



**BADANIA
PRENATALNE .PL**

info@badaniaprenatalne.pl

Co to jest celiakia?

Celiakia (sprue nietropikalna, enteropatia z nadwrażliwością na gluten, choroba trzewna) – schorzenie polegające na występowaniu zaburzeń trawienia i wchłaniania jelitowego związanych z **nietolerancją glutenu zawartego w zbożach** (pszenicy, życie, jęczmieniu). Działający toksycznie gluten prowadzi do zaniku kosmków jelita cienkiego, malutkich wypustek błony śluzowej, które zwiększają jego powierzchnię i są odpowiedzialne za wchłanianie składników odżywczych. W efekcie toksycznego działania glutenu wchłanianie pokarmu jest upośledzone, co prowadzi do wystąpienia różnorodnych objawów klinicznych.

1. Jakie objawy powinny nas zaniepokoić?

Rozróżniamy 3 typy celiakii: pełnobjawowa, bezobjawowa i ukryta.



i

Nieleczona celiakia prowadzi do poważnych problemów zdrowotnych, z osteoporozą, zaburzeniami psychicznymi, bezpłodnością i nowotworami układu pokarmowego włącznie. Nie pomył się! Objawy są mylące i dość często traktowane jak objawy zespołu jelita drażliwego, alergii pokarmowej czy zwykłego stresu!

- ◆ **Pełnobjawowa** najczęściej występuje u dzieci, kobiet w ciąży, osób starszych, wykazuje szereg objawów tj. bóle brzucha, utrata apetytu, niedożywienie, apatia, a także szereg innych dolegliwości.
- ◆ **Bezobjawowa** – jak sama nazwa wskazuje nie wykazuje charakterystycznych objawów dla danej jednostki chorobowej. Ta postać choroby występuje aż 7 razy częściej niż pełnobjawowa, lecz ze względu na niespecyficzne objawy często trudno ją zdiagnozować.
- ◆ **Ukryta** - mówimy o niej, kiedy we krwi osób z prawidłowym obrazem jelita stwierdzamy obecność przeciwciał antyendomysjalnych (IgAEmA). U osób tych można spodziewać się zaniku kosmków w przyszłości!





**BADANIA
PRENATALNE .PL**

info@badaniaprenatalne.pl



2. Jak można wykryć celiakię

DIAGNOSTYKA GENETYCZNA	DIAGNOSTYKA GENETYCZNA
<p>W diagnostyce celiakii dokumentowane jest znaczenie genów z układu HLA klasy II.</p> <p>95% pacjentów z celiakią jest nosicielem jednego z dwóch haplotypów HLA DQ2 lub DQ8. Test wykrywa allele DQA1*05 i DQB1*02 tworzące haplotyp DQ2 oraz allel DRB1*04 sprzężony z allelami tworzącymi haplotyp DQ8.</p> <p>Najwyższe ryzyko wystąpienia choroby wiąże się z haplotypem HLA</p>	<p>Standardowym badaniem w kierunku wykrycia celiakii jest badanie poziomu przeciwciał antygliadynowych (AGA klasa IgG i IgA) i antyendomysjalnych (EmA-IgA) oraz ocena biopsjatu uzyskanego z jelita cienkiego.</p> <p>Warto podkreślić, że wartość testów ELISA maleje z wiekiem, gdyż spada czułość testu wykrywającego przeciwciała EmA (ocenia się, że u 40% przypadków celiakii dorosłych nie ma przeciwciał EmA w surowicy, a chorobie tej często też towarzyszy niedobór całkowitego IgA)</p>



BADANIA PRENATALNE .PL

info@badaniaprenatalne.pl



DQ2 zwłaszcza w formie homozygotycznej.

Badanie określa genetyczną predyspozycję do wystąpienia celiakii poprzez ocenę obecności genów kodujących antygeny zgodności tkankowej HLA-DQ2 i HLA-DQ8.

Szacuje się, że około 15-20% ludzi jest nosicielem układu HLA-DQ2/ DQ8, pomimo, że nie rozwinęli oni celiakii! Dlatego badania genetyczne wydają się być w takich przypadkach szczególnie pomocne.

Badanie genetyczne jest również pomocne w przypadku pacjentów, u których występuje postać utajona celiakii, (a wywiad genetyczny potwierdził przypadki celiakii w rodzinie).

Postać utajona może się ujawnić pod wpływem stresu, ciąży lub większego obciążenia glutenem w diecie.

U dzieci poniżej 2 roku życia badanie obecności specyficznych przeciwciał może dawać wyniki fałszywie pozytywne ze względu na obecność w organizmie przeciwciał matczynych.

Ponadto w okresie stosowania pokarmów bezglutenowych poziom przeciwciał znacznie spada. Możliwe jest również uzyskanie wyników fałszywie pozytywnych w przypadku występowania innych schorzeń jelit, zwłaszcza w przypadku choroby Crohna.

DLATEGO BARDZO WAŻNA JEST WCZESNA DIAGNOSTYKA!



**BADANIA
PRENATALNE .PL**

info@badaniaprenatalne.pl

3. Diagnoza i co dalej?

W leczeniu stosuje się dietę bezglutenową, która polega na całkowitej i nieprzerwanej eliminacji z pożywienia pszenicy, żyta, jęczmienia. Nawet minimalne ilości glutenu w spożywanych pokarmach mogą wywołać nawrót dolegliwości.

4. Czy celiakię można wyleczyć?

Pod wpływem diety u około 85% pacjentów zmiany błony śluzowej ustępują u dzieci całkowicie, u osób starszych zmiany histopatologiczne i endoskopowe mogą się utrzymywać nawet po dwóch latach leczenia. Z tego powodu należy wykonywać endoskopowe badania kontrolne.



5. Co w przypadku braku leczenia lub w przypadku nieskutecznego leczenia?

Długotrwale nieleczona choroba powoduje nieodwracalne uszkodzenie jelita, doprowadzające do zagrażającego życiu niedożywienia oraz do innych powikłań łącznie z nowotworami

6. Gdzie szukać informacji



na bezpłatnej infolinii **800 007 771**
pod numerem **(32) 445 34 26**



pod adresem e-mail **info@badaniaprenatalne.pl**



więcej informacji o badaniu w kierunku celiakii
jest dostępnych na stronie internetowej
www.celiaklia-badanie.pl