



Groupe Francophone d'Hépatologie - Gastroentérologie et Nutrition Pédiatrique

Typage HLA et statut sérologique pour le dépistage de la maladie cœliaque chez des enfants diabétiques de type 1

CHU Toulouse : Girard Chloé, De Percin Aurélie, Morin Carole, Talvard Maéva, Le Tallec Claire, Olives Jean-Pierre

Contexte : Les patients diabétiques de type 1 sont connus pour être plus à risque de développer une maladie cœliaque (MC).

Objectif : Le but de notre étude est de déterminer la prévalence de la MC parmi les patients suivis au sein de notre service en se référant aux dernières recommandations de l'ESPGHAN permettant de diminuer le recours aux biopsies intestinales.

Méthodes: Nous avons réalisé une étude prospective monocentrique, incluant 663 enfants diabétiques entre juin 2014 et juin 2016. Le dépistage de la MC a été fait en fonction du statut sérologique (anticorps anti- transglutaminase et anti-endomysium) et génétique (typage HLA DQ2 et DQ8). Les patients ont été inclus soit au moment du diagnostic du diabète soit au cours d'une consultation de suivi. Les signes cliniques et biologiques de MC ainsi que certaines caractéristiques pour le diabète ont été recherchés.

Résultats : Les patients étaient âgés de 11 mois à 18 ans. La MC a été confirmée chez 32 d'entre eux sur 663, soit une prévalence de 4,8%. L'âge moyen au diagnostic de MC était de 10,4 ans. 9 enfants ont été diagnostiqués au moment de la découverte de diabète et pour les autres le délai moyen était de 6,1 ans entre les deux diagnostics. La MC a été exclue chez 619 patients et reste incertaine pour 12 enfants qui ont des anticorps positifs sans la totalité des critères requis pour confirmer le diagnostic. Nous avons trouvé que 95% d'entre eux étaient génétiquement prédisposés avec un typage HLA positif pour DQ2 et/ou DQ8, ce qui est 2,4 fois plus fréquent que dans la population générale.

Conclusion: Les biopsies intestinales n'ont pas été nécessaire afin de confirmer la MC pour la majorité des enfants diabétiques tout en trouvant une prévalence comparable aux données de la littérature. Les formes silencieuses de MC sont fréquentes et le dépistage est recommandé pour tous les patients au cours du suivi, y compris à l'âge adulte. En particulier, le dosage répété des anticorps anti- transglutaminase chez les patients diabétiques génétiquement prédisposés, alors que cela ne semble pas nécessaire pour seulement 5% d'entre eux qui sont HLA DQ2 et DQ8 négatifs.