



Cod. ID:

Data:

Paziente:

# TEST GLUTEN SENSIVITY CAPILLARE

***Test immunocromografico one step per la diagnosi degli anticorpi anti-gliadina IgA e anti transglutamminasi tissutale nel siero***

LA SENSIBILITA' AL GLUTINE

COS'E' L'ANALISI GLUTEN SENSIVITY?

GUIDA ALLA LETTURA DEL TEST

L'INTOLLERANZA AL GLUTINE

## **LA SENSIBILITA' AL GLUTINE**

Il laboratorio BIOGEST Srl offre la possibilità, attraverso l'analisi gluten sensitivity, di valutare la sensibilità al glutine dell'organismo ovvero la possibilità di essere intolleranti allo stesso; tale condizione è differente dall'allergia al frumento presente nella Celiachia.

Secondo le linee guida dell'Associazione Italiana Celiachia (AIC) per un'eventuale diagnosi di celiachia il primo esame da eseguire è proprio questo: se il risultato è positivo, allora il passo successivo è quello di sottoporsi all'esame endoscopico che, ad oggi, risulta essere l'unico esame invasivo per la diagnosi di celiachia. Se, al contrario, fosse negativo si escluderebbe l'ipotesi di celiachia e si avanzerebbe quella di semplice sensibilità al glutine.

L'ingestione di glutine, nei pazienti affetti o predisposti, provoca un grave danneggiamento della mucosa intestinale fino ad arrivare all'atrofia dei villi intestinali, che è causa di un'inefficace assorbimento di nutrienti.

Attualmente l'unica terapia per curare la sensibilità al glutine è l'eliminazione dalla dieta degli alimenti che contengano il glutine stesso, tale dieta deve protrarsi per un periodo di almeno un anno.

## **COS'E' L'ANALISI GLUTEN SENSIVITY?**

L'Analisi gluten sensitivity capillare è un test che viene eseguito tramite una metodica scientificamente riconosciuta, denominata ELISA, attraverso la quale si vuole ricercare la presenza di anticorpi Anti-Gliadina e Anti-Transglutamminasi, molecole presenti nel glutine.

Gli anticorpi IgA, presenti nel siero di pazienti con malattia celiaca, reagiscono con le particelle di lattice coniugate con anticorpi umani anti IgA. Questi complessi particelle colloidali/anticorpi IgA migrano, in virtù di un processo immunocromatografico, attraverso l'aera di reazione. In questa regione ci sono sia transglutamminasi umana ricombinante e gliadine di frumento che reagiscono con i complessi particelle colloidali/anticorpi anti IgA/anti tTG IgA nel primo caso e con i complessi particelle colloidali/anticorpi IgA/antigliadina IgA nel secondo caso. Entrambe le reazioni producono bande rosa/rosse.

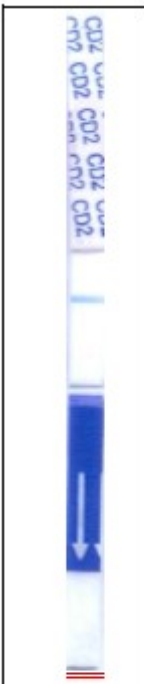
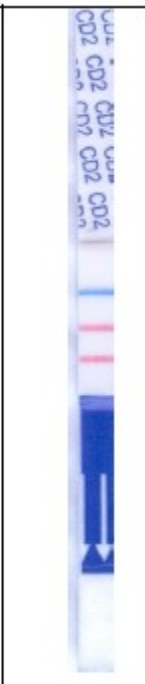
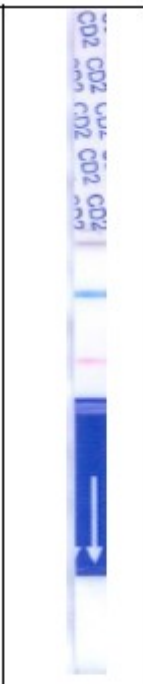
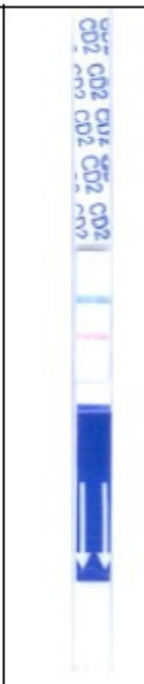
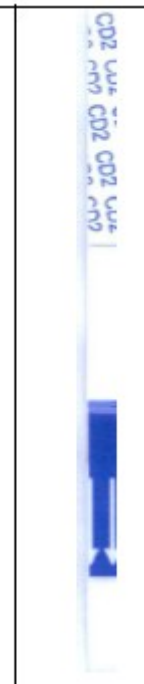
### GUIDA ALLA LETTURA DEL TEST

**Positivo** – in aggiunta alla linea blu del controllo, 1 o 2 linee ROSA/ROSSE appaiono nel mezzo della strip di reazione: il colore varia intensità in base alla concentrazione dell’anticorpo presente.

**Negativo** – c’è solo una singola linea BLU nel mezzo della strip di reazione – questa deve apparire sempre in quanto rappresenta il controllo.

Il test **non è valido** se non è visibile alcuna linea blu. Ciò può essere causato da una non corretta procedura oppure la quantità di campione non era sufficiente per tale analisi. Ripetere il test.

Qualsiasi linea che appare dopo 10 minuti, data la natura del test, non deve essere considerata, non ha valore diagnostico. La diagnosi definitiva non deve essere basata solamente sul risultato del test. Essa deve essere stabilita dalla correlazione dei risultati del test con altri dati e sintomi clinici.

				
Negativo	Positivo Gliad /tTG	Positivo tTG	Positivo Gliadinas	Inválido

## L'INTOLLERANZA AL GLUTINE

L'intolleranza (o sensibilità) al glutine è un disturbo diverso dalla celiachia. Un soggetto può risultare perciò positivo alla sensibilità al glutine e non essere celiaco. Ed ecco perché, invece, alcuni soggetti negativi al test per il morbo celiaco manifestano comunque beneficio da una dieta priva o povera di glutine.

La stima del numero di celiaci in Italia è di circa 500.000 unità, mentre quella dei pazienti con sensibilità al glutine è di almeno 3 milioni. La sensibilità al glutine è quindi una vera e propria malattia che, potenzialmente, è in grado di colpire un paziente su venti.

I pazienti celiaci e quelli sensibili al glutine soffrono di sintomi pressoché identici, ad esempio:

- diarrea,
- gonfiore,
- dolore addominale,
- dolori articolari,
- depressione,
- annebbiamento mentale,
- emicrania.

Tra i sintomi frequenti della sensibilità al glutine ricordiamo inoltre:

- dolore addominale simile a quello provocato dalla sindrome del colon irritabile,
- stanchezza,
- formicolio alle estremità,
- diarrea, o stipsi, od alvo alterno,
- sonnolenza,
- difficoltà di concentrazione,
- parestesie degli arti,
- rash cutanei tipo eczema,
- anemia.

Tale quadro clinico va in rapida remissione (pochi giorni) con l'eliminazione del glutine dalla dieta.

A differenza della celiachia, la sensibilità al glutine non segue un percorso prefissato: i sintomi possono essere più pronunciati o scomparire nel tempo.

I sintomi avvertiti da questo gruppo sono quindi solo in parte simili a quelli dei pazienti celiaci, ma chi è sensibile al glutine di norma risulta negativo agli esami del sangue per la celiachia e non presenta i sintomi delle lesioni all'intestino tenue che contraddistinguono la celiachia.

## LA RIPETIZIONE DEL TEST

Si consiglia di ripetere il test non prima di 10-12 mesi.

Per chiarimenti riguardanti l'esclusiva interpretazione del dato del referto, è possibile telefonare tutti i giorni dalle 8:30 alle 12:30 al numero 0143-380175. Le biologhe di BIOGEST risponderanno alle sole domande riguardanti la comprensione del dato fornito con il referto.

Il presente referto non può essere riprodotto in modo parziale.

## Riferimenti bibliografici

1. Zhang J. et al. "Modulation of the in situ activity of tissue transglutaminase by calcium and GTP". *The Journal of Biological Chemistry* (1998) 273 (4): 2288-2295.
2. Sárdy M. et al. "Recombinant human tissue transglutaminase ELISA for the diagnosis of glutensensitive enteropathy". *Clinical Chemistry* (1999) 45 (12): 2142-2149.
3. Sorell L. et al. "One-step immunochromatographic assay for screening of celiac disease". *Lancet* (2002) 359: 945-946.
4. Drago S. et al. "Recent developments in the pathogenesis, diagnosis and treatment of celiac disease". *Expert Opinion in Theraphy Patents* (2002) 12 (1): 45-51.
5. Hansson T. et al. "Recombinant human tissue transglutaminasa for diagnosis and follow-up of childhood coeliac disease". *Pediatric Research* (2002) 51 (6): 700-705.
6. Ferre-López, S. et al. "A reliable generation of immunochromatographic sticks for both t-TG and AGA screening in Coeliac Disease". *Clinical Gastroenterology and Hepatology* (in press)
7. Jennings J. et al. "New developments in celiac disease". *Current Opinion in Gastroenterology* (2003) 19 (2): 118-129.



**Cod. ID: 215xxxxx**

**Data:**

**Paziente: NOME COGNOME**

## **TEST GLUTEN SENSIVITY CAPILLARE**

***Test immunocromografico one step per la diagnosi degli anticorpi anti-gliadina IgA e anti transglutamminasi tissutale nel siero***

### **ESITO TEST**

Dott.ssa Loredana Zambelli  
(Resp. Laboratori)

Dott.ssa Bocca Sara  
(Biologo)

## **ESITO: NEGATIVO/POSITIVO**

Il test di cui sopra viene utilizzato al fine di rilevare la sensibilità al glutine dell'organismo, ovvero la possibilità di essere intolleranti allo stesso. In caso di risultato positivo, si suggerisce di sottoporsi all'esame endoscopico che, ad oggi, sebbene invasivo risulta essere l'unico esame per la diagnosi di celiachia.