

# LA MALADIE COELIAQUE – SOURNOISE ET DANGEREUSE

## Qu'est-ce que la maladie coeliaque ?

La maladie coeliaque est un trouble auto-immun dépendant de facteurs génétiques qui a pour effet la destruction progressive des villosités de l'intestin grêle par certains peptides du blé, du seigle et de l'orge (communément appelés le gluten). La consommation du gluten peut causer des lacunes de fer, de folate, de calcium et des vitamines liposolubles (A, D, E et K) ainsi qu'un risque accru d'ostéoporose, d'infertilité et de certains cancers de l'intestin.

La dermatite herpétiforme (DH) est une manifestation de la maladie coeliaque caractérisée par une éruption cutanée qui s'accompagne d'ampoules et de fortes démangeaisons. D'habitude, cette éruption est symétrique, apparaissant la plupart du temps aux coudes, aux genoux, aux fesses et sur le haut du dos. Les patients atteints de DH souvent ne présentent qu'un léger symptôme gastro-intestinal sinon aucun symptôme de ce genre, mais une atrophie des villosités se produit dans la majorité des cas.

## Pathogenèse

La pathogenèse de la maladie coeliaque implique trois facteurs: génétique, environnemental et immunologique. Plus de 97 % des personnes atteintes de la maladie coeliaque ont les marqueurs génétiques HLA DQ2 et/ou HLA DQ8. Le gluten est le déclencheur de la réponse immunologique de la maladie coeliaque. Par ailleurs, la grossesse, la chirurgie, l'infection y compris la gastroentérite, ou le stress émotif sévère peuvent parfois initier des symptômes aigus chez des personnes qui ont une prédisposition génétique. Puisque la maladie coeliaque est une condition héréditaire, la parenté du premier degré et aussi, mais moins, du deuxième degré - fait face à un plus grand risque de porter la maladie coeliaque sans le savoir.

## Prévalence

Les résultats de la recherche récente démontre que la maladie coeliaque affecte entre 0.5 et 1 % de la population des États-unis, ce qui ressemble à la prévalence signalée en Europe. La prévalence mondiale est estimée à 1 cas sur 266 et la maladie coeliaque est reconnue maintenant comme étant une des maladies héréditaires les plus répandues.

## Symptômes

Les symptômes de la maladie coeliaque peuvent se produire à tout âge. Le nombre et la gravité des symptômes associés à la maladie coeliaque non traitée varient beaucoup d'une personne à l'autre. En bien des cas la maladie ne produit pas de symptômes et est seulement découvert par un dépistage sanguin. La présence d'obésité ou de constipation n'exclut pas le diagnostic de la maladie coeliaque.

### Les symptômes peuvent se produire seuls ou en combinaison :

- anémie / fer, folate, carence de la vitamine B12
- carence des vitamines A, D, E, K
- douleur abdominale, ballonnement/crampes/gaz
- indigestion et la nausée
- diarrhée récurrente / persistante
- constipation
- faiblesse et fatigue extrêmes
- perte de poids
- intolérance au lactose
- dermatite herpétiforme
- transaminases élevées (enzymes du foie)
- ulcères aphteuses et récurrentes (plaies rongeuses)
- contusions fréquentes
- douleurs aux os / aux articulations
- oedème des pieds et des mains
- menstruations irrégulières
- infertilité chez les femmes et les hommes
- fausses couches récurrentes
- migraines
- dépression
- neuropathie périphérique, ataxie, épilepsie avec calcifications occipitales

### Symptômes supplémentaires chez les enfants:

- vomissements
- irritabilité et changements de comportement
- croissance retardée / taille réduite
- puberté retardée
- anomalies de l'émail dentaire

## AFFECTIONS APPARENTÉES

La maladie coeliaque se produit souvent en combinaison avec d'autres affections. Si une personne vient d'une famille qui a une histoire marquée par la maladie coeliaque ou qui en démontre les symptômes accompagnés d'une des maladies suivantes, un dépistage sanguin serait à préconiser:

- Le diabète mellitus de type 1
- Autres maladies auto-immunes (p. ex hépatite auto-immune, maladie auto-immune de la glande thyroïde)
- ostéoporose
- syndrome de Down
- syndrome de Turner
- lymphome

## Diagnostic

Les études canadiennes et américaines récentes signalent des retards significatifs dans le diagnostic. D'autre part, la ressemblance des symptômes à ceux d'autres maladies donne lieu aux erreurs fréquents du diagnostic, notamment le syndrome de l'intestin irritable, l'intolérance au lactose et la diverticulite. Il existe maintenant des tests sanguins sérologiques comme les **tests anti-corps IgA endomysial (EMA)** et **IgA tissu transglutaminase (TTG)** pour dépister la maladie coeliaque chez les personnes qui présentent des symptômes légers ou atypiques et celles qui appartiennent à un groupe à risque élevé. Ces tests peuvent produire des résultats faux négatifs. Par exemple, les résultats des tests IgA EMA et TTG seront faussement négatifs chez les individus qui ont une carence d'IgA, ce qui se produit chez 3-5 % des patients atteints de la maladie coeliaque. Par contre, les résultats faux-positifs peuvent se produire, même s'ils sont rares. **Une biopsie intestinale, lorsqu'un individu suit un régime qui contient du gluten, est requise afin d'établir le diagnostic.**

**IL NE FAUDRA PAS ENTREPRENDRE UN RÉGIME SANS GLUTEN AVANT DE SUBIR UN TEST SANGUIN ET UNE BIOPSIE, car il pourrait perturber la précision du diagnostic.**

## Traitement

Il y a **UN SEUL TRAITEMENT** pour les personnes atteintes de la maladie coeliaque, y compris les patients présentant la DH: **UN RÉGIME STRICT SANS GLUTEN À VIE**. Les patients qui ont la DH pourraient avoir besoin aussi d'un traitement au Dapsone afin de réduire les démangeaisons. Un régime sans gluten permet à l'intestin grêle de se rétablir et peut réduire le risque de développer beaucoup des complications d'une maladie coeliaque non traitée. La complexité de ce régime est telle qu'on doit référer les patients à un(e) diététicien(ne) qualifié(e) ayant une expertise en maladie coeliaque qui leur assure une évaluation alimentaire, de l'éducation et un suivi. Un suivi régulier par un médecin est également recommandé. Toute personne atteinte de la maladie coeliaque devrait être encouragée à adhérer à l'Association canadienne de la maladie coeliaque (CCA) ainsi qu'à la branche locale de cette association pour obtenir des renseignements pratiques et du support constant, précieux tous les deux. Consultez le site web: <http://www.celiac.ca>

La sécurité de l'avoine dans le régime de la maladie coeliaque a mérité des recherches approfondies. Les études en clinique ont montré que de petites quantités d'**avoine pure, non contaminée**, sont sécuritaires pour la majorité des adultes et des enfants. Dans l'ensemble, l'avoine disponible sur le marché est contaminée par le blé, le seigle ou l'orge. Cependant, au Canada maintenant on produit de l'avoine pure, non contaminée. Les personnes atteintes de la maladie coeliaque se doivent d'assurer que l'avoine qu'elles mangent ne contient pas de gluten. La position prise par l'Association sur cette question se trouve sur son site web au: [www.celiac.ca](http://www.celiac.ca)

## Références et sources d'information recommandées :

Guideline for the Diagnosis and Treatment of Celiac Disease in Children: Recommendations of NASPGHAN

[http://www.naspghan.org/WPDF/PosRionPapers/coliac\\_guideline\\_2004\\_ipgn.p](http://www.naspghan.org/WPDF/PosRionPapers/coliac_guideline_2004_ipgn.p)

NIH Consensus Development Conference Statement on Celiac Disease June 28-30, 2004.

<http://consensus.nih.gov/2004/2004CeliacDisease118PDF.32df>

Rashid, M., Cranney, A., Zarkadas, et al. Celiac Disease: evaluation of the diagnosis and dietary compliance in Canadian children. *Pediatrics* 2005;116:e754-e759.

<http://pediatrics.aappublications-org/cgi/content/full/116/6/e754?>

Zarkadas M, Cranney A, Case S, et al. The impact of a gluten-free diet on adults with celiac disease: results of a national survey. *J Hum Nutr Dietet* 2006;19:41-49.

<http://www.celiac-ca>

## CANADIAN CELIAC ASSOCIATION

### L'ASSOCIATION CANADIENNE DE LA MALADIE COELIAQUE

5170 Dixie Road, Suite 204

Mississauga, Ontario L4W 1E3

Téléphone 905.507.6208 sans frais 1.800.363.7296

[www.celiac.ca](http://www.celiac.ca)