

I POSTER DEGLI SPECIALIZZANDI

**TRANSGLUTAMIASI TISSUTALE E DEFICIT DI IgA:
DOBBIAMO SEMPRE DOSARE LE IgA TOTALI?**

Velia Melone, Pio Stellato, Renata Auricchio

*Dipartimento di Scienze Mediche Traslazionali, Sezione di Pediatria
Università "Federico II", Napoli*

Indirizzo per corrispondenza: elena.caneva1989@gmail.com

Caso clinico

M. è una bambina di 9 anni nata a termine da taglio cesareo; allattata al seno fino a 2 mesi, poi latte in formula fino a 10 mesi e svezzata a 6 mesi.

Giunge alla nostra attenzione per una storia di dolori addominali ricorrenti, per lo più in sede epigastrica, da circa due anni, post-prandiali, non invalidanti, che sporadicamente hanno richiesto terapia antidolorifica. Tali dolori si associano ad alterazioni del pattern fecale in senso diarroico con la frequenza di circa tre volte al mese per 2 giorni. L'appetito non risulta modificato dalla sintomatologia. I parametri auxologici denotano la presenza di obesità con statura nella norma. Dalle indagini di primo livello risultava la positività della sierologia per celiachia: IgA anti-transglutaminasi 133,8 CU (pos >30) e anticorpi anti-endomisio presenti, nonostante le IgA sieriche totali fossero al di sotto dei limiti di rilevabilità (<0,062 g/l). La piccola è stata quindi sottoposta a biopsia duodenale, che ha mostrato un quadro di atrofia parziale di grado lieve della mucosa, per cui è stata fatta diagnosi di celiachia ed è stata prescritta dieta priva di glutine.

Conclusioni

Diversi Autori suggeriscono la maggiore specificità e sensibilità, nei casi di deficit di IgA, delle IgG anti-transglutaminasi per la diagnosi di celiachia^{1,2}. Recenti

studi hanno però dimostrato che solo per valori di IgA anti-transglutaminasi (anti-tTG) <0,10 µ/ml è richiesto il dosaggio delle IgA sieriche totali per identificare gli eventuali deficit totali di IgA ed evitare così falsi negativi³.

Alla luce del nostro riscontro, appaiono necessari ulteriori studi allo scopo di valutare la reale necessità del dosaggio delle IgA sieriche totali come test di screening di primo livello, insieme agli anticorpi anti-tTG, nel sospetto di celiachia in pazienti sintomatici.

Bibliografia

- [1] Villalta D, Alessio MG, Tampona M, et al. Testing for IgG class antibodies in celiac disease patients with selective IgA deficiency. A comparison of the diagnostic accuracy of 9 IgG anti-tissue transglutaminase, 1 IgG anti-gliadin and 1 IgG anti-deaminated gliadin peptide antibody assays. Clin Chim Acta 2007;382(1-2):95-9.
- [2] Wang N, Truedsson L, Elvin K, et al. Serological assessment for celiac disease in IgA deficient adults. PLoS One 2014;9(4):e93180.
- [3] Shahnaz A, Maguire G, Parker R, Heuschkel RB, Zilbauer M. Tissue transglutaminase antibody levels predict IgA deficiency. Arch Dis Child 2013; 98(11):873-6.