



# Groupe Francophone d'Hépatologie - Gastroentérologie et Nutrition Pédiatrique

## Profil immuno-sérologique de la maladie cœliaque chez le grand enfant et l'adolescent

Service de Gastro-Entérologie, Hôpital des spécialités Arrazi, C.H.U Mohammed VI, Marrakech : Imane Elhidaoui, Abdelali Hadi, Imane Ait sab, Mohamed Sbihi, Khadija krati

**Contexte** : La maladie coeliaque (MC) est une entéropathie auto-immune induite par le gluten alimentaire chez des sujets génétiquement prédisposés. L'utilisation généralisée de tests sérologiques de plus en plus sensibles et spécifiques ont considérablement amélioré les conditions du diagnostic de la MC.

**Objectif** : établir le profil immuno-sérologique de la maladie coeliaque, et d'étudier les caractéristiques clinico- biologiques des patients coeliaques.

**Methodes**: Il s'agit d'une étude rétrospective qui vise à déterminer le profil immunologique en autoanticorps de la MC, et les caractéristiques clinico-biologiques des patients coeliaques colligés au service de pédiatrie.

**Résultats** : sur 165 cas, 78% enfants et 22% adultes avec une prédominance féminine (sex-ratio H/F=0,7). L'âge moyen était de 12,8 ans. Le tableau clinique était dominé par la forme classique (81%), les manifestations atypiques ne représentaient que 19%. Sur le plan histologique, 58,7% des patients avaient une atrophie villositaire totale. L'analyse immuno- sérologique a objectivé des anticorps anti- transglutaminase type IgA (IgA-tTGA) chez 146 patients, leurs titres étaient très élevé (> 100 UI /ml) dans 64,4%(n=94). La sensibilité du test tTGA était de 91%, et sa spécificité de 98,6%. Les anticorps anti-gliadines déamidés (DPG) étaient positifs chez 27 parmi les 34 patients testés. Chez les 20 patients testés aux anticorps anti-endomysium (EMA), ces derniers étaient positifs chez 16 d'entre eux. Le taux de concordance des tTGA était de 45% pour les DPG et de 80% pour les EMA. Un déficit en IgA a été retrouvé dans 2,4% des cas. Les titres des tTGA et les DPG étaient corrélé au degré de l'atrophie villositaire.

**Conclusion**: Nos résultats comme ceux de la littérature confirment que les tTGA constituent un outil sérologique performant pour le dépistage et le diagnostic de la maladie. Ces tests doivent cependant être confrontés aux données cliniques et histologiques afin d'optimiser leur usage et leur interprétation.