

## Une complication rénale atypique de la maladie coeliaque: La hyalinose segmentaire et focale

**Wafa Letifi (1)**, I. Rachdi (1), F. Daoud (1), M. Somai (1), I. Arbaoui (1), B. Ben Dhaou (1), F. Boussema (1), Z. Aydi(1).

(1):Service de médecine interne - Hôpital Habib Thameur- Tunis, Tunisie

### Introduction:

La maladie coeliaque (MC) est une maladie systémique dont le processus inflammatoire touche avec prédilection le système digestif mais qui peut également affecter d'autres organes.

L'atteinte rénale est dominée par la **néphropathie à IgA**. Nous rapportons le cas d'une patiente atteinte de maladie coeliaque, compliquée d'une hyalinose segmentaire et focale (HSF), une atteinte rare au cours de la MC.

### Cas clinique:

- Femme, 25 ans, non tabagique non éthylique
- Suivie pour une **maladie coeliaque** confirmée par biopsie digestive avec sérologie coeliaque positive depuis l'âge de 10 ans, avec une mauvaise observance du régime sans gluten.
- Admise dans notre service pour exploration d'une **Néphropathie glomérulaire** avec une protéinurie à 1.6 g par 24 heures sans hématurie.

**L'examen clinique:** IMC= 21, TA = 120 / 70 mmHg, le reste de l'examen était sans particularités.

**La biologie:** anémie ferriprive à 10 g/dl, une fonction rénale correcte, TSH et HbA1C: dans les normes.

**L'échographie rénale** était sans anomalies.

**La ponction biopsie rénale:** hyalinose segmentaire et focale avec à l'IFD: un dépôt mesangial segmentaire et focal d'IgA, IgM, IgG et C3.

**L'enquête étiologique** : sérologie VIH, hépatite B, C du parvovirus B19 et CMV négatives.

AAN négatifs, antiphospholipides négatifs

Pas de signes cliniques ou biologiques en faveur d'une autre maladie systémique

**Sur le plan thérapeutique:** IEC avec éducation thérapeutique quant au régime sans gluten.

**L'évolution** est marquée par la négativation de la protéinurie.



### Discussion:

Les atteintes rénales associées à la maladie coeliaque sont peu décrites dans la littérature, mais plusieurs mécanismes physiopathologiques ont été suggérés, impliquant une **activation immunitaire et des phénomènes inflammatoires systémiques**.

La **néphropathie à IgA** et la **glomérulonéphrite membranoproliférative** font partie des manifestations rénales les plus décrites.

La **HSF** est une entité complexe qui peut être causée par plusieurs mécanismes susceptibles d'altérer le cytosquelette d'actine des podocytes induisant des pertes protéiques considérables. L'implication du dépôt mésangial segmentaire et focal d'IgA, IgM, IgG et C3 observé en immunofluorescence renforce l'hypothèse d'une **dysrégulation immunitaire**. L'absence d'autres étiologies systémiques ou infectieuses suggère un lien potentiel entre la néphropathie et la maladie coeliaque.

### Conclusion:

Ce cas illustre l'importance d'une surveillance étroite **des complications extra-intestinales de la maladie coeliaque**, en particulier chez les patients avec une mauvaise observance du régime sans gluten. En l'occurrence un régime bien suivi peut dans certains cas, favoriser une amélioration du syndrome néphrotique lié à la maladie rénale dans ce contexte.

