

République Algérienne Démocratique Et Populaire
Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique

Université de Constantine 3

Faculté de médecine

Département de pharmacie

Immunologie



Le bilan immunologique de la maladie cœliaque

Mémoire

Pour l'obtention d'un diplôme de docteur en
pharmacie

Réalisé par:

MEHIMMEDETESI Maroua

MERAS Ikram

MAAMAR Randa

Encadré par :

Dr .MILOUDI.G

Le Jury :

Dr .BOUAB.H

Dr .LAIDOUNI.I

Date de la soutenance: 25/05/2016



PLAN



Introduction	1
Partie théorique	
I. Généralités.....	2
1. Définition	2
2. Historique.....	2
II. . Epidémiologie.....	3
III. . Clinique	5
1. Forme classique chez l'adulte.....	5
2. Forme classique chez l'enfant.....	5
3. Forme atypique.....	5
4. Forme silencieuse.....	5
5. Forme latente.....	6
IV. Rappel immunologique.....	6
V. Physiopathologie de la maladie cœliaque.....	11
1. Facteurs impliquées.....	11
1. 1. Facteurs environnementaux	11
a. Le gluten.....	11
b. Autres facteurs environnementaux	12
1. 2. Facteurs génétiques	12
a. De la région HLA	12
b. En dehors de la région HLA	13

3. Dysrégulation immunitaire.....	14
4. Mécanisme physiopathologique de la maladie cœliaque.....	14
VI. Diagnostic	16
1. Diagnostic sérologique.....	17
1.1. les anticorps recherchés.....	17
a. Anti-gliadine (AGA).....	17
b. Anti-réticuline (ARA).....	18
c. Anti-endomysium (AEM).....	19
d. Anti-transglutaminase tissulaire (AtTG)	20
1.2. Patients déficitaires en IgA.....	21
1.3. Recommandations pour le diagnostic.....	21
2. Groupage HLA DQ2/DQ8	23
3. Diagnostic histologique.....	23
4. Test rapide : BIOCARD Celiac Test.....	24
VII Les principales complications.....	25
VIII Traitement et prise en charge.....	27
1. Les différentes étapes de prise en charge.....	27
2. Régime sans gluten et médicaments.....	27
3. Suivi des tests sérologiques.....	28
4. Suivi histologique.....	29
-Objectif.....	30
-Partie pratique	
I. Patients et méthodes.....	32
1. Patients.....	32
2. Méthodes.....	32
a. Les anticorps anti-transglutaminase tissulaire (AtTG).....	32
b. Les anticorps anti- endomysium (EMA).....	33
c. Les anticorps anti-gliadine (AGA).....	35

II. Résultats et Discussion.....	36
1. Caractéristiques de la population étudié.....	36
1.1 Services prescripteurs.....	37
1.2 Sexe et âge des patients.....	38
2. Etude de la population à sérologie positive.....	40
2.1 Etude sérologique.....	40
2.2 Etude clinique.....	44
2.3 Répartition des patients à sérologie positive selon le sexe et l'âge .	48

CONCLUSION

ANNEXES

RESUME en français :

En quelques années, la maladie cœliaque est devenue un problème de santé publique. Cette maladie auto-immune est induite par l'ingestion de gluten contenu dans les protéines de blé, du seigle et de l'orge chez les individus génétiquement prédisposés. De récentes études ont permis de mieux comprendre le mécanisme intervenant dans cette rupture de tolérance orale. Les complications sont rares mais potentiellement délétères. Bien que le régime sans gluten permette une guérison complète, son observance n'est pas universelle si bien que d'autres stratégies thérapeutiques sont en cours d'évaluation. Le pharmacien a un rôle à jouer dans l'accompagnement du patient, tant au niveau du régime alimentaire que dans l'adaptation des traitements. Ce mémoire établit le profil immunologique des différents anticorps dans le diagnostic de la maladie cœliaque.

RESUME en anglais:

In a few years, celiac disease has become a public health problem. This autoimmune disease is induced by the ingestion of gluten contained in wheat proteins, rye and barley in genetically predisposed individuals. Recent studies have provided insight into the mechanism involved in this breach of oral tolerance. Complications are rare, but potentially harmful. Although the gluten-free diet allows full recovery, its observance is not universal so that other therapeutic strategies are being evaluated. The pharmacist has a role to play in supporting the patient, both in the diet and in the adjustment of salaries. This thesis establishes the immunological profile of the individual antibodies in the diagnosis of celiac disease.