

SÉROPRÉVALENCE DES IgA ANTI-TRANSGLUTAMINASE TISSULAIRE CHEZ L'ADULTE ET CORRÉLATION DU PROFIL SÉROLOGIQUE AVEC LES PARAMÈTRES DE L'HÉMOGRAMME

Imen Jaziri¹, Sabrina Mejdoub¹, Manel Moalla², Hend Smaoui², Ameni Jerbi¹, Sawsan Feki¹, Wafa Ben Moallem¹, Lassaad Chtourou², Ali Amouri², Hend Hachicha¹

¹ Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie
² Service de Gastro-entérologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

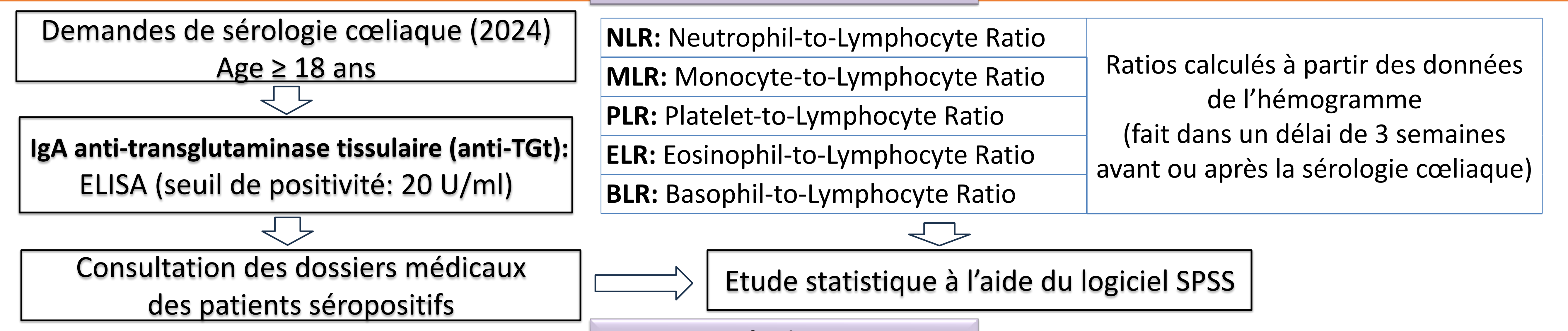
Introduction

Maladie cœliaque (MC): maladie digestive de l'enfant → maladie « systémique » pouvant toucher l'adulte et le sujet âgé

Objectifs de l'étude:

- ❖ Déterminer la séroprévalence des auto-anticorps (Ac) de la MC chez l'adulte et les caractéristiques cliniques des patients séropositifs
- ❖ Etudier l'association du profil sérologique avec les paramètres de l'hémogramme

Méthodologie



Résultats

731 patients inclus: 504 femmes, 227 hommes; âge moyen : 38,9 ans

• Taux de séropositivité: 81/731 cas (11,1%)

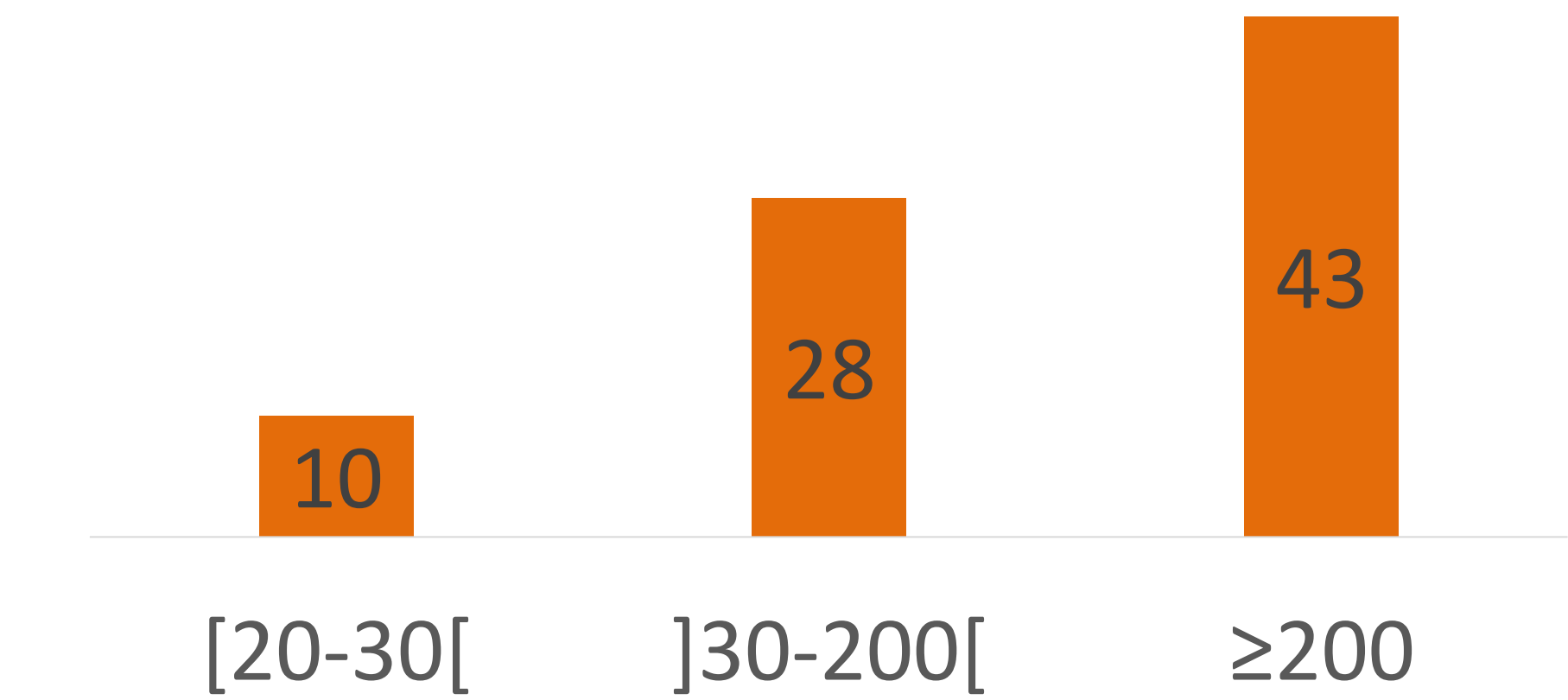


Figure 1: Répartition des taux des IgA anti-TGt

Tableau II: Moyennes des ratios selon le statut sérologique des IgA anti-TGt

Ratio	Anti-TGt (+)	Anti-TGt (-)	p
NLR	2,33	2,78	0,248
MLR	0,29	0,35	0,505
PLR	173,08	142,7	0,179
ELR	0,094	0,079	0,596
BLR	0,024	0,020	0,539

RC disponibles

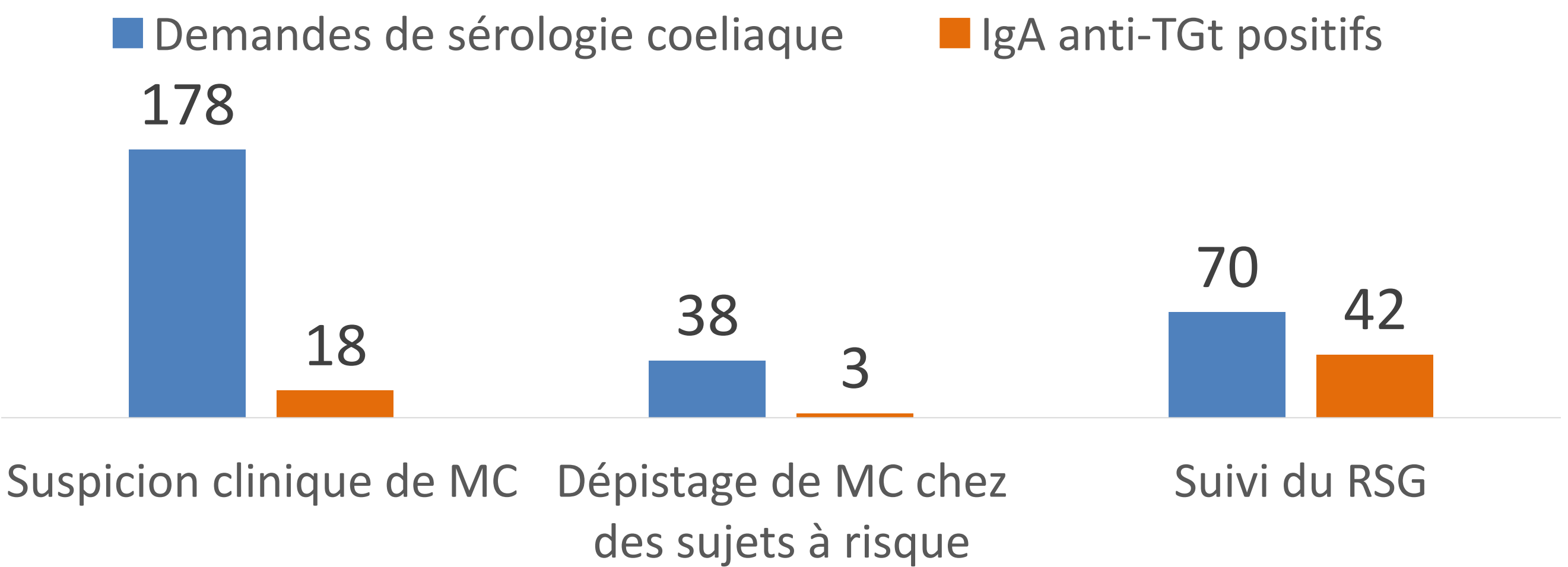


Figure 2: Répartition des patients selon le motif de prescription

Tableau I: Caractéristiques des patients séropositifs ayant des RC disponibles

Suspicion clinique de MC (N=18)	Dépistage de MC chez des sujets à risque (N=3)	Suivi du RSG (N=42)
14 F / 4 H 21-74 ans	3 F âge moyen: 28 ans	31 F / 11 H 19-65 ans
- Diarrhée chronique (5) - Epigastralgies (5) - Amaigrissement (3) - Dermatite herpétiforme (1) - Anémie (10)	- Apparenté de 1^{er} degré atteint de MC (2) - Diabète de type 1 (1)	Délai entre mise sous RSG et prélèvement: 3 mois-43 ans -Ecart de RSG: 32 cas -Bon suivi avec une amélioration clinique: 10 cas
IgA anti-TGt:21,4 →>200U/ml	>200 (2cas) – 102 (1cas)	21,1 → >200 U/ml
Biopsie faite chez: 8 cas MC confirmée: 7 cas	Biopsie non faite	-

Discussion et Conclusion

- **11,1%: Séroprévalence des IgA anti-TGt** dans une cohorte hospitalière: adultes pris en charge pour suspicion ou suivi de MC
- Prévalence de la MC chez l'adulte estimée à 5% ([Singh P et al,2018](#))
- **Anémie ferriprive:** manifestation la plus fréquente de la MC silencieuse de l'adulte ([Talarico V et al, 2021](#))
- **IgA anti-TGt:** le test sérologique de première intension devant une suspicion de MC quelque soit l'âge
- **Confirmation histologique** requise dans la majorité des cas; possibilité de diagnostic sans biopsie dans des cas particuliers avec des taux d'IgA anti-TGt >10* le seuil de positivité ([European Society for the Study of Coeliac Disease, 2025](#))
- Difficultés rencontrées dans les pays en voie de développement par rapport à l'accès à la fibroscopie et au RSG
- **Ratios hématologiques:** marqueurs d'inflammation largement étudiés dans diverses pathologies entre autres auto-immunes

Dans la MC: intérêt controversé des ratios NLR et PLR dans le diagnostic et le suivi du RSG ([Agin M et al,2020](#)),([M Sarikaya et al,2015](#)).

Dans notre étude: Absence d'association significative entre les **ratios hématologiques** et la positivité du **marqueur sérologique de la MC** →apport clinique limité de ces paramètres mais qui doit être évalué sur un échantillon plus large