

MeB - Pagine Elettroniche

Volume XXIX

Giugno 2026

numero 6

I POSTER DEGLI SPECIALIZZANDI

LUI È L'HELICOBACTER E IO LA CELIACHIA, STIAMO IN SOCIETÀ...

Lorenzo De Luca¹, Annamaria Compagnone¹, Angelina Mazzotti²

¹Scuola di Specializzazione in Pediatria, Università di Salerno

²UOC Pediatria, AOU "San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona", Salerno

Indirizzo per corrispondenza: l.deluca16@studenti.unisa.it

INTRODUZIONE

L'anemia da carenza di ferro è la carenza nutrizionale più diffusa a livello globale, soprattutto tra i bambini. Si osserva nel 20-30% dei pazienti affetti da malattia celiaca (MC) e in circa il 20% di quelli infettati da *Helicobacter pylori* (HP). Fattori come la perdita cronica di sangue, il malassorbimento dei nutrienti e l'aumento della produzione di epcidina, associati a uno stato infiammatorio persistente, sono elementi chiave nello sviluppo dell'anemia. Considerando le molteplici cause dell'anemia, la diagnosi di MC e infezione da HP può essere spesso trascurata o ritardata.

CASO CLINICO

Una ragazza di 14 anni è stata ricoverata con sospetto di malattia celiaca. Si è presentata al Pronto Soccorso con febbre da tre settimane e dolori addominali ricorrenti. La storia familiare era negativa e l'esame obiettivo non ha evidenziato anomalie. Gli esami di laboratorio hanno rilevato un'anemia microcitica da carenza di ferro, che ha richiesto una trasfusione di sangue (Hb 6,7 → 9,1 g/dl), e test sierologici positivi per la malattia celiaca (anticorpi anti-transglutaminasi IgA 80,8 RU/ml).

Dato il quadro di anemia e i dolori addominali ricorrenti, è stata eseguita anche la ricerca dell'infezione da HP tramite test dell'antigene fecale, risultata positiva. L'indagine endoscopica (EGDS) ha evidenziato una mucosa gastrica antrale iperemica con erosioni, mentre la mucosa del bulbo

duodenale appariva irregolare, con aree a mosaico di tipo poligonale. La biopsia ha confermato la presenza sia di **infezione da HP** che di **malattia celiaca** (stadio 3b secondo Marsh-Oberhuber).

CONCLUSIONI

Nei pazienti celiaci con infezione da HP si osserva un'incidenza maggiore di anemia. Pertanto, in presenza di anemia, soprattutto se refrattaria in pazienti celiaci che seguono una dieta priva di glutine, è consigliabile indagare la possibile presenza di infezione da HP.

Studi recenti hanno inoltre evidenziato che le alterazioni mucosali della celiachia e dell'infezione da HP presentano notevoli somiglianze, sollevando la domanda se la diagnosi di celiachia debba essere effettuata solo dopo il trattamento e l'eradicazione dell'infezione da HP.

BIBLIOGRAFIA DI RIFERIMENTO

- Tutan D, Köseoğlu H, Sezikli M. Celiac disease and H. pylori existence in the adult population and its effects on anemia incidence. Eur Rev Med Pharmacol Sci 2023;27(14):6728-35. DOI: 10.26355/eurrev_202307_33143.
- Uyanikoglu A, Dursun H, Yenice N. Is There any Association Between Celiac Disease and Helicobacter pylori? Euroasian J Hepatogastroenterol 2016; 6(2):103-5. DOI: 10.5005/jp-journals-10018-1179.