



Azienda Ospedaliera della Valtellina e della Valchiavenna

DIPARTIMENTO AREA DI PATOLOGIA CLINICA

Struttura di Diagnosi e Cura di Sondrio

Laboratorio di Analisi Chimico - Cliniche e Microbiologia

Direttore Dr. Gabriele Bordoni

Sondrio, 12-12-2007

Oggetto: *Variazione esami per la diagnostica della
Malattia Celiaca*

**Al Direttore del Dipartimento
Patologia Clinica
Dr. Claudio Velati**

Con la presente si comunica che, a decorrere dal 13-12-2007 vengono introdotte modifiche alla modalità di esecuzione degli esami per la Malattia Celiaca. Si coglie l'occasione per riassumere le indicazioni delle ultime linee guida sulla diagnostica di Laboratorio della malattia.

Anticorpi IgA anti-transglutaminasi (anti-tTG) - Il test anticorpale risultato più idoneo ad individuare i soggetti con sospetta celiachia è la ricerca degli anticorpi anti-transglutaminasi di classe IgA. Il test presenta le caratteristiche di un'elevata sensibilità, di una buona specificità, di riproducibilità e di basso costo.

Anticorpi IgA anti-endomisio (EMA) - Il test che utilizza la ricerca di anticorpi anti-endomisio IgA (EMA) è dotato di maggiore specificità, ma è lievemente meno sensibile del test anti-tTG. Va rilevato che è una metodica di immunofluorescenza, soggetta ad una forte variabilità interindividuale da operatore ad operatore, con conseguenti problemi di riproducibilità che ne limitano l'utilizzo come test di primo livello.

La positività degli EMA rafforza la diagnosi per l'elevata specificità del test. È infatti stato dimostrato che i soggetti con positività per anticorpi anti-endomisio ed esame istologico normale hanno un'elevata probabilità di sviluppare un'enteropatia negli anni successivi

Anticorpi IgA anti-Glutine o anti Gliadina (AGA) - Nei bambini di età inferiore ai 2 anni è consigliabile associare anche la ricerca degli anticorpi anti-Gliadina AGA IgA. Gli AGA non devono essere utilizzati per la diagnosi nelle età superiori ai 3 anni per la loro bassa sensibilità e specificità (presenza di numerosi falsi positivi soprattutto in soggetti con allergie, flogosi intestinali e diarrea)

Deficit di IgA – raro nella popolazione generale ma frequente, fino a 2% dei celiaci)
Nei soggetti con deficit totale di IgA (IgA < 5 mg/dl), andranno ricercati eventualmente gli anticorpi anti-tTG, EMA, AGA di classe **IgG**.

Analisi genetica - La malattia celiaca è strettamente associata ad alcuni specifici alleli degli antigeni di istocompatibilità di classe seconda, noti come HLA DQ2 (presente nel 90-95% dei celiaci) e HLA DQ8 (presente nel 5% dei celiaci). Sembra che meno del 1% dei soggetti con MC non possieda questi peculiari alleli HLA, che peraltro sono presenti nel 30% della popolazione generale.

Sulla base di tali osservazioni è evidente che la presenza di questi alleli ha un alto valore predittivo negativo e un basso valore predittivo positivo; la presenza degli alleli DQ2 e DQ8 è una condizione necessaria, ma non sufficiente, per la diagnosi di celiachia. La loro ricerca ha lo scopo di escludere la diagnosi piuttosto che di formularla.

IN SINTESI:

- in **prima istanza** il test da eseguire è la ricerca degli **anticorpi anti-transglutaminasi IgA**, alla quale è indispensabile associare la determinazione dei livelli sierici delle immunoglobuline IgA totali, se mai eseguite in precedenza.

In **seconda istanza** la ricerca di anticorpi anti-endomisio IgA rafforza il sospetto diagnostico.

- **Solo nei bambini di età inferiore ai 2 anni** è consigliabile associare la determinazione degli anticorpi anti-Gliadina AGA IgA.

- Nei **soggetti con deficit totale di IgA** (IgA totali < 5 mg/dl) utilizzare le corrispondenti indagini con anticorpi di classe **IgG** (anti-tTG, EMA, AGA).

- **Indagini genetiche** (alleli DQ2 e DQ8). Sono da riservare ai casi dubbi (soggetti con forte sospetto clinico in cui le ricerche anticorpali non sono conclusive). Infatti, in loro assenza, la Malattia Celiaca è virtualmente da escludere.

- **Nel monitoraggio** dei soggetti celiaci in dieta priva di Glutine è consigliata la sola determinazione degli anticorpi anti-tTG.

Indagini richiedibili presso i laboratori della AOVV:

cod.	ESAME	valori di riferimento	provetta	Tariffa/ ticket	Lab/ Tempo refertazione
2701	anti TRANSGLUTAMINASI IgA	Inferiore a 7 negativa 7 - 9 dubbia Superiore a 9 positiva	Tappo GIALLO	€ 12,14	Sondrio 1 giorno
2702	anti TRANSGLUTAMINASI IgG	< 20 Negativo	Tappo marrone	€ 12,14	Fleming 5-7 giorni
349	anti ENDOMISIO IgA	Assenti	Tappo marrone	€ 12,14	Chiavenna 5-7 giorni
3155	anti ENDOMISIO IgG	Assenti	Tappo marrone	€ 12,14	Fleming 5-7 giorni
3112	anti GLIADINA IgA	Inferiore a 5,5 negativa	Tappo marrone	€ 12,14	Fleming 5-7 giorni
3111	anti GLIADINA IgG	Inferiore a 50 negativa	Tappo marrone	€ 12,14	Fleming 5-7 giorni
CELI	HLA-MORBO CELIACO (Aplotipi DQ2 e DQ8)		Tappo lilla lungo	€ 203,73 (€ 36 per ricetta per utenti esterni)	SIMT 30 giorni

Si prega cortesemente la S.V. di voler trasmettere la seguente comunicazione ai dirigenti di tutte le U.O. aziendali ed alla Direzione Sanitaria della A.S.L. della Provincia di Sondrio per opportuna conoscenza

Cordiali saluti

Il Direttore del Laboratorio
Dr Gabriele Bordoni