

FREQUENCE DES ANTICORPS ANTI-SSA ET DES ANTICORPS ANTI-SSB CHEZ DES PATIENTS AYANT UNE MALADIE COELIAQUE

M. Frikha (1), M. Ghozzi (1), S. Melayah (1), I. Ghedira (1)

(1) : Service d'immunologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

INTRODUCTION

- la maladie coéliqua (MC) est une maladie auto-immune systémique induite par l'ingestion de gluten. Plusieurs maladies auto-immunes peuvent être associées à cette maladie telles que le syndrome de Sjörgen (SS)..
- Objectif : Déterminer la fréquence des marqueurs sérologiques du SS, précisément les auto-anticorps anti-SSA et les anticorps anti-SSB chez des patients ayant une MC .

PATIENTS ET METHODES

- Etude rétrospective réalisée au laboratoire d'Immunologie du CHU Farhat Hached Sousse.

Population d'étude

N = 81 patients ayant une MC
âge moyen de 31,9 ± 11,7 ans
sex ratio (H / F) de 0,33

Groupe témoin

N = 90 donneurs de sang
âge moyen de 37 ± 11 ans
sex ratio (H / F) de 0,6

- Sérums collectés de Janvier 2015 à Décembre 2018
- Différentes manifestations cliniques et anomalies biologiques ont été observés chez le groupe patient

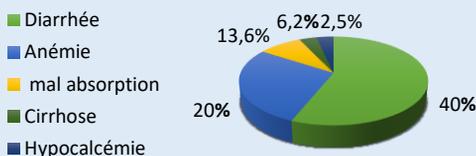


Figure 1: Fréquence des manifestations cliniques et biologiques chez nos patients

- Nous avons constaté dans notre étude la présence de deux maladies auto-immunes chez les patients étudiés

Tableau I : Fréquence des maladies auto-immunes associées à la maladie coéliqua chez nos patients

Maladie auto-immune	Nombre (pourcentage)
Diabète type 1	10 patients (12,3%)
Sclérose en plaques	2 patients (2,5%)

- Recherche des marqueurs sérologiques du syndrome de Sjörgen

Anticorps anti-nucléaires

- Technique :

Immunofluorescence indirecte (IFI) sur coupe du foie de rat
- Sérums dilués au 1/100
- Lecture sous microscope à fluorescence (Eurostar II, Euroimmun®) au grossissement x 40

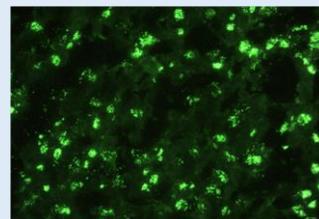


Figure 2: Aspect moucheté des AAN par immunofluorescence indirecte sur une coupe du foie du rat

Anticorps anti-SSA et Anticorps anti-SSB

- Technique :

Le typage des AAN a été effectué par la technique ELISA indirecte « Anti- Extractable Nuclear Antigen » Profile 2 ELISA (IgG), (Euroimmun®,Lubeck, Allemagne). Ce test permet un dosage semi-quantitatif des AAN d'isotype IgG dirigés contre 8 antigènes différents (dsDNA, histones, nucléosomes, nRNP/Sm, Sm, SS-A, SS-B, Scl-70).

RESULTATS

- Parmi les 81 patients inclus dans notre étude, 8 avaient des AAN positifs d'aspect moucheté. Parmi les huit patients, quatre avaient des anticorps anti-SSA et des anticorps anti-SSB confirmés par ELISA.

Tableau II: Fréquence des auto-anticorps du syndrome de Sjörgen chez nos patients

Anticorps	Patients (n=81) n (%)	Témoins(n=90) n (%)	P
Ac anti-SSA et Anti-SSB	4 (4,93)	0	0,09
Ac anti-SSA	4 (4,93)	0	0,09
Ac anti-SSB	4 (4,93)	0	0,09

DISCUSSION ET CONCLUSION

- Dans notre étude, nous avons noté que 4 patients (4,93%) parmi les 81 patients atteints de MC avaient une sérologie SS positive.
- Les différentes études qui ont déterminé la fréquence du SS chez des adultes atteints de la MC sont regroupées dans le Tableau III

Tableau III : Fréquence du syndrome de Sjörgen chez les patients ayant la maladie de coéliqua

Auteur et année	Pays	Nombre des patients	Fréquence
Caglar et al. 2009 [1]	Turquie	31	2 (6,5%)
Erbasan et al. 2017[2]	Turquie	82	1 (1,2%)
Bibbo et al.2017[3]	Italie	255	6 (2,4%)
Ayar et al. 2020 [4]	Turquie	80	3 (3,8%)

- D'autres études ont déterminé la fréquence de la MC chez les patients atteints du SS. Cette fréquence varie de 1% à 14,7% selon les études. En effet, Selon une étude Finlandaise réalisée par Iltanen S et al.[5], 5 patients soit 14,7% du groupe patient ayant le SS avaient également la MC. Cependant, une étude italienne réalisé par Bizzaro et al.[6], a montré que seulement 1 patient avait la MC soit 1 % du groupe patient. Les autres taux sont variable selon les pays

- L'association entre la MC et le SS peut être expliquée par plusieurs mécanismes :

- Augmentation de la perméabilité intestinale : démontrée au cours de la MC et au cours de la SS.
- Altération du microbiote intestinal : La variation de la composition en bactéries du microbiote est similaire dans les deux maladies.
- Infiltration lymphocytaire : une augmentation des Lymphocyte intra-épithéliales $\gamma/\delta+$ dans les deux maladies.
- Hypersensibilité au gluten chez les patients ayant SS.
- Facteurs génétiques : la MC est associée à des allèles HLA spécifiques avec expression des molécules HLA DQ2 et/ou DQ8. Pour le SS, les gènes HLA les plus impliqués dans la susceptibilité sont DR3-DQ2

- Conclusion :

- Dans notre étude la fréquence du SS n'était pas significativement différente entre le groupe patients et le groupe témoin, Cette fréquence est concordante avec les données de la littérature.
- Contrairement à d'autres maladies auto-immunes telles que le DT1 ou les thyroïdites auto-immunes, le dépistage systématique du SS n'est pas nécessaire chez les patients atteints de MC, en dehors des symptômes cliniques évocateurs.

REFERENCE

- Caglar E, Ugurlu S, Ozengoglu A, Can G, Kadioglu P, Dobrucali A. Autoantibody Frequency in Celiac Disease. Clinics. déc 2009;64(12):1195-200.
- Erbasan F, Coban DT, Karasu U, Çekirge Y, Yeşil B, Çekirge AH, et al. Primary Sjögren's syndrome in patients with celiac disease. Turk J Med Sci. 2017;47:430-4.
- Bibbo S, Pizzini GM, Usui-Satta P, Salis R, Soro S, Quarta Colosso BM, et al. Chronic autoimmune disorders are increased in celiac disease: A case-control study. Medicine (Baltimore). nov 2017;96(47):e8562.
- Ayar K, Tunç R, Pekel H, Esen H, Küçük A, Çiftçi S, et al. Prevalence of sicca symptoms and Sjögren's syndrome in celiac patients and healthy controls. Scand J Rheumatol. 2020;49:233-8.
- Iltanen S, Polvi A, Maki M. Celiac Disease and Markers of Celiac Disease Latency in Patients With Primary Sjögren's Syndrome. 1999;94(4).
- Bizzaro N, Villalta D, Tonutti E, Doria A, Tampona M, Bassetti D, et al. IgA and IgG tissue transglutaminase antibody prevalence and clinical significance in connective tissue diseases, inflammatory bowel disease, and primary biliary cirrhosis. Dig Dis Sci. 2003;48:2360-5.