

Arguments diagnostiques	
<i>Causes pré-entérocytaire</i>	
Insuffisance pancréatique exocrine (pancréatite chronique, cancer du pancréas)	Terrain : éthyliste chronique ASP, TDM abdominal
Cholestase chronique	Bilan hépatique, Echographie abdominale
Pullulation bactérienne du grêle	Test respiratoire au glucose, Transit du grêle
<i>Causes entérocytaires</i>	
Maladie coeliaque	Biopsies duodénales, Ac anti-endomysium et anti-transglutaminases
Maladie de Whipple	Biopsies duodénales avec recherche de <i>Tropheryma whippelli</i> par PCR
Déficit immunitaire en immunoglobulines	Dosage pondéral des immunoglobulines
Parasitose (lamblia, sprue tropicale, cryptosporidiose)	Terrain : immunodépression Examen parasitologique des selles, Biopsies duodénales
Maladie de Crohn, grêle radique, tumeurs	TDM abdominal, Transit du grêle, Iléocoloscopie
Résection étendue du grêle	Terrain : antécédents chirurgicaux
Ischémie chronique du grêle	Terrain : <i>facteurs de risque cardio-vasculaires artériels</i> , notion d'angor intestinal
Lymphome du grêle	Terrain : contexte clinique
<i>Causes post-entérocytaires</i>	
Lymphangiectasies intestinales	Entéroscopie + biopsies, Clairance fécale de l' α_1 -antitrypsine