

11° CONVEGNO NAZIONALE AIC



5° TAVOLA ROTONDA DEL COMITATO SCIENTIFICO AIC
ROMA, 9 NOVEMBRE 2023

DOTT.SSA PAOLA ROMAGNOLI

S.C. GASTROENTEROLOGIA
E.O. OSPEDALI GALLIERA GENOVA
DIRETTORE MEDICO: DOTT. MASSIMO OPPEZZI



QUESTIONARIO

1.A È disponibile un PDTA per gestire la transizione del paziente celiaco dal pediatra all'adultologo?

- ATTUALMENTE NO MA IN CORSO DI CREAZIONE
- NELLA PRATICA CLINICA NELLA NOSTRA REGIONE ESISTE GIA' UN'OTTIMA COLLABORAZIONE TRA CENTRI PEDIATRICI ED ADULTI

1.B È disponibile un PDTA che implementa le linee guida pubblicate in GU del 19 agosto 2015?

- ATTUALMENTE NO

1.C Qual è la percentuale di diagnosi di celiachia in età pediatria in età pediatrica eseguite senza biopsia duodenale?

-

1.D Si è registrata una riduzione dal 2020 del numero di diagnosi di celiachia? Se sì, di che percentuale? Questo gap diagnostico è stato recuperato?

- NON SI E' REGISTRATA UNA RIDUZIONE SIGNIFICATIVA NELLA NOSTRA REGIONE, COMPATIBILMENTE ALLA PANDEMIA COVID

2.A Esistono programmi di formazione sulla celiachia dei MMG / PLS?

- SI – CORSI DI FORMAZIONE IN PRESENZA E FAD

2.B Il follow-up è eseguito di routine per tutti i pazienti diagnosticati con la celiachia?

- SI, ATTENENDOSI AL PROTOCOLLO DI DIAGNOSI E FOLLOW UP DELLA CELIACHIA (GU del 19 agosto 2015)

QUESTIONARIO

2.C Il costo degli accertamenti diagnostici della celiachia è totalmente a carico degli assistiti o esistono delle forme di compartecipazione /esenzione del costo?

- GLI ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI NEL SOSPETTO DI CELIACHIA SONO TOTALMENTE A CARICO DEI PAZIENTI
- NEI PAZIENTI A CUI E' STATA ESEGUITA DIAGNOSI DI CELIACHIA, GLI ACCERTAMENTI PER IL FOLLOW UP SONO GRATUITI IN QUANTO INCLUSI NELL'ESENZIONE PER CELIACHIA

3.A Come è strutturata la rete dei centri diagnostici nel territorio di riferimento?

- PRESENTAZIONE SLIDES

3.B come funzionano/si strutturano sia gli scambi di informazioni mediche, incluso PDTA, sia i rapporti con i centri di riferimento, se presenti nel territorio?

- PRESENTAZIONE SLIDES

CENTRO REGIONALE DI RIFERIMENTO

ASL 3 IRCCS OSPEDALE GIANNINA GASLINI (PEDIATRIA)

PRESIDI DI RETE

- ASL 1 OSPEDALE DI IMPERIA (PEDIATRIA)
- ASL 2 OSPEDALE SAN PAOLO DI SAVONA (PEDIATRIA-ADULTI)
- ASL 2 A.O. SANTA CORONA (ADULTI)
- ASL 3 E.O. OSPEDALI GALLIERA (ADULTI)
- ASL 3 OSPEDALE POLICLINICO S. MARTINO (ADULTI)
- ASL 4 OSPEDALE DI LAVAGNA (PEDIATRIA)
- ASL 5 OSPEDALE S.ANDREA LA SPEZIA (PEDIATRIA-ADULTI)



DIMENSIONE DEL PROBLEMA IN LIGURIA

CELIACHIA SU POPOLAZIONE LIGURE NEL 2016

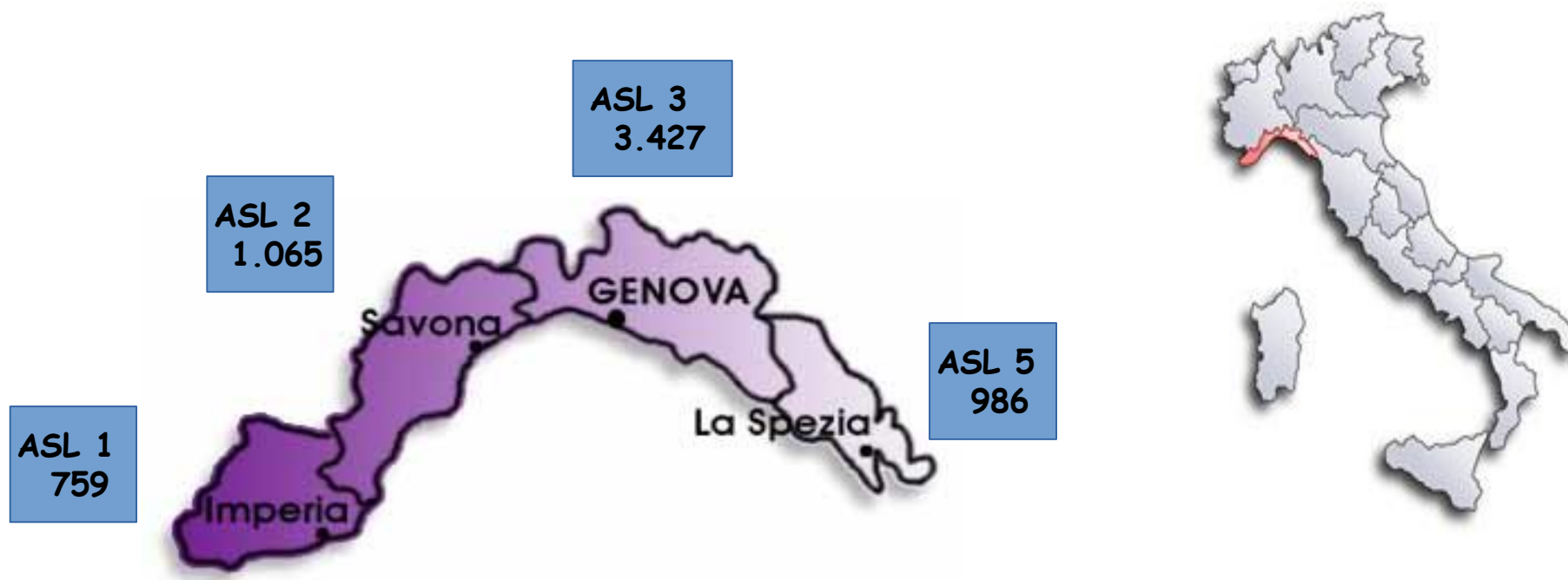
4.953 (F 3.483 - M 1.470)

CELIACHIA SU POPOLAZIONE LIGURE NEL 2021

5.960 (F 3.776 - M 2.184)

CELIACHIA SU POPOLAZIONE LIGURE NEL 2022

6.237 (F 3.937 - M 2.300)



**AMBULATORIO CELIACHIA
S.C.GASTROENTEROLOGIA E.O. OSPEDALI GALLIERA GENOVA**

DOTT.SSA ROMAGNOLI PAOLA

N. PAZIENTI TOTALI: 2.414

NUMERO DI DIAGNOSI/ANNO: 30



**AMBULATORIO CELIACHIA
S.C.GASTROENTEROLOGIA E.O. OSPEDALI GALLIERA
GENOVA**

DOTT.SSA ROMAGNOLI PAOLA

NEL SOSPETTO DI CELIACHIA

- ESECUZIONE DI ESAMI EMATICI CELIACHIA
- ESECUZIONE DI GENETICA PER CELIACHIA
- EGDSCOPIA + BIOPSIE DUODENALI E GASTRICHE



DIAGNOSI DI CELIACHIA

**AMBULATORIO CELIACHIA
S.C.GASTROENTEROLOGIA E.O. OSPEDALI GALLIERA
GENOVA**

DOTT.SSA ROMAGNOLI PAOLA

AL MOMENTO DELLA DIAGNOSI

- ESENZIONE PER PATOLOGIA 059
- ESENZIONE PER ALIMENTI TETTI DI SPESA
- SCREENING IN PARENTI DI I GRADO
- SI IMPOSTA FOLLOW UP (GU del 19 agosto 2015)

<i>Fasce di età</i>	<i>limite mensile maschi (in €)</i>	<i>limite mensile femmine (in €)</i>
6 mesi - 5 anni	56	56
6-9 anni	70	70
10-13 anni	100	90
14-17 anni	124	99
18-59 anni	110	90
over 60	89	75

- E' INDISPENSABILE MODIFICARE IL PROPRIO STILE DI VITA
- SEGUIRE RIGOROSAMENTE LA DIETA PRIVA DI GLUTINE
- EFFETTUARE CONTROLLI PERIODICI PER VALUTARE LA CORRETTA ADESIONE ALLA DIETA
- CERCARE DI CONVIVERE CON QUESTA CONDIZIONE SENZA SENTIRSI "DIVERSI"



PROTOCOLLO DIAGNOSI E FOLLOW-UP CELIACHIA (GU n.191 19/8/2015)



FOLLOW UP: tempi ed indagini

Un controllo entro 6-12 mesi dalla diagnosi e, successivamente, ogni 1-2 anni (salvo complicanze) è sufficiente per verificare la compliance alla DSG, verificare la comparsa di malattie auto-immuni e/o alterazioni metaboliche (che possono comparire anche in soggetti celiaci trattati) e soprattutto, diagnosticare precocemente l'eventuale comparsa di complicanze.

Ad ogni controllo, il soggetto celiaco dovrebbe essere sottoposto a: visita medica, valutazione dietetica, controllo dell'emocromo e dosaggio anticorpi serici anti-transglutaminasi di classe IgA (o IgG se vi è deficit delle IgA).

Gli accertamenti ematici per la valutazione del metabolismo del ferro (sideremia e ferritinemia) e la folatemia vanno eseguiti solo al primo controllo e, se alterati, ripetuti ai successivi fino alla normalizzazione. Inoltre, il dosaggio di sideremia, ferritinemia e folatemia va eseguito in caso i valori di emoglobinemia e/o volume globulare medio risultino alterati.

Per quanto attiene la valutazione dell'autoimmunità per tireopatia, presente in circa il 5% dei celiaci, va effettuato come segue:

dosaggio TSH e anticorpi anti TPO alla diagnosi:

- 1) entrambi nella norma → TSH ogni 3 anni
- 2) entrambi alterati → 3 tireopatia autoimmune (percorso seguente ben codificato per tale patologia in esenzione)
- 3) uno dei due alterato → endocrinologo per valutare tireopatia autoimmune (con seguente percorso come punto 2)

Altri esami strumentali e specialistici vanno effettuati se la valutazione clinica lo suggerisce. Nell'adulto, la densitometria ossea andrebbe eseguita di routine una volta almeno, dopo 18 mesi di dieta senza glutine e ripetuta periodicamente su indicazione del curante, solo se patologica o vi siano indicazioni cliniche.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE

