

GARANT
 Stationär 0
 Krankenkasse 1
 Invalidenvers. 2
 Versicherung 3
 Selbstzahler 4
 Zugewiesen 5
 nur 1 Feld ankreuzen

Labor für Mikrobiologie und Immunologie
Universitäts-Kinderklinik, Postfach, 4005 Basel
 Telefon 26 26 26, intern 225
 Prof. Dr. M. Just, Dr. A. Bürgin-Wolff, Dr. R. Berger
 Leistungsstelle 218

Name und Adresse des Arztes
 Durchschreiben, nicht stampeln!

Patienten-Nummer und Name (Adrema) _____
Für extern zuweisende Ärzte unbedingt ausfüllen!

Name/Vorname: Rosalie Geburtsdatum: _____
 Genaue Adresse: _____

DR. R. SCHLAEFFER
 PL. HOTEL-DE-VILLE 6
 2300 LA CHAUX-DE-FONDS

UNBEDINGT AUSFÜLLEN

Krankheitsbeginn: februar 1986
 Diagnose: gliadin-Intoleranz?

1. 2. 3. Blutentnahme Datum: 27. 11. 86

Ernährung

Gliadin seit: 6 Wochen wieder eingeführt
 Kuhmilch seit: immer

gliadintfrei seit: von März - ende sept. 86
 kuhmilchfrei seit: nie

Antikörper gegen Gliadin und Kuhmilchproteine (IF-TEST)

(mindestens 3 ml Blut ohne Zusatz oder 1 ml Serum erforderlich)

	1. Blut	2. Blut	3. Blut
Gliadin IgG - Ak	<u>1:320</u>		
" IgA - Ak	<u>1:640</u>		
Casein IgG - Ak	<u>1:320</u>		
β -Lactoglobulin "	<u>1:40</u>		
α -Lactalbumin "	<u><1:40</u>		
Rinderserumalbumin "	<u><1:40</u>		
	<u>GNT=48</u>		

Für eine Kopie des Biopsiebefehles wären wir sehr dankbar.

Interpretation: In gliadin-freier Periode vom März - Sept. 86 war Welcheschild zu kurz um den eo. Vorher schon hohen gliadin-Ak-Titer beobachtet zu sein.

- Serologisch kein Hinweis für Coeliakie oder Kuhmilchprotein-Unverträglichkeit. Niedrige Titer von Antikörpern gegen Kuhmilchproteine kommen auch bei Gesunden oder bei Kindern mit anderen Magen-Darmkrankheiten vor.
- Niedriger Gliadin Ak-Titer evtl. ohne Bedeutung. Coeliakie aber nicht ausgeschlossen, deshalb 2. Blut schicken in 1-2 Monaten unter gliadinhaltiger Kost.
- Coeliakie wahrscheinlich/möglich. Zur definitiven Diagnose Dünndarmbiopsie notwendig. Evtl. 2. Blut schicken in 1-2 Monaten unter gliadinhaltiger Kost. Kuhmilch-Ak bei Coeliakie häufig ebenfalls erhöht.
- Kuhmilchprotein-Überempfindlichkeit möglich. Serologisch kein Hinweis für Coeliakie.
- Der Ak-Titer sinkt bei Ernährung ohne Gliadin/Kuhmilch, deshalb Coeliakie/Kuhmilchprotein-Überempfindlichkeit nicht auszuschliessen.

bringen, so dass man die folgende Periode mit gliadin nicht

als echte Belastung bezeichnen kann.

Datum: 2. 12. 86

Unterschrift: [Signature]

Labornummer: Na 4286/86

DR HAROLD GAZE

PÉDIATRE FMH

Médecin-Chef adjoint du Service de Pédiatrie
Cadolles - Pourtales

2000 NEUCHÂTEL, le 15.1.1987
Hôpital Fourtâles
Tél. 038 24 18 14

Docteur
Rudolf SCHLAEFFER
Place de l'Hôtel de Ville 6
2300 LA CHAUX DE FONDS

Concerné : [REDACTED] Rosalie née le [REDACTED]

Tél.: [REDACTED]

Cher Ami,

Je te remercie de m'avoir adressé ta petite patiente pour biopsie du grêle; l'anamnèse est résumée dans ta lettre du 3.12.86 pour laquelle je te remercie. Rosalie est donc de nouveau depuis trois mois sous alimentation avec gluten et la situation se péjore de nouveau progressivement d'après la maman. La prise du sang du 27.11.86 avait déjà démontré une montée importante des anticorps antigliadine autant dans la fraction IgG que dans la fraction IGA (voir rapport de Mme Dr. Bürgin-Wolff NA 4286-86).

La biopsie s'est déroulée dans d'excellentes conditions de collaboration de la mère et comme d'habitude sous prémédication de Valium et de Primpéran. Je suis d'emblée à même de te donner le résultat que tu peux considérer comme définitif, le résultat de l'examen histologique te parviendra plus tard directement de l'Institut d'Anatomie Pathologique de Neuchâtel, mais il ne faut pas t'attendre à un volte-face d'interprétation.

Examen à la loupe du fragment prélevé à l'angle de Treitz : muqueuse plate avec effacement complet des villosités et image caractéristique en rayon d'abeille des cryptes ectasiées. A l'examen direct du suc duodéal prélevé avec la biopsie, je n'ai pas trouvé de lamblias.

Conclusion : la biopsie est parfaitement compatible avec une coeliaquie floride; l'indication à un régime sans gluten est donné; nous avons profilé du passage de l'enfant pour donner à la mère une information diététique par notre diététicienne, nous avons donné les coordonnées de l'association romande contre la coeliaquie qui vient de sortir un classeur diététique extrêmement bien fait.

./.

Comme tu le sais je garde volontiers un petit contact avec les coeliaques une fois toutes les une à deux années pour discuter de l'opportunité d'un éventuel test de surcharge au gluten dont tu connais les modalités et les différences de conception d'indication sur le plan suisse. Un tel test n'est évidemment pas indiqué chez Rosalié avant en tout cas deux ans de traitement. Si tu es d'accord avec ce programme, je te laisse le soin de décider du moment opportun où tu me renverras cet enfant.

Avec mes meilleures salutations et avec quelque retard mes meilleurs vœux pour la nouvelle année.

H. Gaze

ton Dr H. Gaze

Copie : Mme Bürgin-Wolff, Bâle

Rapport histopathologique (biopsie)

Nom: Mlle Rosalie [REDACTED]
v/réf. 083796

Age: [REDACTED]
Matériel reçu le 05.03.87 ni
Réponse le
Copie à 06.03.87 MS/hp

Hôpital Pourtalès
Service de PEDIATRIE
2000 Neuchâtel

Dr Schläpfler G-de-F

Examens antérieurs:

Renseignements et diagnostic clinique:

Examen à la loupe: muqueuse plate avec effacement complet des villosités et image en rayon d'abeille des cryptes ectasiées. Suspicion clin. de coeliaquie floride. Biopsie du grêle, angle de Treitz. Histologie


Macroscopie: comme d'habitude + une lame.

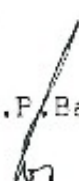
1 fragment coloré au bleu de méthylène de 5 mm de hauteur.

Au microscope: L'image histologique confirme la suspicion de coeliaquie floride: relief villositaire presque entièrement effacé. Epithélium de surface modifié, aplati, à cellules épithéliales basophiles entre lesquelles il y a de nombreux lymphocytes intra-épithéliaux. Augmentation diffuse du nombre de plasmocytes dans la lamina propria. Cryptes allongées et tortueuses avec épithélium basophile montrant une augmentation du nombre des mitoses. Certaines cryptes sont riches en cellules caliciformes, les cryptes sont au moins 5 x plus longues que les rares ébauches des villosités.

Diagnostic anatomo-pathologique:

Atrophie villositaire subtotala de la muqueuse de l'intestin grêle (angle de Treitz).


Dr M. Salmeron


Dr R.P. Baumann