L'allergie alimentaire aux épices, dont le gingembre, est rare mais potentiellement sévère. Elle ne semble pas croiser avec les autres Zingiberaceae. Une réactivité croisée est décrite avec certains pollens (tels que armoise et bouleau) et doit être recherchée lors du diagnostic. La cystéine protéase GP1 a été identifiée comme un potentiel allergène d'intérêt dans l'allergie au gingembre. Elle présente 50 % d'homologie avec Der p1. Il est donc judicieux de rechercher également une sensibilisation aux acariens (Dermatophagoides pteronyssinus) lors du diagnostic.

Légendes

Figure 1. Immunoblot IqE avec extrait de gingembre.

Figure 2. Inhibition d'immunoblot IqE avec extrait de gingembre (G) et Der p1 (D).

Références bibliographiques

- 1. Chen JL, Bahna SL. Spice allergy. Ann Allergy Asthma Immunol 2011;107:191-9.
- 2. Gehlhaar et al. Allergy to ginger with cysteine proteinase GP-I as the relevant allergen. Ann Allergy Asthma Immunol 2018;121:624-5.

J. Beatini, M. Benhayoun, A. Degoutte, M. Vivinus, C. Richard, J. Pradelli, S. Leroy déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

^{*} Service de pneumologie, hôpital Pasteur 1, CHU de Nice.

^{**} Laboratoire d'immunologie, hôpital l'Archet 1, CHU de Nice.

^{***} GENCLIS SA, Vandœuvre-lès-Nancy.

