

IMPACT DE LA MALADIE COELIAQUE SUR LA DENSITE MINERALE OSSEUSE: A PROPOS DE 37 CAS

Sarra Ben Azouz, Médecin spécialiste, Service de gastro-entérologie B, Hopital la Rabta, Tunis, Tunisie

- Kchir Hela, Professeur, Service de gastro-entérologie B, Hopital la Rabta, Tunis, Tunisie
- Rihab Limam, interne, Service de gastro-entérologie B, Hopital la Rabta, Tunis, Tunisie
- Nadia Ben douissa, Médecin spécialiste, Service de gastro-entérologie B, Hopital la Rabta, Tunis, Tunisie
- Habiba Dabbebi, Assistante, Service de gastro-entérologie B, Hopital la Rabta, Tunis, Tunisie
- Dhouha Cherif, Assistante, Service de gastro-entérologie B, Hopital la Rabta, Tunis, Tunisie
- Haythem Yacoub, Assistant, Service de gastro-entérologie B, Hopital la Rabta, Tunis, Tunisie
- Hajer Hassine, Assistante, Service de gastro-entérologie B, Hopital la Rabta, Tunis, Tunisie
- Nadia Maamouri, Professeur, Service de gastro-entérologie B, Hopital la Rabta, Tunis, Tunisie

Introduction

La minéralisation osseuse peut être compromise chez les patients atteints de maladie coéliquue (MC).

Le but de notre travail était de déterminer la prévalence ainsi que les facteurs de risque d'ostéoporose et d'ostéopénie chez les patients atteints de MC.

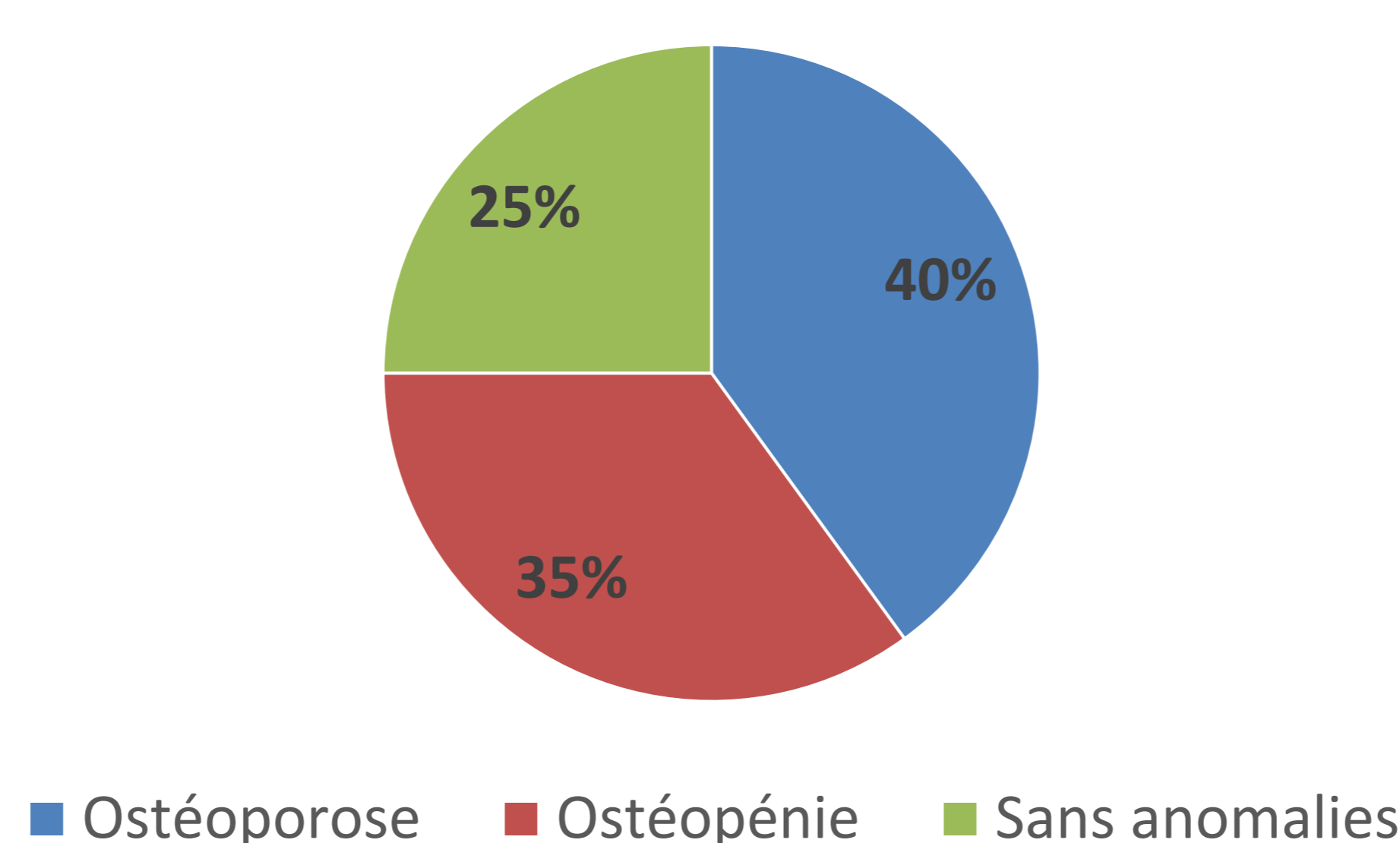
Patients et Methodes

- Etude rétrospective
- Période de 23 ans (1999–2021)
- colligeant tous les patients atteints. Ont été relevés tous les cas de patients explorés par une densitométrie osseuse (DMO). Le diagnostic d'ostéoporose et d'ostéopénie a été retenu en se basant sur les critères de l'OMS.

Résultats

- 110 patients inclus dont 37 ont été explorés par une DMO
- Age moyen : 35 ans
- Sex ratio (F/H) : 0.12

Répartition des résultats de la densitométrie osseuse



Une ostéoporose était retrouvée chez 15 patients : 2 hommes et 13 femmes dont 5 étaient ménopausées.

Les facteurs de risque d'ostéoporose identifiés étaient: un tabagisme (N=3), et une maladie auto-immune associée dans 6 cas : Un diabète (N=3), une hépatite auto-immune (N=1), un syndrome de chevauchement (N=1) et un syndrome de Sjögren (N=1). Enfin, une atrophie villositaire marquée était associée à l'ostéoporose dans 14 cas.

Conclusion

Dans notre série, environ $\frac{3}{4}$ des patients avaient une densité osseuse réduite. Une ostéoporose était retrouvée dans plus d'un tiers des cas. Cette association fréquente souligne l'importance de dépistage par une DMO de tous les patients atteints de MC et leur supplémentation systématique en calcium et en vitamine D outre le régime sans gluten strict.

