AUTO IMMUNITE

CA 198

SÉROPRÉVALENCE ET INTÉRÊT CLINIQUE DES AUTO-ANTICORPS DE LA MALADIE CŒLIAQUE CHEZ LES PATIENTS SUIVIS EN MÉDECINE INTERNE

Imen Jaziri[1], Sabrina Mejdoub[1], Yosra Bouattour[2], Wafa Ben Moallem[1], Faouzia Ben Amor[1], Sawsan Feki[1], Sameh Marzouk[2], Hend Hachicha[1]

[1]Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax

[2]Service de Médecine interne, CHU Hédi Chaker, Sfax

Introduction:

Maladie cœliaque (MC): maladie digestive de l'enfant → maladie « systémique » pouvant toucher l'adulte et le sujet âgé.

❖Objectif de l'étude: Déterminer la séroprévalence des auto-anticorps (Ac) de la MC chez les patients suivis en médecine interne et les caractéristiques cliniques des patients séropositifs

Méthodologie:

* Demandes de sérologie cœliaque
* Service de médecine interne
* une année (2024)

→ IgA anti-transglutaminase tissulaire (anti-TGt): ELISA Seuil de positivité: 20 U/ml

→ + IgA anti-endomysium (anti-Em) si IgA anti-TGt entre 10 et 30 U/ml

→ Consultation des dossiers médicaux des patients séropositifs

Résultats:

110 demandes → IgA anti-TGt positifs: 8 cas (7,3%)

6 cas: anti-TGt >200 U/ml
1 cas: anti-TGt=112 U/ml
1 cas: anti-TGt=23,5 U/ml → anti-Em négatifs

➢7 femmes et un homme
➢Age médian: 45 ans [29-69 ans]

→ Renseignements cliniques disponibles pour 5 patients

Tableau I: Caractéristiques des patients avec anticorps

Age (ans)	Antécédant de MC connue	Motif d'admission en médecine interne	Signes digestifs (diarrhée /vomissements)	Motif de demande de la sérologie cœliaque	IgA anti-TGt (U/ml)
69	Non	poly adénopathies	Non	anémie ferriprive + syndrome de malabsorption *	>200
40	Non	séquelles d'AVC chez une patiente lupique	Non		>200
29	Non	suspicion de polyarthrite rhumatoïde	Non		>200
42	Non	suspicion de vascularite	Non		>200
47	Oui	suspicion d'un syndrome de Sjögren	Non	MC +écart de RSG	112

* sérologie demandée en parallèle avec la FOGD dans 3 cas et suite au résultat anatomopathologique dans 1 cas

Discussion:

- **Prévalence de la MC chez l'adulte** estimée à 5% (Singh P et al,2018)
- **Anémie ferriprive:** manifestation la plus fréquente de la MC silencieuse de l'adulte (Talarico V et al, 2021)
- **IgA anti-TGt:** le test sérologique de première intension devant une suspicion de MC quelque soit l'âge/ **Confirmation histologique** requise même pour des taux d'IgA anti-TGt >10* le seuil de positivité contrairement aux recommandations pour la population pédiatrique (Al-Toma et al, 2019)
- **Associations entre MC et autres maladies auto-immunes (MAI):** rapportées mais ne justifient pas encore le dépistage de la MC chez ces patients (Lodhi M et al, 2018) / rôle du système HLA et du déséquilibre du microbiote intestinal dans la pathogenèse de ces MAI (Berryman MA et al, 2023)

Conclusion:

Ces cas soulignent l'importance d'évoquer le diagnostic de MC devant une anémie chez l'adulte même en l'absence de symptômes gastro-intestinaux.

Références:

1.Singh P et al. Global Prevalence of Celiac Disease: Systematic Review and Meta-analysis. Clin Gastroenterol Hepatol. 2018

2.Talarico V et al. Iron Deficiency Anemia in Celiac Disease. Nutrients. 2021

3.Lodhi M et al. Celiac Disease and Concomitant Conditions: A Case-based Review,2018

4.Berryman MA et al. Important denominator between autoimmune comorbidities: a review of class II HLA, autoimmune disease, and the gut. Front. Immunol.2023

10.11.12. DÉCEMBRE 2025 91e CONGRÈS I PALAIS DES CONGRÈS SNFMI TOURS #SNFMI