

Maladie cœliaque

nouveau Anticorps anti-transglutaminase

Indication Sérodiagnostic et suivi de la maladie cœliaque (entéropathie sensible au gluten) et de la dermatite herpétiforme (maladie de DUHRING-BROCCQ)

Physiopathologie Les complexes transglutaminase et gliadine ingérés avec l'alimentation forment des auto-antigènes dans l'endomysium intestinal et provoquent une inflammation locale. Outre les symptômes de carence dus à la malabsorption, il existe un risque accru de lymphomes intestinaux.

Diagnostic L'utilisation de transglutaminase issue d'érythrocytes humains permet la détection ciblée des anticorps IgA et IgG anti-transglutaminase et remplace ainsi les « anticorps anti-endomysium » (test d'immunofluorescence sur des coupes d'œsophage de singe). Les patients atteints de maladie cœliaque présentant souvent un déficit en IgA, les IgA et IgG sont déterminées simultanément. Chez l'enfant de plus de 2 ans et chez l'adulte, la mise en évidence d'anticorps anti-gliadine ne fournit pas de renseignements supplémentaires pour le diagnostic. En revanche, chez l'enfant de moins de 2 ans, la gliadine devrait aussi être déterminée en raison de la sensibilité diminuée des anticorps anti-transglutaminase (50–80%).

Interprétation

Test	Sensibilité %	Spécificité %	LR+	LR-	
Transglutaminase IgA	95	95	190	0.05	
	IgG	94 *	94 *	188 *	0.06 *
Gliadine	IgA	50 – 90	85 – 95	3.3 – 18	0.6 – 0.1
	IgG	50 – 90	70 – 80	1.6 – 4.5	0.7 – 0.1

LR = Likelihood Ratio

* = seulement en cas de déficit en IgA

Contrôle de l'évolution

Les anticorps anti-transglutaminase peuvent aussi être utilisés comme paramètres de l'évolution : en cas de régime sans gluten, ils disparaissent en quelques mois, mais leur taux augmente à nouveau quelques semaines après une nouvelle exposition au gluten.

Matériel

200 μ L de sérum dans un tube sérum gel, jaune or

Méthode

Détermination quantitative des IgA et IgG (EIA)

Tarif

PT 80 / CHF 80.–

Information

PD Dr méd. Lukas Matter, FAMH en médecine de laboratoire, responsable Immunologie
Dr méd. Dieter Burki, FAMH en médecine de laboratoire, responsable adjoint Immunologie