

Les nouveaux marqueurs de la maladie coeliaque

Rappel

La maladie coeliaque est une entéropathie inflammatoire chronique auto-immune provoquée par un antigène alimentaire : la gliadine du gluten. Elle provoque une atrophie villositaire à l'origine d'un syndrome de malabsorption. Le tableau clinique est polymorphe allant d'un état asymptomatique à un tableau de malnutrition sévère. Les deux pics de fréquence observés sont l'enfance (6 mois à 2 ans) et l'âge adulte (entre 20 et 40 ans).

Diagnostic

Biopsies intestinales (duodénales)

Atrophie villositaire, hypertrophie des cryptes, augmentation des lymphocytes intra-épithéliaux.

- Examen de référence : nécessaire pour confirmer le diagnostic mais c'est un examen invasif, coûteux et qui nécessite des biopsies en plusieurs endroits différents pour assurer une bonne sensibilité de l'examen.
- Remise en question de sa nécessité en cas de sérologie positive au moyen de marqueurs sérologiques disponibles sensibles et spécifiques...

Diagnostic sérologique

Recommandations HAS novembre 2007/ nomenclature décembre 2008

- Anticorps anti-transglutaminase IgA+++ associés avec un dosage pondéral d'IgA
- Si déficit en IgA, anticorps anti-transglutaminase de type IgG
- Anticorps anti-endomysium IgA/ IgG ++
- A oublier: anticorps anti-gliadine et anti-réticuline

	Anti-endomysium IgA	Anti-transglutaminase IgA
Sensibilité	85 % - 100 %	90 % - 100 %
Spécificité	95 % - 100 %	95 % - 100 %

	Anti-gliadine IgA	Anti-gliadine IgG
Sensibilité	60 % - 91 %	65 % - 100 %
Spécificité	42 % - 89 %	50 % - 90 %

Nouveaux marqueurs de la maladie coeliaque (MC) : les cibles antigéniques

Développement de nouveaux sites antigéniques qui sont des peptides de gliadine modifiés (désaminés, « co-liés »). Les nouveaux marqueurs de la MC sont des anticorps dirigés contre ces peptides :

■ Anticorps anti-peptides modifiés de la gliadine :

Ces anticorps de nouvelle génération ont des performances significativement améliorées par rapport aux anticorps anti-gliadine (Ag : gliadine native), cf tableau ci-dessous. Par ailleurs, ils auraient une meilleure corrélation avec l'atrophie villositaire que les marqueurs classiques et seraient donc intéressants en suivi de l'efficacité du régime sans gluten. Ils seraient, de plus, très bien corrélés aux biopsies, donc il y aurait moins de nécessité à faire des biopsies.

Parmi eux :

- Anticorps anti-gliadine désaminée
- Anticorps anti-gliadine II (pour 2^e génération)
- *Gliadin-analogue fusion peptide*

	Anti-gliadine IgA	Anti-gliadine IgG
Sensibilité	60 % - 91 %	65 % - 100 %
Spécificité	42 % - 89 %	50 % - 90 %

	Anti-gliadine « nouvelle génération » IgA	Anti-gliadine « nouvelle génération » IgG
Sensibilité	73 % - 90 %	92 % - 98 %
Spécificité	83 % - 95 %	84 % - 100 %

■ **Anticorps anti-transglutaminase modifiée :**

Dénomination différente selon les fabricants.

- Anticorps anti-transglutaminase liés à la gliadine
- Anticorps anti-transglutaminase « néo-épitope »

Leurs performances sont équivalentes à celles des meilleures troupes pour dosage des anticorps anti-transglutaminase (TTG) de type IgA et supérieures à celles des Ac anti-gliadine classiques.

Les performances des TTG IgG néo-épitope sont meilleures que celles des TTG IgG.

	tTG IgA	tTG IgG
Sensibilité	90 % - 100 %	60 % - 83 %
Spécificité	95 % - 100 %	95 %

	tTG « néo-épitope » IgA	tTG « néo-épitope » IgG
Sensibilité	87 % - 97 %	70 % - 87 %
Spécificité	94 % - 96 %	94 % - 95 %

A retenir

- Les recommandations actuelles sont à respecter avec possibilité d'un remplacement à l'avenir des TTG par les TTG « néo-épitope ».
- L'anticorps anti-gliadine désaminée est plus performant que l'anticorps anti-gliadine, mais ce dernier n'étant plus à la nomenclature, il semble condamné à rester en seconde intention en France. Il aurait une place dans le diagnostic, dans certain cas particuliers seulement (enfants, déficits en IgA...) et surtout dans l'évaluation de l'atrophie villositaire.
- Il existe des tests rapides de type savonnette (« Biocards »), permettant la recherche d'IgA anti-TTG avec détection couplée de la présence d'IgA totales dont les performances annoncées par les fournisseurs seraient équivalentes à celles de l'ELISA.

Dominique Brunengo d'après une communication de Sophie Le Cam Biomnis Lyon.

En résumé

- L' anticorps anti-gliadine désaminée IgA+ IgG >>>> anticorps anti-gliadine native classique IgA + IgG
- Ac anti-TTG néo-épitope IgA > ou égal Ac anti-TTG IgA
- Ac anti-TTG néo-épitope IgG > Ac anti-TTG IgG

