

A "COMMON" CASE OF CHRONIC DIARRHOEA

Nicola Aronico

Clinica Medica I, IRCCS Policlinico San Matteo, Università degli Studi di Pavia

ANAMNESI

- Una paziente di 38 anni, dal gennaio 2008, riferiva comparsa di **diarrea** e **calo ponderale** di 6 Kg.
 - La diarrea era caratterizzata da 8 scariche/die di feci liquide con muco, senza sangue in assenza dolori addominali.
 - Peso **41** Kg, altezza 160 cm, BMI **16** Kg/m², obiettività addominale nei limiti.
 - Viene sottoposta a colonscopia che pone diagnosi di **colite microscopica**
 - **Comorbidità**: psoriasi, tiroidite di Hashimoto, osteoporosi, storia di bronchiti e sinusiti ricorrenti, riscontro TC di brochiectasie, deficit di IgA, artralgie periferiche.
-

IPOTESI DIAGNOSTICA

Psoriasi

Artralgie

Colite microscopica

DIARREA

Osteoporosi

Deficit di IgA

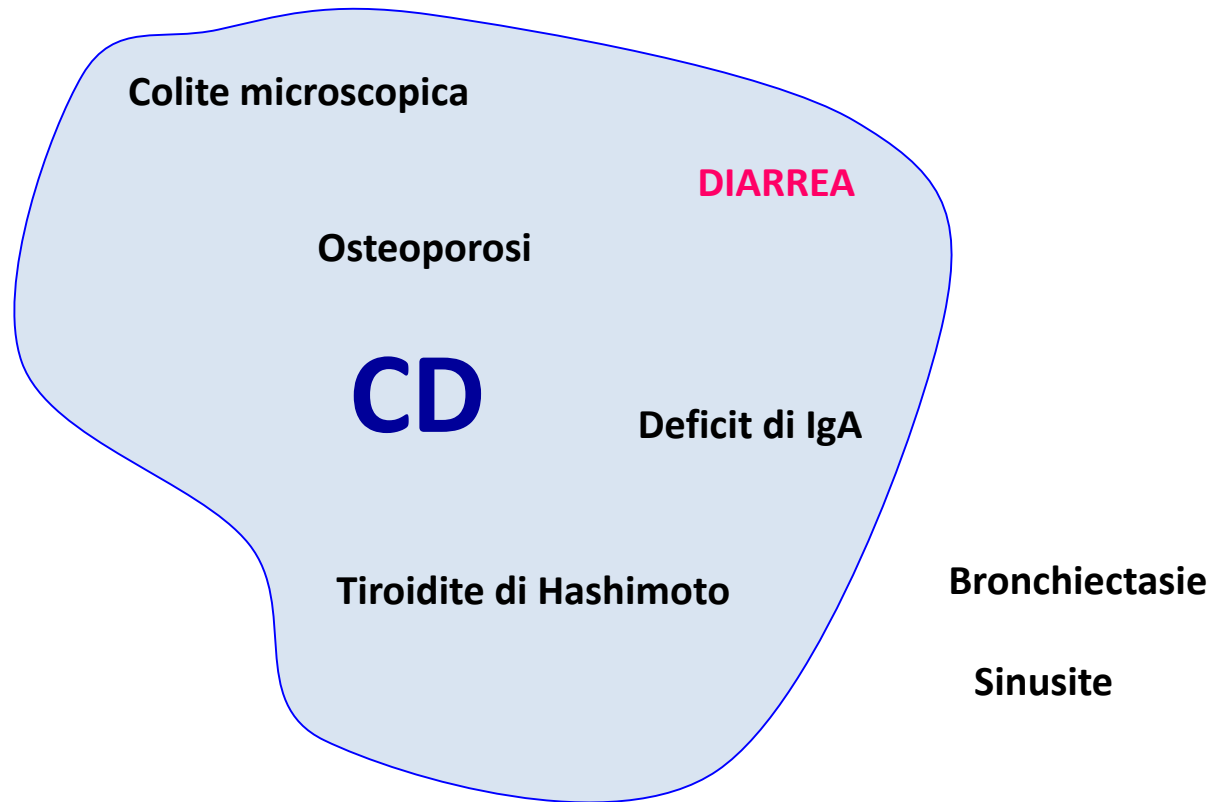
Tiroidite di Hashimoto

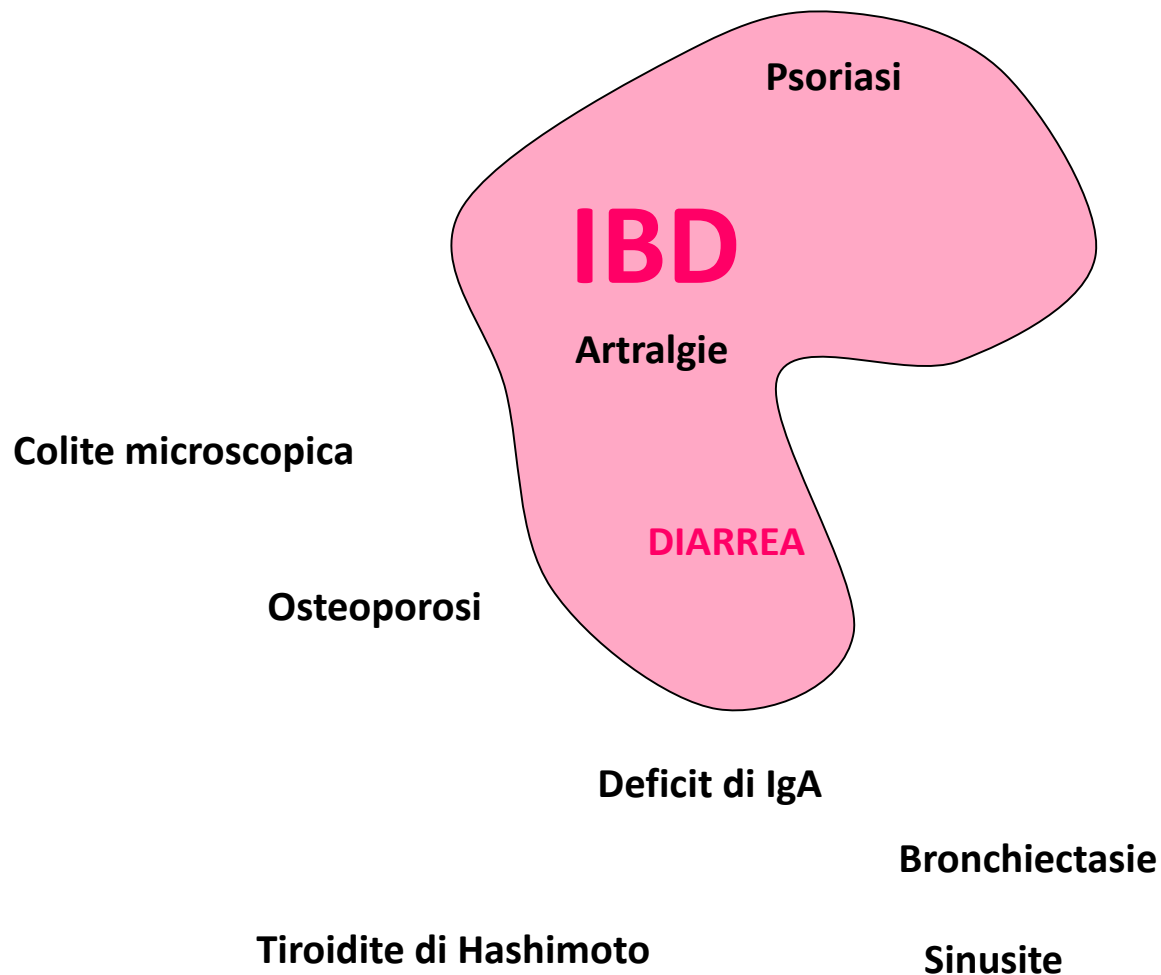
Bronchiectasie

Sinusite

Psoriasi

Artralgie





Psoriasi

Artralgie

Colite microscopica

Osteoporosi

DIARREA

Deficit di IgA

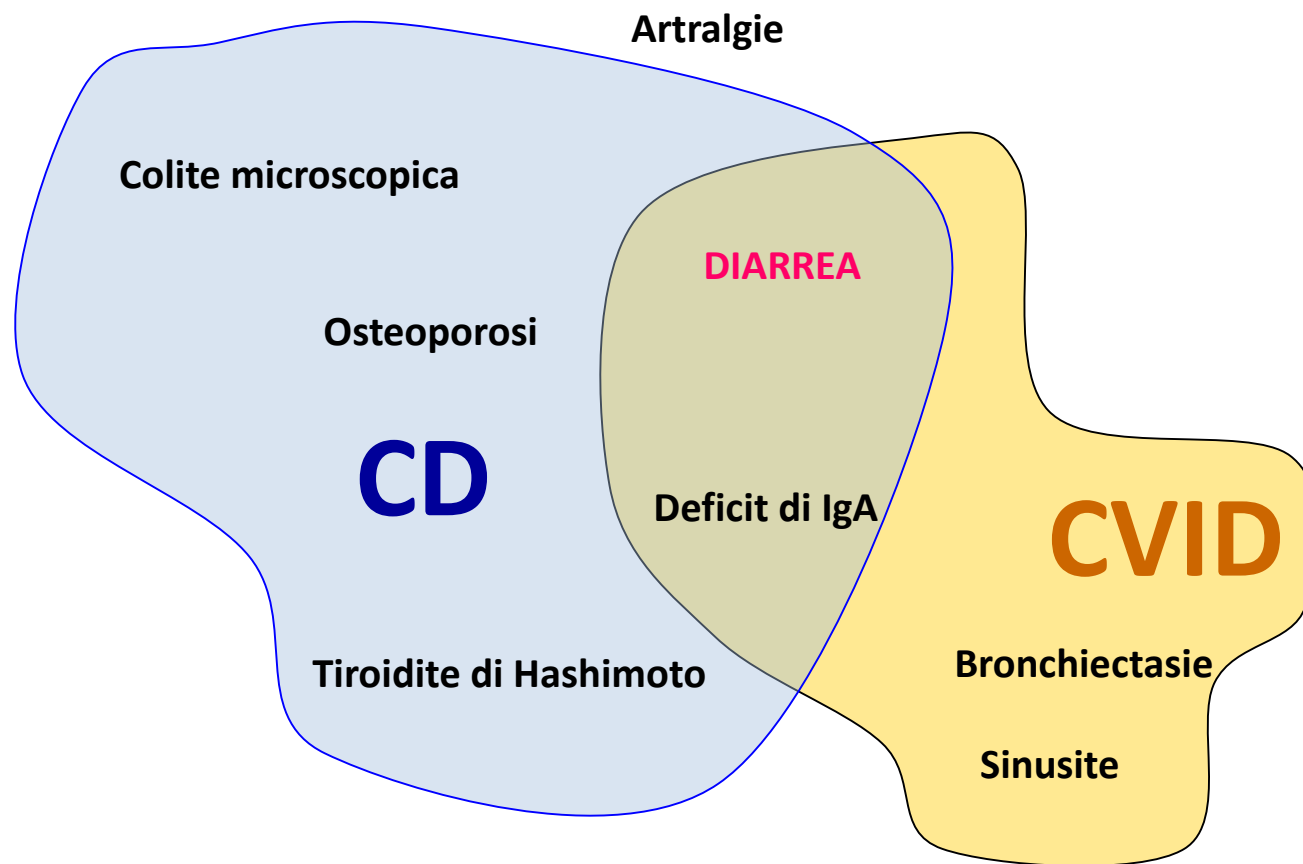
CVID

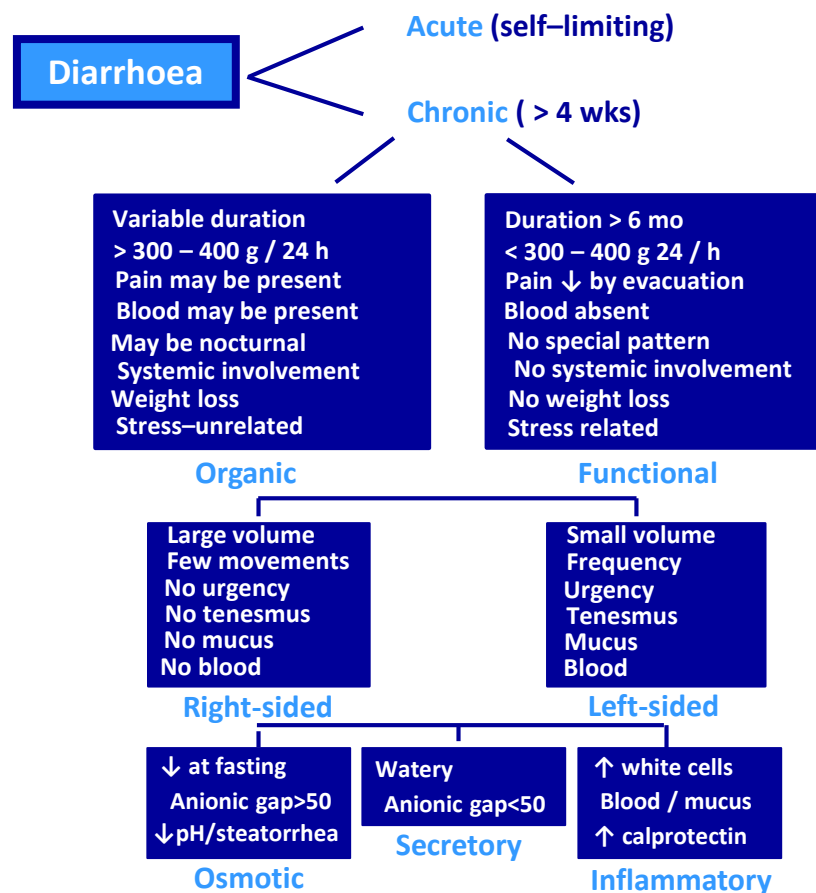
Bronchiectasie

Tiroidite di Hashimoto

Sinusite

Psoriasi





- **DIARRHEA**
- IgA DEFICIT
- OSTOPOROSIS
- HASHIMOTO'S THYROIDITIS
- MICROSCOPIC COLITIS



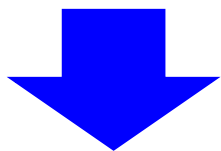
- **DIARRHEA**
- IgA DEFICIT
- BRONCHIECTASIA
- SIINUSITIS



- **DIARRHEA**
- ARTHRALGIA
- PSORIASIS

APPROCCIO CLINICO

- Anticorpi antitransglutaminasi IgA ed IgG, anticorpi antiendomizio IgA ed IgG: **negativi**
- Esame colturale e parassitologico delle feci: **negativi**
- Calprotectina fecale: **30**
- Esofagogastroduodenoscopia: **assenza di lesioni macroscopiche**
- Biopsie duodenali: **atrofia dei villi di grado B2** (sec. Corazza-Villanacci)
- **HLA-DQ2-positività**



MALATTIA CELIACA SIERONEGATIVA



DIETA AGLUTINATA

**Persistenza della diarrea e
calo ponderale nonostante la GFD**



**Follow-up endoscopico dopo 12 mesi
di dieta priva di glutine (GFD)**



**Persistenza di atrofia dei villi
di grado B2**

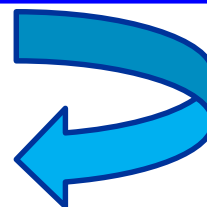


**La paziente viene inviata alla
nostra attenzione come
sospetta MC refrattaria**

Work-up diagnostico della MC refrattaria

VIENE RIMESSA IN DISCUSSIONE LA
DIAGNOSI INIZIALE DI MC

CVID
SIBO
CROHN
GIARDIASI
ENTEROPATIA DA HIV
ENTEROPATIA AUTOIMMUNE
ENTEROPATIA DA
OLMESARTAN



ACCERTAMENTI ESEGUITI

- esami di laboratorio**
- test allo xilosio**
- HLA**
- EMA IgA e IgG, TTG IgA e IgG, AGA deamidata IgA ed IgG**
- IgA, IgM, IgG**
- HIV**
- anticorpi antienterociti**
- esame colturale e parassitologico delle feci**
- calprotectina fecale**
- breath test al glucosio**
- entero-TC**
- EGDS con biopsie duodenali, FACs, TCR-gamma**

-**anemia sideropenica**: Hb 10.8 g/dl, MCV 84 fl, sideremia 12 mcg/dl, ferritina 17 ng/ml)

-**ipokaliemia** (2.7 mEq/L), **ipocalcemia** (6.3 mg/dl), **ipomagnesemia** (1.4 mg/dl), fosfati 3.9 mg/dl, vitamina B12 **130** pg/ml, acido folico **2.4** ng/ml, vitamina D **20** p/mol/L, PTH **104** pg/ml

-**ipoprotidemia** (5.6 g/dl), lieve **ipoalbuminemia** (3.1 g/dl), PAB **16** mg/dl, pitted red cells: **12%** (v.n. <4%)

-**ipertransaminasemia**: GPT 55 mU/ml, GOT 60 mU/ml

-test allo xilosio: **12.2** mg/dl dopo 2 ore (v.n. >30 mg a 2 ore)

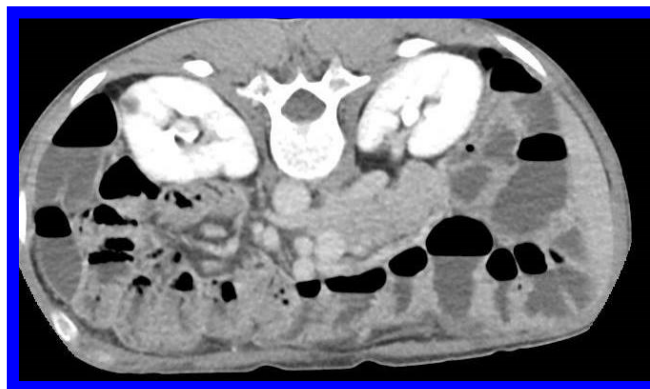
-EMA IgA e IgG, TTG IgA e IgG, AGA deamidata IgA e IgG: **negativi**

-IgA **8** mg/dl , IgM **5** mg/dl , IgG **553** mg/dl

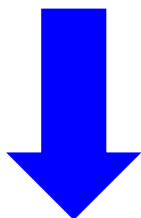
-HIV, anticorpi anti-enterociti: **negativo**

-esame colturale e parassitologico delle feci: **negativo**

-breath test al glucosio: **negativo**

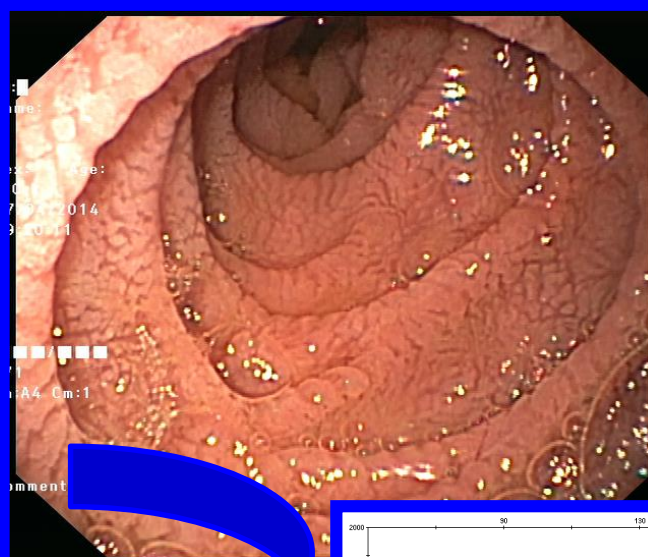
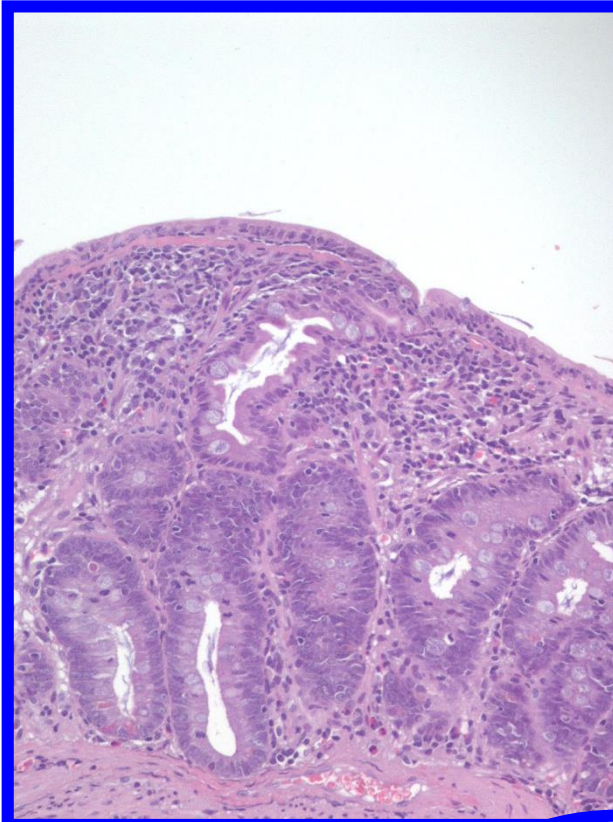


ENTERO-TC



ASSENZA DI LESIONI



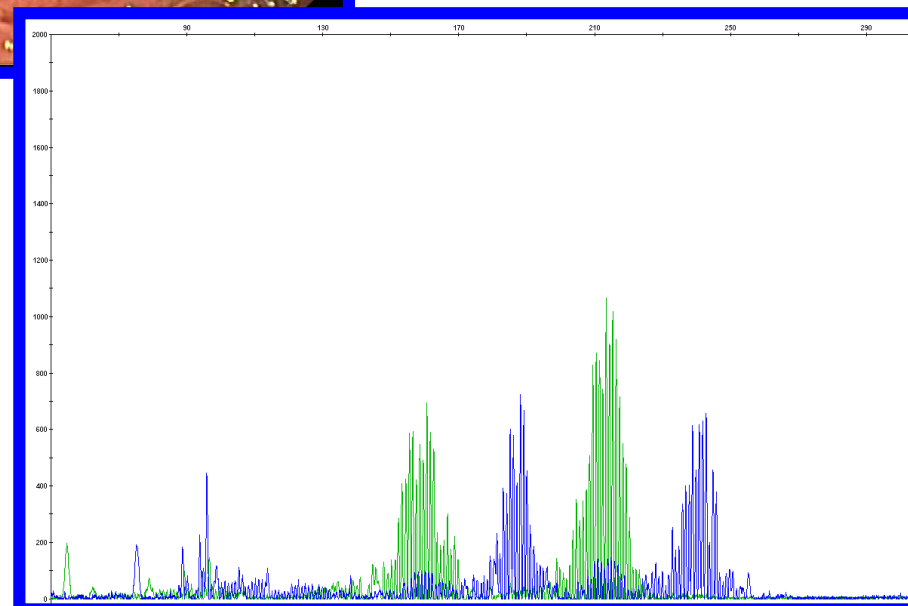


IELs

**CD 103+
0.3%**

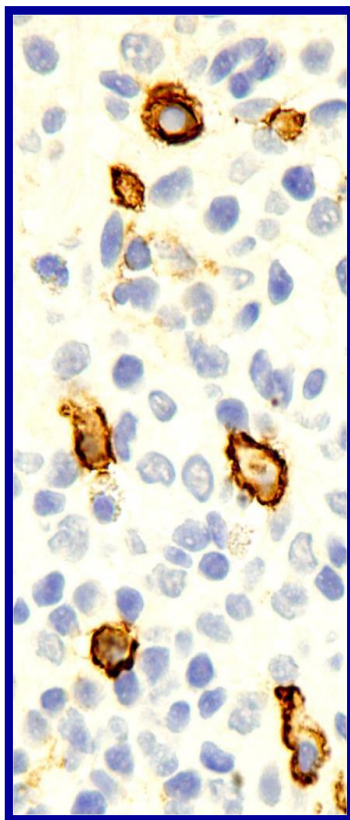
TCR-GAMMA

POLICLONALE

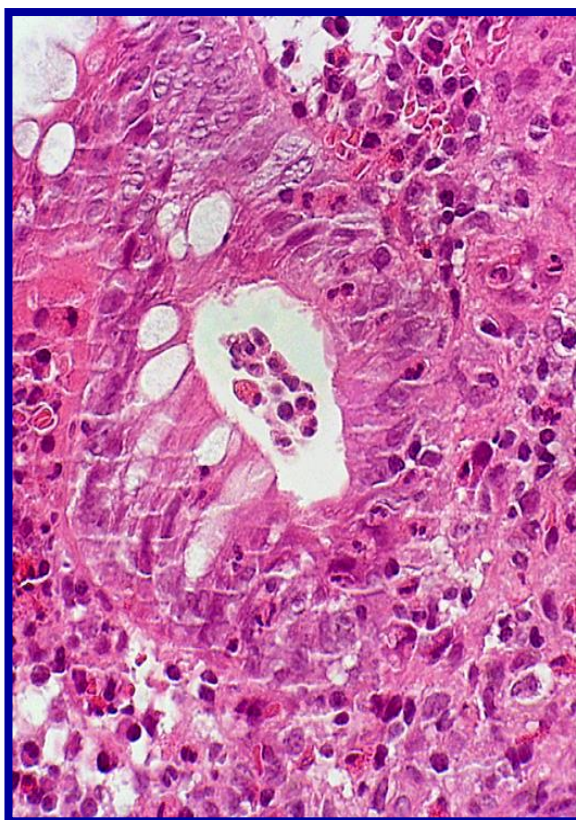


ISTOLOGIA DELLE BIOPSIE DUODENALI

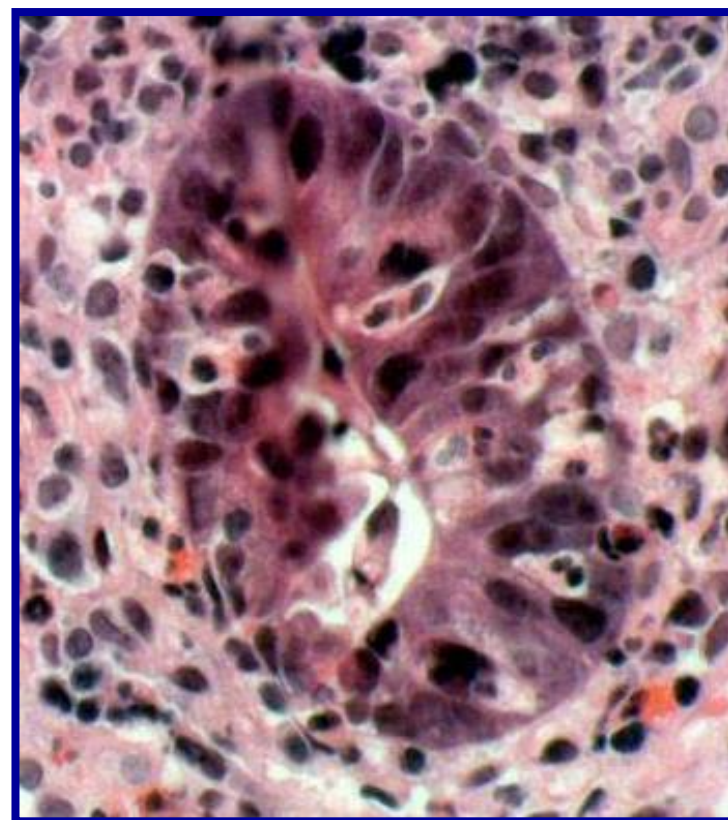
PC DEPLETION



PMN INFILTRATE



GVHD-like LESIONS



ISTOLOGIA DELLE BIOPSIE

Pts.	Sex	Age (yrs)	Histological response to a GFD	Positive coeliac antibodies	HLA
1	M	47	Yes	EMA IgG	DQ2 ⁺
2	F	27	Yes	EMA IgA-IgG	DQ2 ⁺
3	M	42	Yes	EMA IgG	DQ8 ⁺
4	M	28	No	EMA IgG	DQ2/8 ⁻
5	M	46	No	None	DQ2/8 ⁻
6	M	35	No	None	DQ2/8 ⁻
7	M	53	No	None	DQ2 ⁺
8	M	46 [†]	No	EMA IgG	DQ2 ⁺
9	M	44	No	EMA IgG	DQ2 ⁺
10	F	59	No	None	DQ8 ⁺
11	F	52	No	None	DQ2 ⁺
12	F	44	No	None	DQ2 ⁺

ISTOLOGIA DELLE BIOPSIE

Pts.	Sex	Age (yrs)	Histological response to a GFD	Positive coeliac antibodies	HLA
1	M	47	Yes	EMA IgG	DQ2 ⁺
2	F	27	Yes	EMA IgA-IgG	DQ2 ⁺
3	M	42	Yes	EMA IgG	DQ8 ⁺
4	M	28	No	EMA IgG	DQ2/8 ⁻
5	M	46	No	None	DQ2/8 ⁻
6	M	35	No	None	DQ2/8 ⁻
7	M	53	No	None	DQ2 ⁺
8	M	46 [†]	No	EMA IgG	DQ2 ⁺
9	M	44	No	EMA IgG	DQ2 ⁺
10	F	59	No	None	DQ8 ⁺
11	F	52	No	None	DQ2 ⁺
12	F	44	No	None	DQ2 ⁺

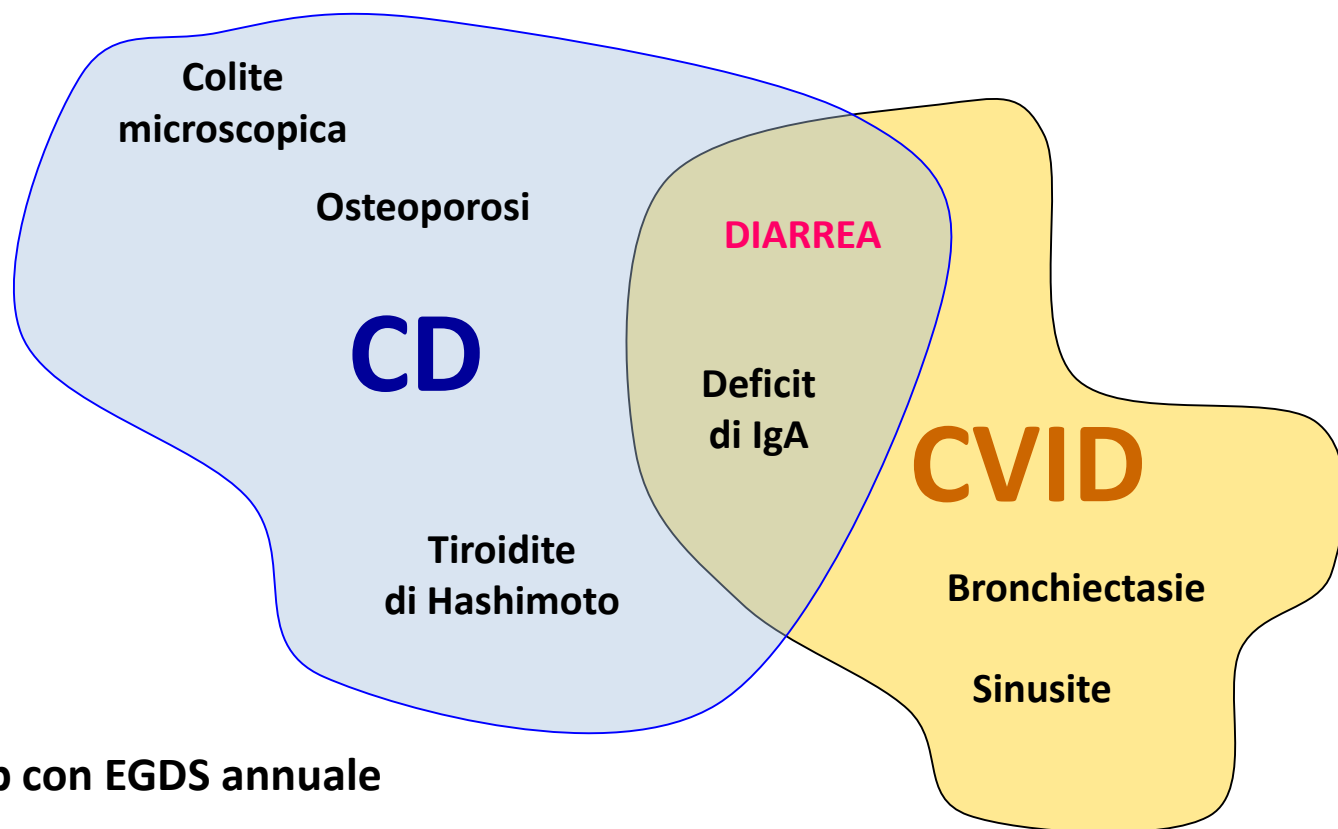
RISULTATI DEL PERCORSO DI TERAPIA E ASPETTI NUTRIZIONALI CORRELATI

- Dieta aglutinata
- Nutrizione parenterale trisettimanale Periven 1440+ Ca gluconato+Cernevite+oligoelementi
- Cianocobalamina e Calcio mefolinato
- Colecalciferolo
- Terapia ev con immunoglobuline ogni 3 settimane
- Vaccinazione antipneumococcica (Pevnar), antimeningococcica (Menveo) ed anti-*Haemophilus influenzae*



-Peso 44 Kg, BMI 17.1
Hb 12.9 g/dl, MCV 89 fl, K 4.5 mEq/l, Ca 8.9 mg/dl, Mg 2 mg/dl, PAB 20 mg/dl,
ferritina 155 ng/ml, sideremia 80 mcg/dl, vitamina B12 556 pg/ml,
acido folico 10 ng/ml, vitamina D 84 pmol/L

CONCLUSIONI



Follow-up con EGDS annuale