



Doença celíaca

A doença celíaca é uma desordem de natureza autoimune que ocorre em indivíduos geneticamente suscetíveis, sendo desencadeada pela exposição dessas pessoas ao glúten. O glúten é uma mistura de proteínas existentes em cereais, como trigo, centeio, cevada e aveia, e seu consumo pode ocasionar toxicidade nos celíacos.

Estudos epidemiológicos recentes estimam que, em diversas regiões do mundo, a doença possa afetar aproximadamente 1% da população, atingindo tanto crianças quanto adultos.

Diagnóstico laboratorial

O diagnóstico pode ser feito por critérios clínicos, histológicos (biópsia intestinal), sorológicos e molecular. O diagnóstico sorológico da doença celíaca baseia-se na detecção de autoanticorpos, sendo mais comumente empregados os testes antigliadina, antiendomísio e antitransglutaminase tecidual. Diversos estudos mostram sensibilidade e especificidades superiores nos testes que realizam a detecção de IgA específica para esses antígenos, resultando em melhor correlação clínica quando comparados à detecção de IgG e IgM. Esses trabalhos mostram também que a pesquisa de IgA específica antitransglutaminase tecidual vem se tornando o teste de escolha para o diagnóstico e seguimento clínico da doença celíaca.

Conheça os diferentes testes para a doença celíaca que o DB oferece:

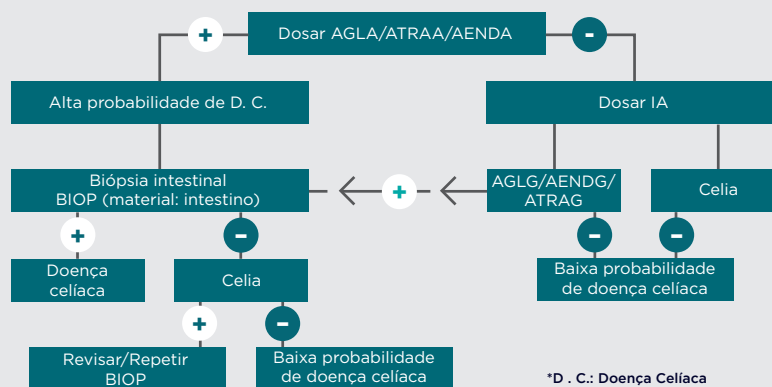
Perfis de exames

NOME DO EXAME	CÓDIGO DB
ANTI-GLIADIN-A-IgA	AGLA
ANTI-GLIADIN-A-IgG	AGLG
ANTI-GLIADIN-A-IGM	AGLM
ANTI-ENDOMÍLIO-ANTICORPOS IgA	AENDA
ANTI-ENDOMÍLIO-ANTICORPOS IgG	AENDG
ANTI-ENDOMÍLIO-ANTICORPOS IgM	AENDM
ANTI-TRANSGLUTAMINASE - IgA	ATRAA
ANTI-TRANSGLUTAMINASE - IgG	ATRAG
IMUNOGLOBULINA A - IgA	IA
HLA DQ2 E DQ8 - DOENÇA CELÍACA	CELIA
BIÓPSIA - 1ª PEÇA	BIOP

Os testes sorológicos têm se mostrado úteis também no seguimento da doença, especialmente para avaliar a resposta dos pacientes diante da dieta isenta de glúten. O esperado nessa situação é que os testes sorológicos venham a se tornar negativos. A doença celíaca tem associação com deficiência seletiva de IgA (em torno de 2% dos pacientes). Portanto, para evitar a ocorrência de resultados falso-negativos, recomenda-se avaliar também os níveis séricos de IgA total quando se realiza a pesquisa de IgA antigliadina, antiendomílio e antitransglutaminase tecidual nesses pacientes.

A doença celíaca também tem forte associação com a presença de HLA DQ2 e/ou DQ8. Por esse motivo, a detecção desses genes por técnica de Biologia Molecular (CELIA) é um importante recurso para a avaliação da probabilidade de ocorrência da referida patologia no paciente em estudo.

Suspeita clínica de doença celíaca



Fluxo para o diagnóstico da doença celíaca.

Para mais informações, acesse o Guia de exames em nosso site: dbdiagnosticos.com.br

Referências

1. ARMSTRONG, M. J.; ROBINS, G. G.; HOWDLE, P. D. Recent advances in coeliac disease. *Curr Opin Gastroenterol.* 2009, 25:100-9.
2. LEFFLER, D. A., SCHUPPAN, D. Update on serologic testing in Celiac Disease. *Am J Gastroenterol.* 2010, 105:2520-4.
3. SETTY, M.; HORMAZA, L.; GUANDALINI, S. Celiac Disease. Risk assessment, diagnosis and monitoring. *Mol Diag Ther.* 2008; 12(5):289-98.

Saiba mais

dbdiagnosticos.com.br
0800 643 0376