



La celiachia: Quadro clinico nel bambino

Carlo Tolone
Dipartimento di Pediatria
SUN



Caserta 21 Aprile 2012

Alessandra, di tredici mesi

Condizioni generali molto scadute

Astenia marcata

Notevole stato di disidratazione

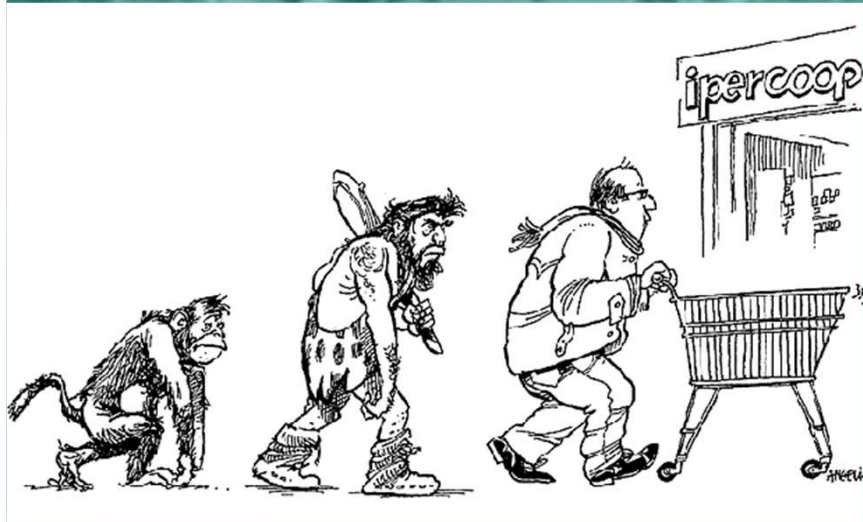
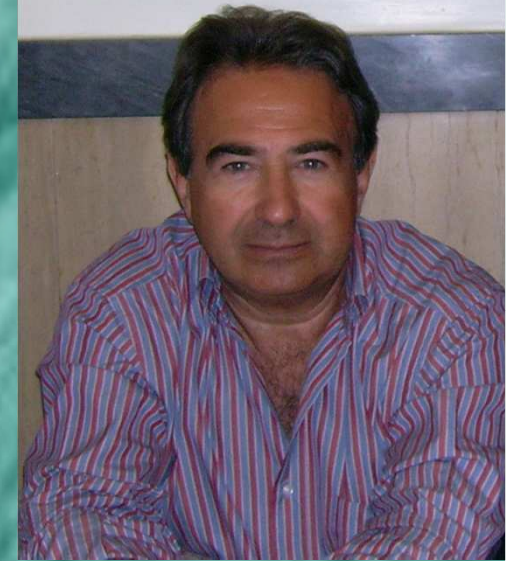
Addome globoso

La piccola non mantiene più la stazione eretta

Peso kg 7,250 (- 1,400 kg rispetto al mese precedente)

Da 15 giorni vomito e diarrea

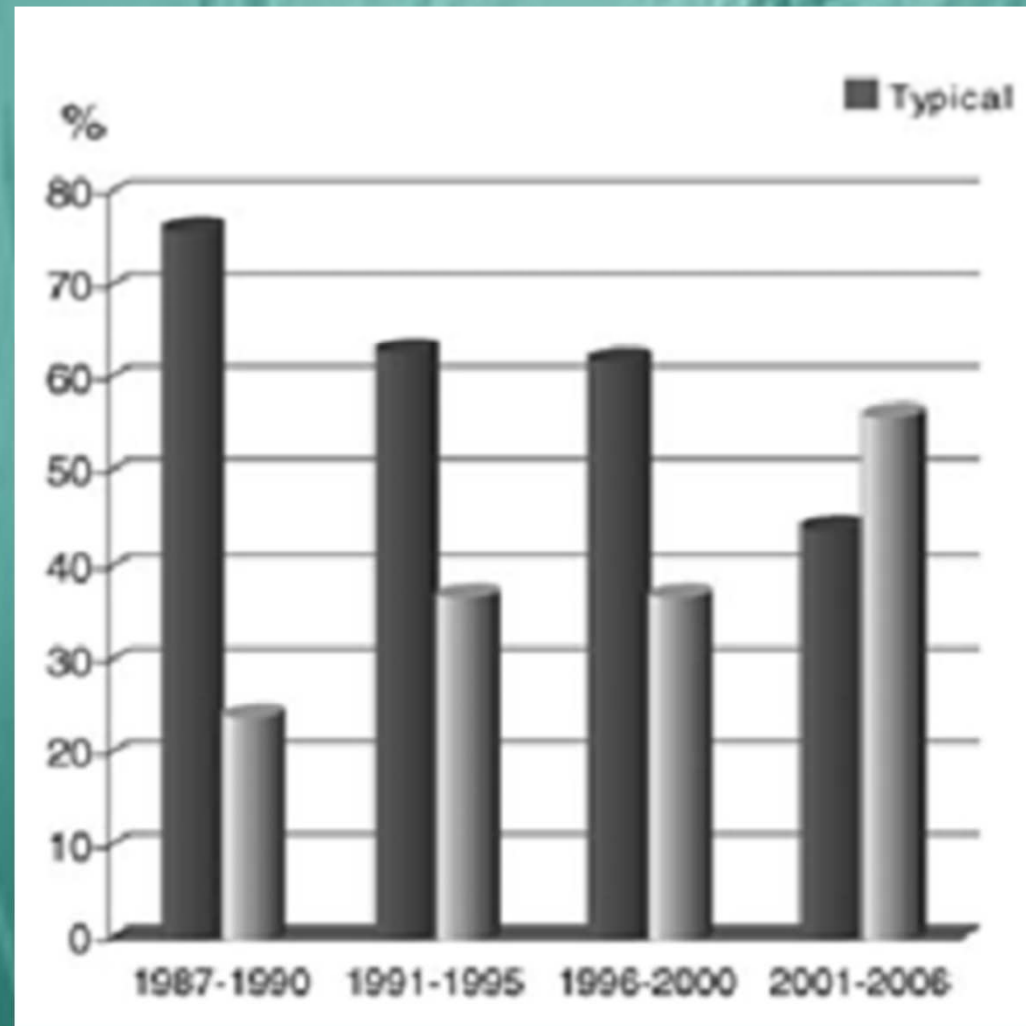
1986



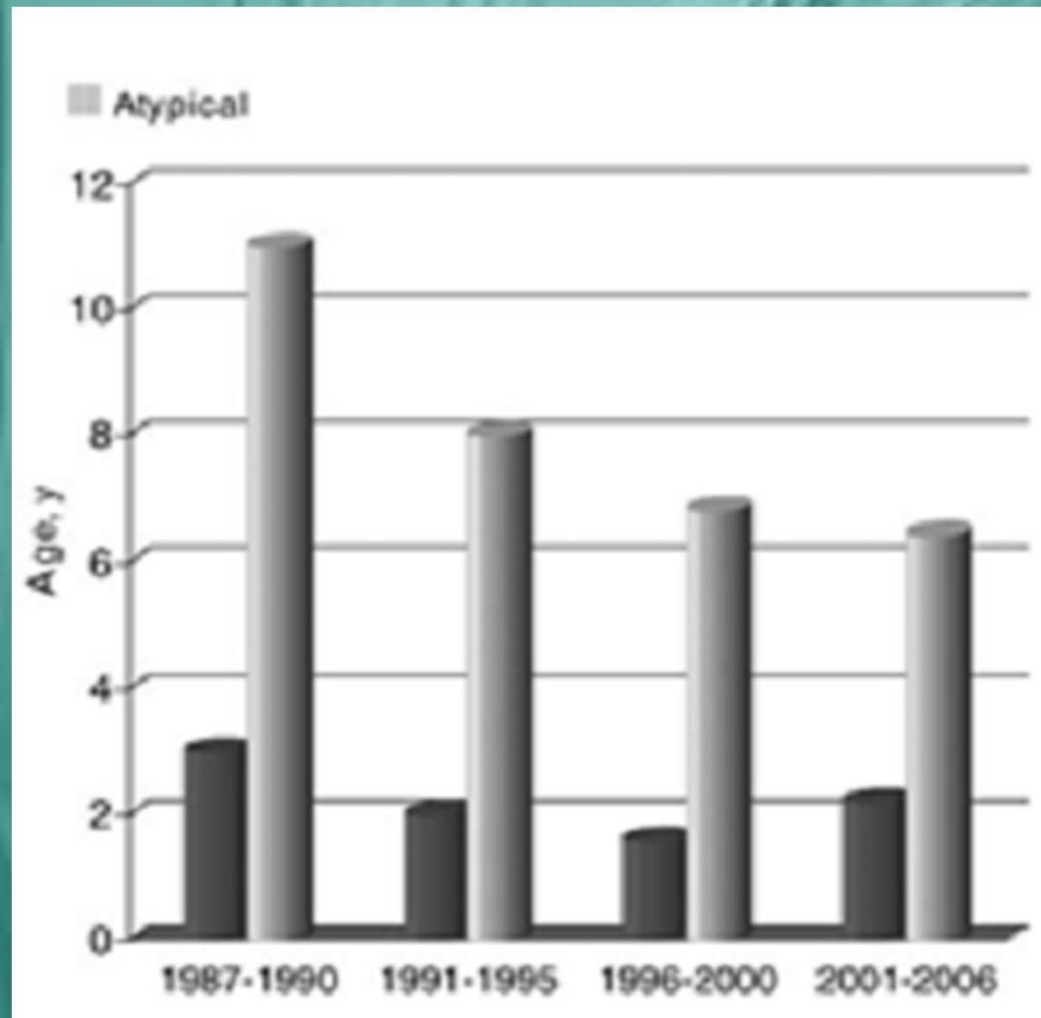
Quanti cambiamenti
in questi 26 anni!

Presentazione tipica/atipica

anni 1987-2006 (Garampazzi A et al., JPGN 2007)

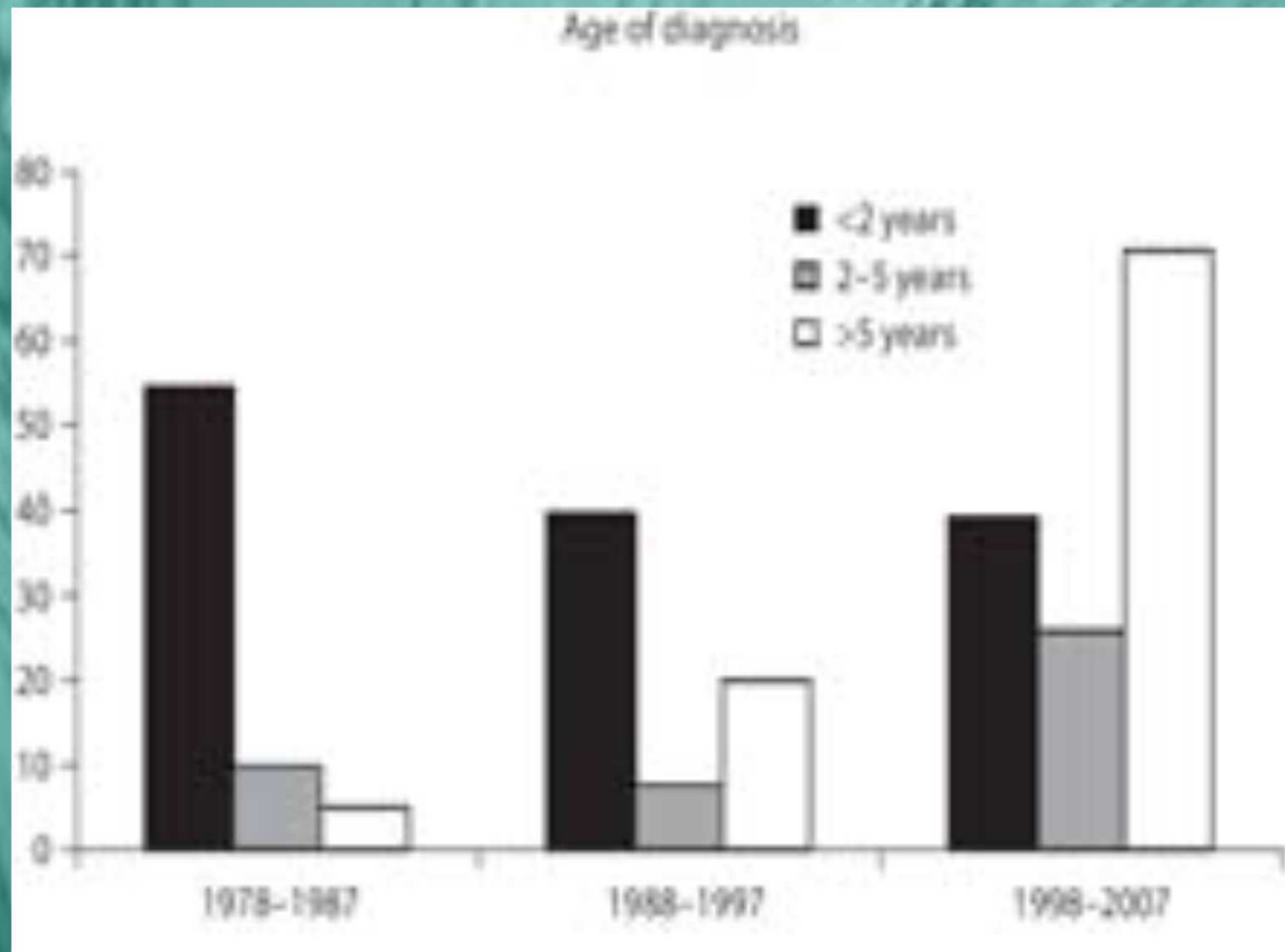


Prevalenza forma tipica/atipica all'età della diagnosi anni 1987-2006 (Garampazzi A et al., JPGN 2007)



Come sta cambiando l'età alla diagnosi

Roma E et al., Digestion 2009



Bambini celiaci seguiti presso il centro regionale SUN (635)

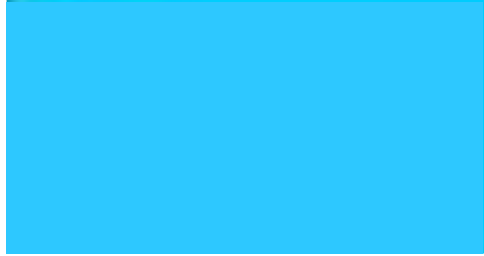
Caserta
57

Benevento
8

Napoli
502

Avellino
14

Salerno
9



516/635

6-24 mesi= 160

2-5 anni = 212

6-14 anni = 144

Deficit crescita ponderale	271 (52,6%)
Diarrea	171 (33,2%)
Vomito	95 (18,4%)
DAR	75 (14,5%)
Anemia	71 (13,7%)
Meteorismo/add globoso	39 (7,5%)
Stipsi	33 (6,4%)

Sintomatologia in rapporto all'età dei pazienti



Diarrea :

6-24 mesi = 46,5%

2-5 anni = 32,5%

6-14 anni = 19,4%

Vomito :

6-24 mesi = 30,2%

2-5 anni = 18,9%

6-14 anni = 4,9%

Deficit crescita ponderale :

6-24 mesi = 70,6%

2-5 anni = 47,2%

6-14 anni = 40,3%

Meteorismo/add globoso :

6-24 mesi = 12,6%

2-5 anni = 6,6%

6-14 anni = 3,5%

Sintomatologia in rapporto all'età dei pazienti



DAR :

6-24 mesi = -----

2-5 anni = 14,6%

6-14 anni = 30,5%

Anemia :

6-24 mesi = 8,8%

2-5 anni = 14,2%

6-14 anni = 18,8%

Stipsi :

6-24 mesi = 3,8%

2-5 anni = 7,1%

6-14 anni = 8,3%

Prevalenza dei sintomi (300 celiaci)

Prima del 2000

Dal 2001 ad oggi

68%	Deficit crescita	48%
38 %	Diarrea	26 %
20 %	Vomito	16 %
7 %	Meteorismo	6 %
5 %	Dolori addominali	18 %
0,5 %	Stipsi	6 %
3 %	Screening	10 %
?	Altro*	38 %

* Cefalea, dermatiti, artriti etc...

Dolori addominali ricorrenti e celiachia

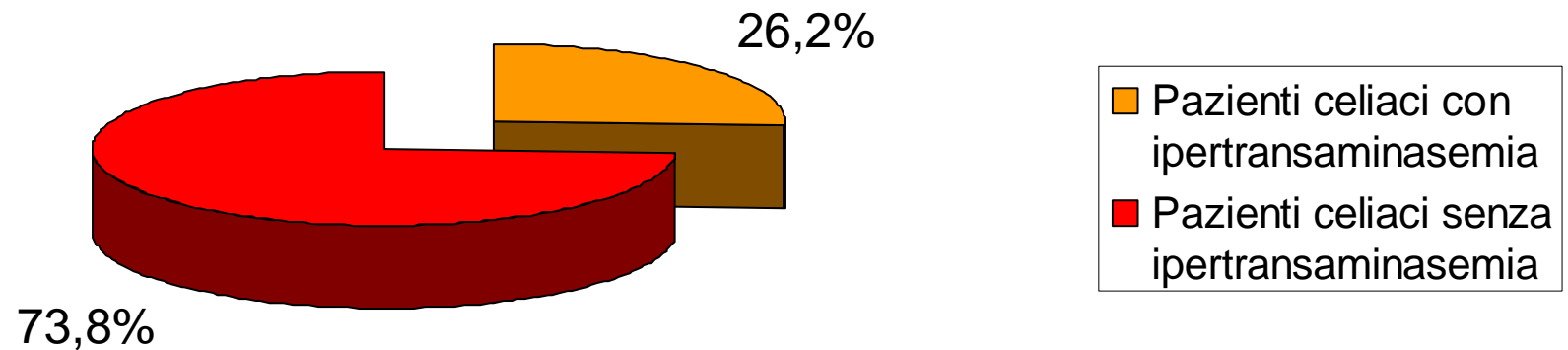
125 bambini con DAR senza alcun altro sintomo di accompagnamento sono stati screenati per celiachia

5 sono risultati celiaci

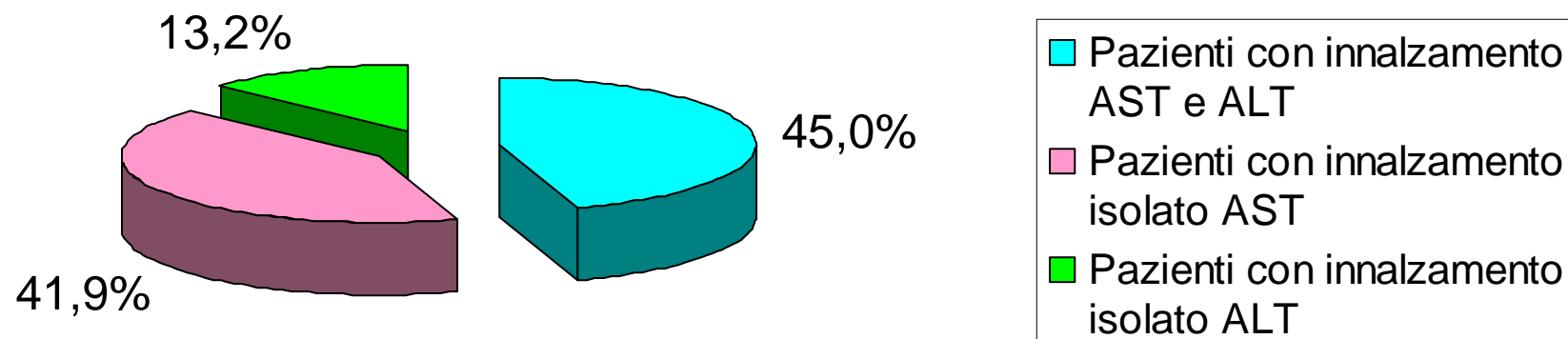
4 %

Ipertransaminasemia (nostra casistica)

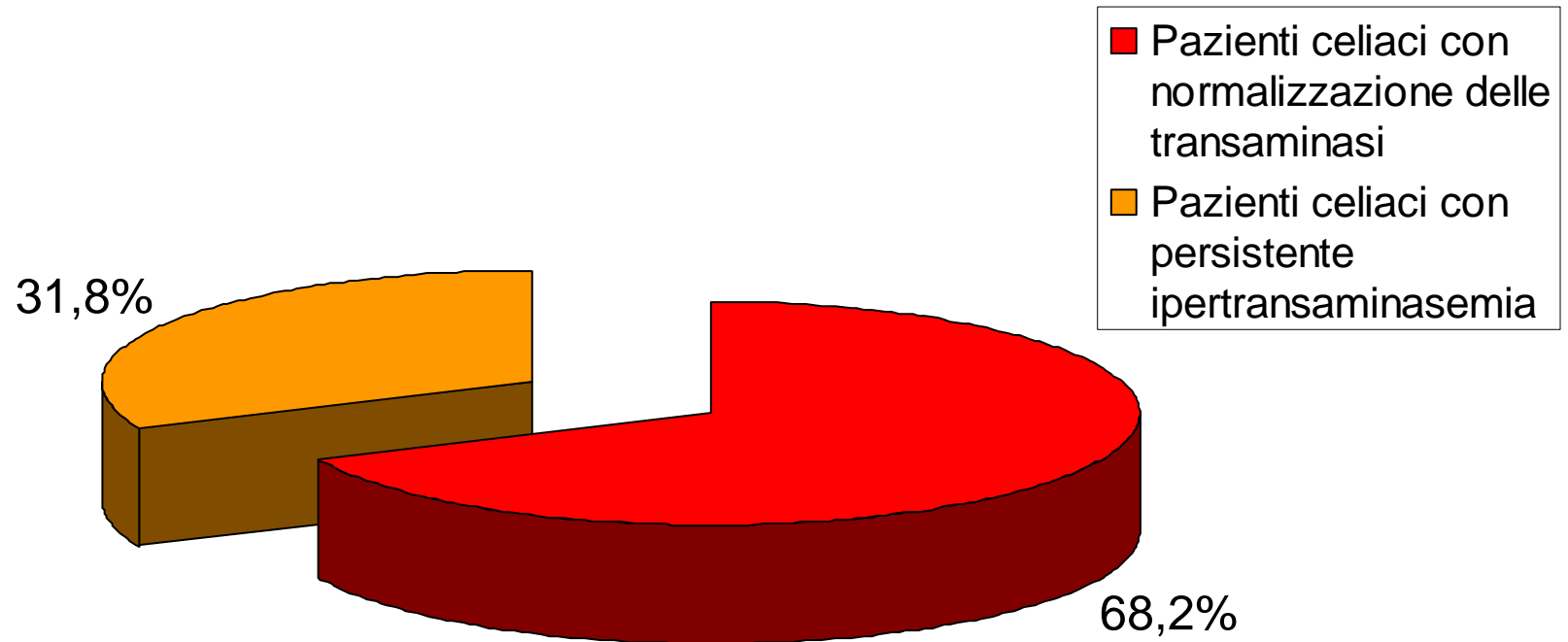
Prevalenza dell'ipertransaminasemia nei pazienti celiaci



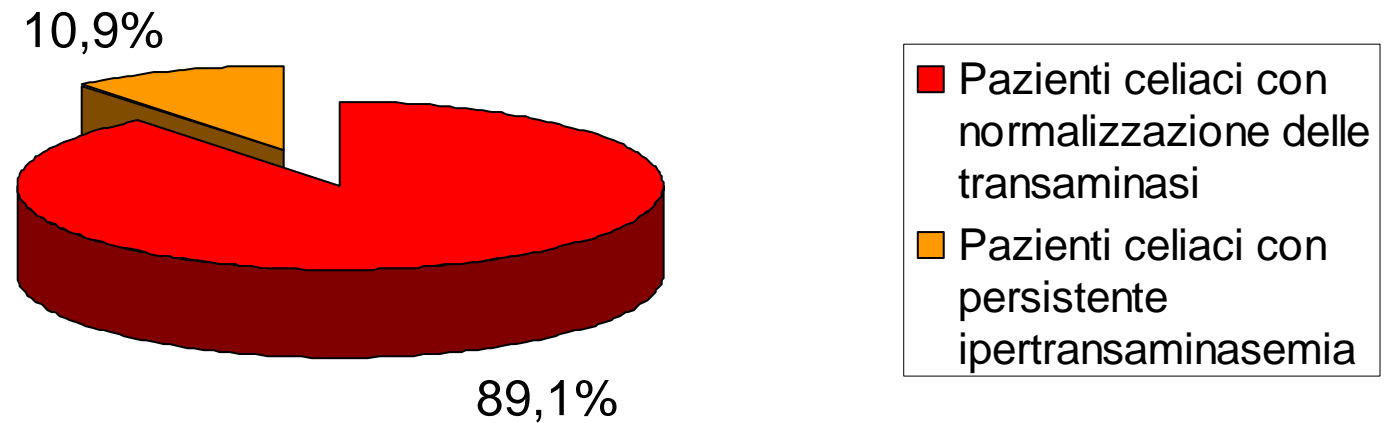
Differente distribuzione dell'ipertransaminasemia alla diagnosi



Andamento dei valori delle transaminasi al I controllo



Andamento dei valori delle transaminasi al Il controllo



Ipertransaminasemia e

variante allelica I148M del gene PNPLA3

(124 pazienti)

a differenza di quanto dimostrato negli obesi, nei pazienti celiaci non abbiamo riscontrato correlazione significativa tra ipertransaminasemia e omozigosi per l'allele 148M. (Marzo 2012)

Altri sintomi

- Bassa statura
- Ipoplasia dello smalto
- Stomatiti aftose recidivanti
- Cefalea e patologie neuropsichiatriche
- Dermatite erpetiforme (e non solo)
- Ritardo puberale
- Irregolarità dell'alvo
- Artrite
- etc.

Diagnosi

Diagnostic Odds Ratio

EMA	†TG	Aga pept IgG	Aga pept IgA	Aga IgA
553	469	234	86	40

Diagnosi

+TG >100

NO Biopsia ?

30 bambini (2010-2012) con +TG > 100

Tutti atrofia 3a, 3b o 3c secondo *Marsh-Oberhuber*
o tipo 3 secondo *Villanacci-Corazza modificato*

4 erano del tutto asintomatici!

Complicanze

La dieta previene le complicanze? **SI** / *no*

44 / 317 (13,9%) bambini celiaci svilupparono tiroidite

33 / 44 (76%) aderivano bene alla dieta

Celiaci con tiroidite → familiarità positiva : 25%

Celiaci senza tiroidite → familiarità positiva : 10%

Frequenza del polimorfismo CT60 A/G del gene CTLA4

controlli 20,4

celiachia 23,5

celiachia +
tiroidite 45,9

(Tolone, Dig Liver Dis. 2009)

Cosa ha determinato questi cambiamenti?

Cambiamenti genetici?

Certamente no!

E' cambiato il grano?

Forse

Stiamo screenando più persone?

Si

Ci sono altri fattori in gioco?

Modalità di parto

Allattamento al seno

Età e quantità di glutine introdotto

Di 250 pazienti celiaci abbiamo considerato :

- 1) Modalità del parto
- 2) Peso alla nascita
- 3) Allattamento
- 4) Epoca di introduzione del glutine

Modalità del parto

Eutocico 116

Operativo 134 !

Studio scandinavo (Oslo 2011) effettuato su 11749 celiaci -----> parto operativo non sembra essere fattore di rischio

Parto cesareo : fattore di rischio per celiachia o piuttosto eccesso di zelo ostetrico?

Peso alla nascita

< 3 kg 88

> 3 kg 162

Allattamento <i>materno</i>	> 4 mesi	70
	< 4 mesi	125
<i>misto</i>		19
<i>artificiale</i>		36

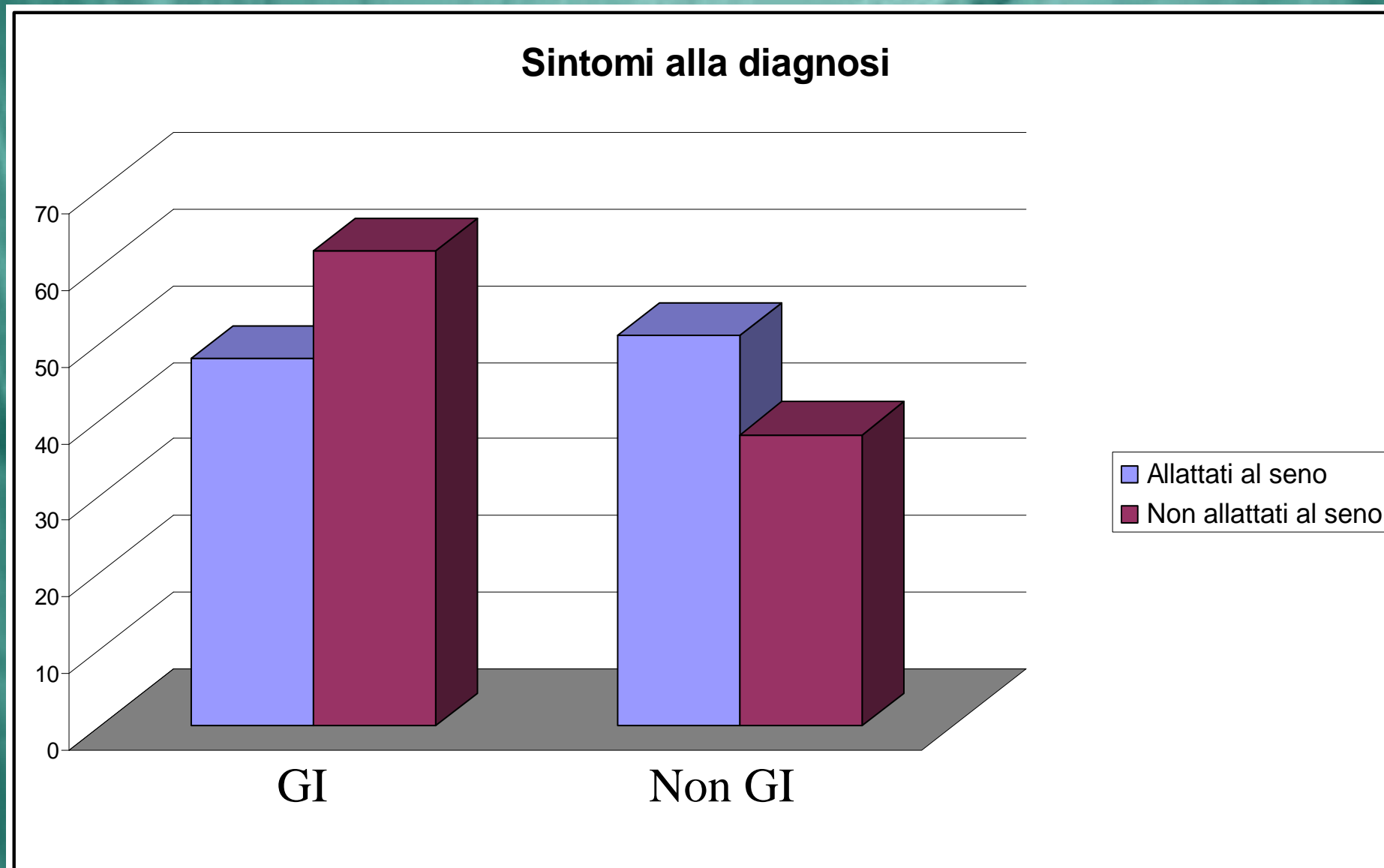
Solo 70/250 → latte materno più di 4 mesi

Dati troppo piccoli per essere significativi

Allattamento al seno e celiachia

S.Guandalini

Firenze 2012



Epoca di introduzione del glutine: < 4 mesi 28

4-6 mesi 165

> 6 mesi 57

PREVENT CD

729 bambini: glutine a

4-6 mesi

12 mesi

Alessandra, di tredici mesi

Condizioni generali molto scadute

Astenia marcata

Notevole stato di disidratazione

Addome globoso

La piccola non mantiene più la stazione eretta

Peso kg 7,250 (- 1,400 kg rispetto al mese precedente)

Da 15 giorni vomito e diarrea



Grazie !