

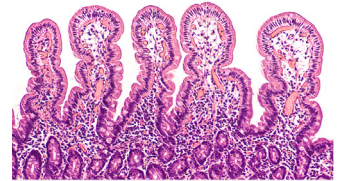
Maladie cœliaque

Intolérance au gluten avec atrophie villositaire

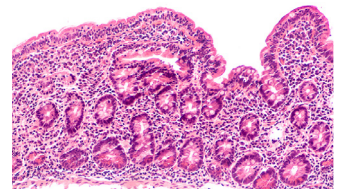
Maladie cœliaque
correctement
diagnostiquée

Prémisse

La maladie cœliaque présente une prévalence de 1 %, les femmes étant 3 – 5 fois plus touchées. La consommation de gluten déclenche chez les personnes génétiquement prédisposées (HLA-DQ2/8), via l'auto-antigène transglutaminase impliqué, une inflammation des muqueuses suivie d'une malabsorption. Les enfants présentent généralement les symptômes classiques de la maladie cœliaque. Avec l'âge, les manifestations extra-intestinales sont plus fréquentes.



Architecture intacte de la muqueuse



Atrophie villositaire et hyperplasie des cryptes en cas de maladie cœliaque

Indication

- Troubles abdominaux persistants et peu clairs
- Retard de croissance
- Fatigue accrue, fatigue chronique
- Perte de poids inexplicquée
- Carence inexplicquée en fer, vitamine B12, acide folique
- Carence en vitamine D
- Ostéoporose prématurée
- Neuropathie périphérique, ataxie
- Diabète sucré de type 1
- Maladies auto-immunes de la thyroïde

Diagnostic

Question	Analyse	Matériel
Investigation primaire	Maladie cœliaque Ac dépistage : Transglutaminase IgA + Immunoglobulines A (IgA)*	Tube sérum gel, jaune or (1)
Confirmation	Endomysium IgA 4 – 6 biopsies de l'intestin grêle	Tube sérum gel, jaune or (1) Tube avec formaldéhyde 4 %, pH 7.4
Evolution	Transglutaminase IgA*	Tube sérum gel, jaune or (1)
Antécédents familiaux	Typage HLA (HLA DQ2 + HLA DQ8)	Tube EDTA, lilas (6)

*Cave : déficit en IgA (prévalence 1:500) → En supplément, peptides déamidés de la gliadine IgG déterminés

→ Ne pas effectuer sous régime sans gluten

Les anticorps sont décelables 4 semaines après ingestion quotidienne de gluten.

Prix

Selon la Liste des analyses

Information Littérature sur demande

Dr sc. nat. ETH Diana Ciardo, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Inner Corelab, resp. adj. Diagnostic des Infections

Dr phil. II Maurus Curti, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Analyses spéciales

Dr méd. Jean-François Egger, FMH Pathologie

Dr phil. II Christoph Noppen, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Diagnostic moléculaire

Dr méd. Stephan Christian Rauthe, FMH Pathologie, responsable adj. Pathologie

PD Dr méd. Andreas Zettl, FMH Pathologie, responsable Pathologie

Rédaction

Dr méd. Uta Deus, FMH Médecine interne générale, Candidate Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, Production centralisée

Dr méd. Maurice Redondo, FMH Hématologie, Spécialiste FAMH en médecine de laboratoire, responsable Production centralisée