

# Diagnostic biologique de la Maladie Coeliaque

dosage des IgA antitransglutaminase  
Présentation de l'autotest

**Dr F. Bienvenu**  
Ex-Praticien Hospitalier  
Laboratoire d'Immunologie  
Centre Hospitalier Lyon-Sud



Grand débat avec le public  
13 octobre 2021

# Quels sont (étaient) les marqueurs biologiques utilisés pour le diagnostic?

- Anticorps **antigliadine** : IgA / IgG
- **1983** : AutoAc **antiendomysium** : Ac spécifiques de la MC, actuellement toujours utilisés en 2<sup>ème</sup> intention
- **1997** : identification de la *cible principale* de ces anticorps antiendomysium :


## la **Transglutaminase de type 2**

( Enzyme qui transforme la gliadine en gliadine dé-amidée ou désaminée)

↪ Validation du dosage des **IgA antitransglutaminase**  
comme marqueur sérologique de choix pour le diagnostic

(sensibilité : 95%, spécificité: 98,1%)

# Les évolutions des recommandations de l'ESPGHAN pour le diagnostic de la MC

- **1970** : **3 biopsies**
  - **1990** : **marqueurs sérologiques** inclus dans les critères diagnostiques de MC.
  - **2019** : Dg initial basé sur « **IgA anti-TG + IgA totales** »
    - Si IgA anti-TG > *10 fois* la valeur sup. de la normale de la méthode
      - Dosage d'IgA antiendomysium sur un nouveau prélèvement
      - Si + : **pas de biopsie**
    - Si IgA anti-TG < *10 fois* la valeur sup. de la normale de la méthode
      - **Biopsie**
- + Détermination du **groupe HLA** et présence de **symptômes** non obligatoires
-  Importance de **la qualité des méthodes de dosage utilisées**

**ESPGHAN** :European Society for Paediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition

**NASPGHAN** :North American Society For Pediatric Gastroenterology, Hepatology & Nutrition

# Quelques précisions importantes

- Pourquoi faire un dosage d'IgA totales ?

Pour rechercher un éventuel **déficit en IgA**

- Fréquent dans la population générale (1/500), encore plus fréquent chez les patients cœliaques (2 à 3 % des MC)
  - En cas de déficit en IgA : ⇒ Dosage d'**IgG** antitransglutaminase
- IgA-TG : outil pour évaluer le bon suivi du régime :
    - Normalisation des taux d'IgA anti-transglutaminase en **12 à 15 mois**
    - Dépend du **taux initial** d'anticorps
    - Cinétique dépendante de la **bonne compliance** au régime
    - Importance d'utiliser la même technique biologique pour le suivi

An iceberg floating in the ocean. The tip of the iceberg is visible above the water surface, while the much larger, submerged part is hidden below. The sky is blue with light clouds, and the water is a deep blue. The text is overlaid on the image in white, bold font.

**Un outil biologique simple et performant**

**Et pourtant : 60 à 80 % des patients  
restent encore sans diagnostic**

**Comment mieux dépister la MC ?**

**Et si le pharmacien d'officine devenait  
un nouvel acteur dans ce dépistage?**

# Les autotests de dépistage de la MC



Plusieurs sur le marché



Actuellement, un seul répond aux recommandations de l'ESPGHAN :



Autotest Multiplex détectant à la fois les IgA anti-transglutaminase **et** les IgA totales

- *Rapide* : Résultat en **5 minutes**.
- *Fiable* : Sensibilité : 95,7%, Spécificité : 97,1%
- Mis au point par M.Maki  
(utilisation de la transglutaminase des GR du patient)
- Réalisé avec une goutte de sang obtenue par piqûre au bout du doigt.  
Sans prescription, sans prélèvement veineux



**Le pharmacien doit être vigilant  
sur la pertinence des autotests  
qu'il dispense et sur leur fiabilité  
Un résultat positif sera confirmé en  
laboratoire**



# Rôle essentiel du pharmacien d'officine

---

## – Rôle d' **INFORMATION** :

- Sur le polymorphisme de la maladie : signes atypiques très variés
- Sur le risque de complications graves pour MC non dg (déminéralisation, cancers, augmentation autres MAI)

## – Rôle dans le **DEPISTAGE** :

- En écoutant sa patientèle, en la faisant se questionner sur cette maladie sous-diagnostiquée, sous-imaginée
- En proposant un **Autotest** : 1<sup>ère</sup> démarche *avant d'entamer un régime sans gluten* pour les personnes ne souhaitant pas se soumettre à un test conventionnel

## – Rôle de **CONSEIL** : test accompagné d'une interprétation, d'un conseil sur la conduite à tenir en fonction du résultat du test (consultation chez un **gastroentérologue** si test positif)



# En résumé...

- On dispose désormais d'un outil biologique performant :  
IgA antitransglutaminase + IgA totales
- **Bilan à réaliser sous régime normal en gluten**
- Rôle important du Pharmacien d'officine pour le dépistage :  
un interlocuteur privilégié au contact de la population
- Pas de marqueur performant pour le diagnostic de SGNC\*
- Les IgG anti-aliments sont des examens inutiles

\*SGNC : *Sensibilité au **G**luten **N**on **C**oeliaque*



***Je vous remercie***