

نشریه هفتگی آزمایشگاه پارسه

نهایا (۱۰)

Celiac Disease (Gluten-Sensitive Enteropathy)

بیماری سلیاک (اختلال روده ای حساسیت به گلوتن)

Parseh Lab



آزمایشگاه پزشکی پارسه

تهران- ضلع جنوب شرقی فلکه دوم صادقیه- خیابان
جناب- نیش کوچه عابدزاده- ساختمان پزشکان جناب-

تلفکس: ۰۲۱-۴۴۲۸۷۵۶۳-۴ طبقه سوم.

www.parsehLab.com
mossalaei@ParsehLab.com

نکات مهم در مرحله تشخیص

نایاب پیش از انجام بررسی های مربوط به وجود سلیاک، رژیم غذایی بدون گلوتن آغاز شده باشد.

تشخیص کمبود مادرزادی IgA در این مرحله به دو دلیل بسیار مهم است:

۱. کمبود مادرزادی IgA می تواند منجر به منفی کاذب در آزمایش A_tTg-IgA شود.

۲. افراد با کمبود مادرزادی IgA ۱۰-۱۵ بار ریسک بیشتری جهت ابتلا به سلیاک دارند.

تست HLA-DQ Typing نیز به منظور تعیین آل های HLA-DQ که در بیماران مبتلا بیان می شود، جهت بررسی احتمال وجود سلیاک و استعداد ژنتیکی نسبت به این بیماری انجام می شود.

درمان

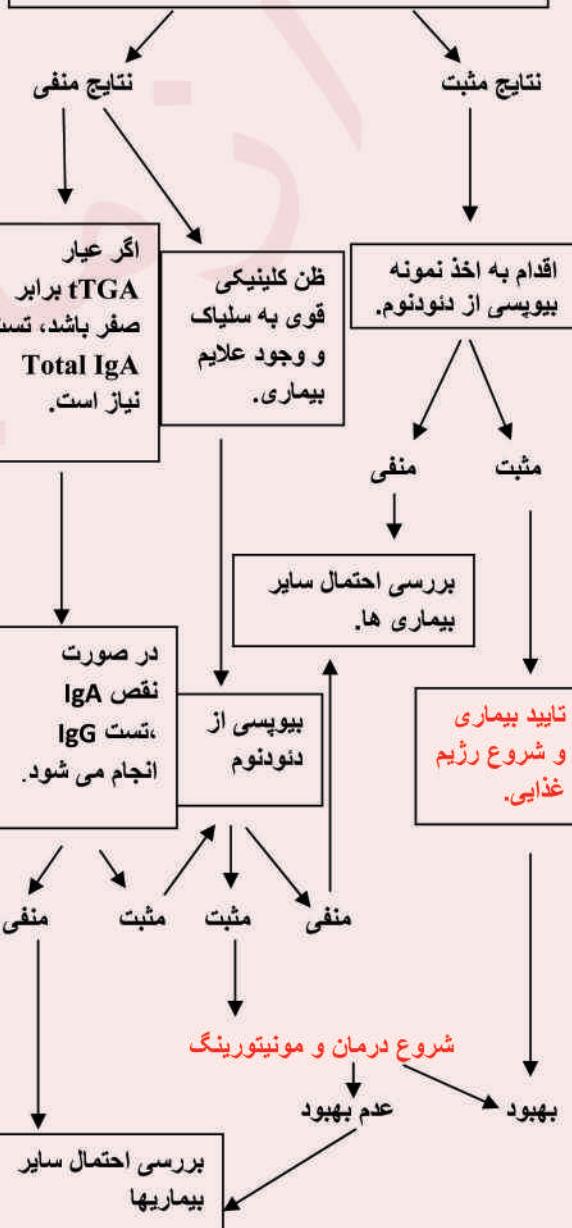
تنها راه درمان سلیاک حذف کامل گندم، جو و فراورده های آنها از رژیم غذایی است. مشورت با یک متخصص تغذیه ضروری است. ۱-۶ ماه زمان نیاز است تا تمام علائم بیماری بطور کامل حذف شوند.

جودوسر(oat)، اگر در مراحل تهیه آرد به گندم آلوده نشود، برای بیماری سلیاک مضر نیست. باید ۳-۶ ماه پس از شروع رژیم درمانی، یک برنامه کنترل دیگر نیز برای سایر بیماری های مرتبط با سلیاک در نظر گرفت.

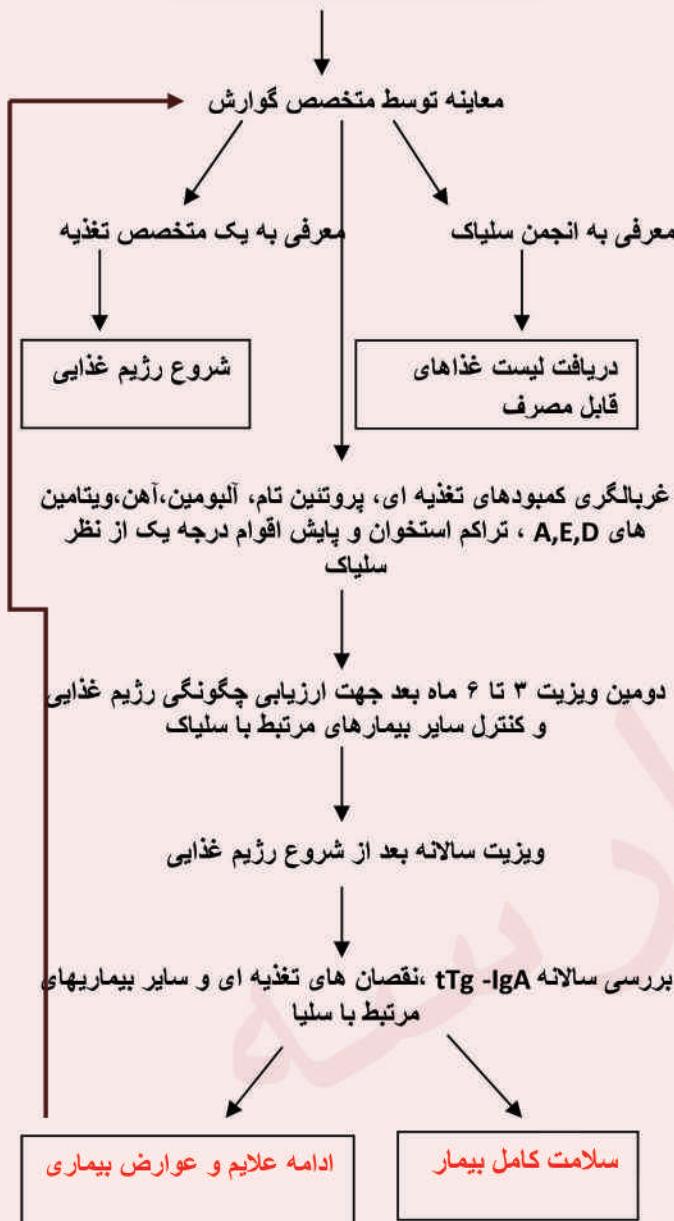
آزمایشگاه پزشکی پارسه با استفاده از تکنولوژی روز دنیا تست های Anti-Gliadin(IgA,G) و t-Tg(IgA,G) را بصورت روزانه انجام و گزارش می نماید و تست های Anti EMN(IgA,G) را بصورت هفتگی انجام و گزارش می نماید.

تشخیص

اندازه گیری آنتی بادی تیشوترنس گلوتامیناز(tTGA) و آنتی بادی اندمیزیوم(EMA) به روش سروولوژی



پیگیری فرد مبتلا به سلیاک



✓ علایم شایع

درد شکم	اسهال
قرقر شکم	خستگی
نفخ شکم	کاهش وزن
کج خلقی در کودکان	روده بزرگ تحریک پذیر

✓ علایم غیر شایع

استفراغ	یبوست
کم خونی فقر آهن	تهوع
درد استخوان	اختلال عملکرد کبد
پوکی استخوان	اختلالات عصبی
بیش فعالی در کودکان	باز ماندن از رشد
عقب افتادن سیکل قاعده‌گی	زخم‌های دهانی

✓ افراد در معرض خطر

Dermatitis herpetiformis
سندرم Down
سندرم Turner
دیابت ملیتوس تایپ I
مبتلایان به بیماری خودایمن تیروئید
مبتلایان به سایر بیماری‌های خود ایمن
خویشاوندان درجه یک فرد بیمار

✓ علت بیماری

علت بیماری، پاسخ ایمنی نامناسب در برابر پروتئین گیاهی گلوتن است که در گندم و جو وجود دارد.

گلوتن پس از جذب در روده کوچک، با سلولهای بیان کننده آنتی رژن در پر زهای روده کوچک، واکنش داده و باعث بروز واکنش التهابی می‌شود که مخاطر روده کوچک را هدف قرار می‌دهد.

بیماری چندین ارگان را درگیر می‌کند و خطر ابتلا به برخی بدختی‌ها به خصوص سرطان لوله گوارش و لنفوما را افزایش می‌دهد.

✓ در مورد سلیاک

این بیماری، یک بیماری خود ایمن و ارشی است.

در هر سنی می‌تواند ظاهر شود.

شیوع تقریبی در ایران ۱٪ و در آمریکا ۰.۵ تا ۱٪ است.

بیماری ممکن است از حالت بدون علامت تا بروز علایم واضح اختلال جذب متغیر باشد.

بیشتر بیماران مبتلا به سلیاک، HLA-DQ8 یا HLA-DQ2 را بیان می‌کنند که این Ag باعث تسهیل پاسخ ایمنی در برابر پروتئین گلوتن می‌شود.

بیشتر از ۳۸٪ بیماران بدون علامت هستند.

عضویت در انجمن سلیاک می‌تواند همک بزرگی برای بیماران باشد.

انجمن سلیاک: اصفهان - خیابان بزرگمهر - ساختمان بهشت - طبقه دوم - انجمن ایرانی سلیاک.