1. **Allergie aux protéines de lait de vache :**

* Elle est fréquente chez le nourrisson, l’incidence est estimée à 2% de la population pédiatrique. Elle constitue l’allergie alimentaire la plus fréquente
* Les protéines allergisantes du LV: Caséine (80%), β Lactoglobine et α Lactalbumine (20%)
* Il s’agit d’une pathologie transitoire dont les manifestations cliniques sont variables et dépendantes des mécanismes immunologiques.
* Hypersensibilité immédiate IgE médiée (état de choc, urticaire, vomissements aigus, respiratoire : sibilances..), semi-retardée ou retardée (diarrhée chronique) non IgE médiéé
* Para clinique:

       \*Tests immunologique: IgE spécifique, TC, patch test

       \*Biopsie intestinale: atrophie villositaire partielle avec infiltrat éosinophilie

* Traitement:

       Exclusion des P LV: Hydrolysat de protéine de LV

1. **Parasitoses digestives:**

* Fréquente en Tunisie
* La Giardiase peut être responsable de diarrhée chronique par malabsorption
* Diagnostic positif se fait par la biopsie jéjunale: Atrophie villositaire partielle + présence de parasites
* Examen parasitologique des selles :  confirme rarement le diagnostic
* Traitement: Métronidazole (Flagyl)

1. **Malnutrition protéino-calorique**

* Causes: Atrophie villositaire totale, réduction de l’activité enzymatique, présence de Giardiase liée au déficit immunitaire secondaire à la malnutrition
* Traitement: réalimentation précoce et prudente

1. **Autres causes de diarrhée par malabsorption :**

* Déficit immunitaire
* Acrodermatitis Enteropatica (deficit en zinc)
* Lymphangiectasie intestinale