

La maladie coéliquaque



 **DigestScience**
Fondation de recherche sur les maladies
de l'appareil digestif et la nutrition

8 RUE JEAN WALTER 59000 LILLE
TÉL : +33 (0)3 20 96 81 26
contact@digestscience.com



Qu'est-ce que la maladie cœliaque ?

La maladie cœliaque est une **maladie auto-immune chronique** déclenchée par l'**ingestion de gluten** chez des personnes génétiquement prédisposées.

Elle se caractérise par une **inflammation de la muqueuse de l'intestin grêle**, entraînant une malabsorption des nutriments.

Localisation

La **maladie cœliaque** affecte principalement l'intestin grêle, en particulier **le duodénum et le jéjunum proximal**. L'inflammation et les lésions de la muqueuse intestinale peuvent s'étendre plus ou moins loin dans l'**intestin grêle**.

Symptômes

Les symptômes de la maladie cœliaque sont très variables et peuvent inclure :



Diarrhée chronique



Ballonnements et douleurs abdominales



Fatigue



Perte de poids



Anémie



Carences nutritionnelles



Ostéoporose



Troubles de la fertilité

Chez l'enfant, on peut observer un retard de croissance et des troubles du développement.

Il est important de noter que de nombreux patients peuvent être asymptomatiques ou présenter des symptômes atypiques, ce qui rend le diagnostic parfois difficile.

Épidémiologie

La prévalence de la maladie cœliaque est estimée à environ 1% de la population générale dans les pays occidentaux.

Elle est plus fréquente chez :

10-20%

Les apparentés au premier degré d'un patient cœliaque.

3-6%

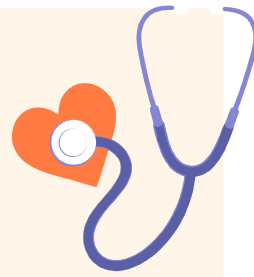
Les personnes atteintes de diabète de type 1.

3-15%

Les personnes souffrant d'anémie ferriprive.

La maladie touche deux fois plus de femmes que d'hommes et peut se déclarer à tout âge.

Diagnostic



Le diagnostic repose sur :

- La recherche d'anticorps spécifiques dans le sang (**anti-transglutaminase IgA**).
- Une **biopsie de l'intestin grêle** montrant une atrophie villositaire caractéristique.
- **L'amélioration clinique** et sérologique/histologique après un régime sans gluten.

Traitements

Le seul traitement efficace à ce jour est un **régime sans gluten strict et à vie**. Cela implique **l'éviction totale du blé, de l'orge et du seigle** de l'alimentation.

Un suivi régulier est nécessaire pour :

- 1** S'assurer de la bonne observance du régime (contrôle sérologique).
- 2** Surveiller la régression des lésions intestinales.
- 3** Prévenir et traiter les éventuelles carences nutritionnelles.
- 4** Dépister les complications potentielles.



Recherches en cours

De nombreuses recherches sont en cours pour développer de nouvelles approches thérapeutiques, comme :

Des enzymes capables de dégrader
le gluten

Des modulateurs de la perméabilité
intestinale

Des vaccins thérapeutiques

Ces traitements potentiels visent à **améliorer la qualité de vie des patients** en complément ou en alternative au **régime sans gluten**.

La maladie coéliquaue reste un **défi médical important**, nécessitant une sensibilisation accrue des professionnels de santé et du grand public pour **améliorer son diagnostic et sa prise en charge**.

**ENSEMBLE, CRÉONS UN FUTUR OÙ CHAQUE
PATIENT
BÉNÉFICIE D'UN ACCOMPAGNEMENT
MÉDICAL
ET PARAMÉDICAL D'EXCELLENCE.
VOTRE GÉNÉROSITÉ AUJOURD'HUI FAÇONNE
LES SOLUTIONS DE DEMAIN.**

www.digestscience.com