Qu'en pensez-vous? Un homme de 52 ans se présente avec un diabète de type 1 mal équilibré depuis 17 ans, HbA_{1c} basse, depuis 8 ans hyperlipidémie, hyperbilirubinémie, dermatite herpétiforme et intolérance au gluten. Ses médicaments sont lisinopril, métoprolol, insuline glargine, dapsone, acide valproïque, hypolipémiant et régime – qu'il ne suit que rarement ou pas du tout. Son indice de poids corporel est à 32. Les réticulocytes sont à 6,6%, l'HbA_{1c} à 4,7%, la glycémie à 13 mmol/l et la saturation d'O_2 à 89 et 86% resp. Compliqué et curieux! Ou…

(Pour la solution voir colonne de droite)

Solution: *Ce patient présente plusieurs problèmes: une sprue indigène (intolérance au gluten, coeliaquie), un diabète de type 1, une dermatite herpétiforme et une méthémoglobinémie: Quatre maladies ou une seule? En fait: un diabète de type 1 est présent chez environ 10% des enfants ayant une* ***coeliaquie****; la* ***dermatite herpétiforme*** *se manifeste à 30–40 ans chez quelque 15–20% des* ***sensibles au gluten****: la sprue touche jusqu'à 92% des sensibles au gluten – et la* ***méthémoglobinémie*** *et l'hémolyse résultent généralement du traitement de la dermatite herpétiforme par* ***dapsone****. C'est donc un grand (facultatif) sac de maladies! (N Engl J Med. 2011;364:957–66.)*