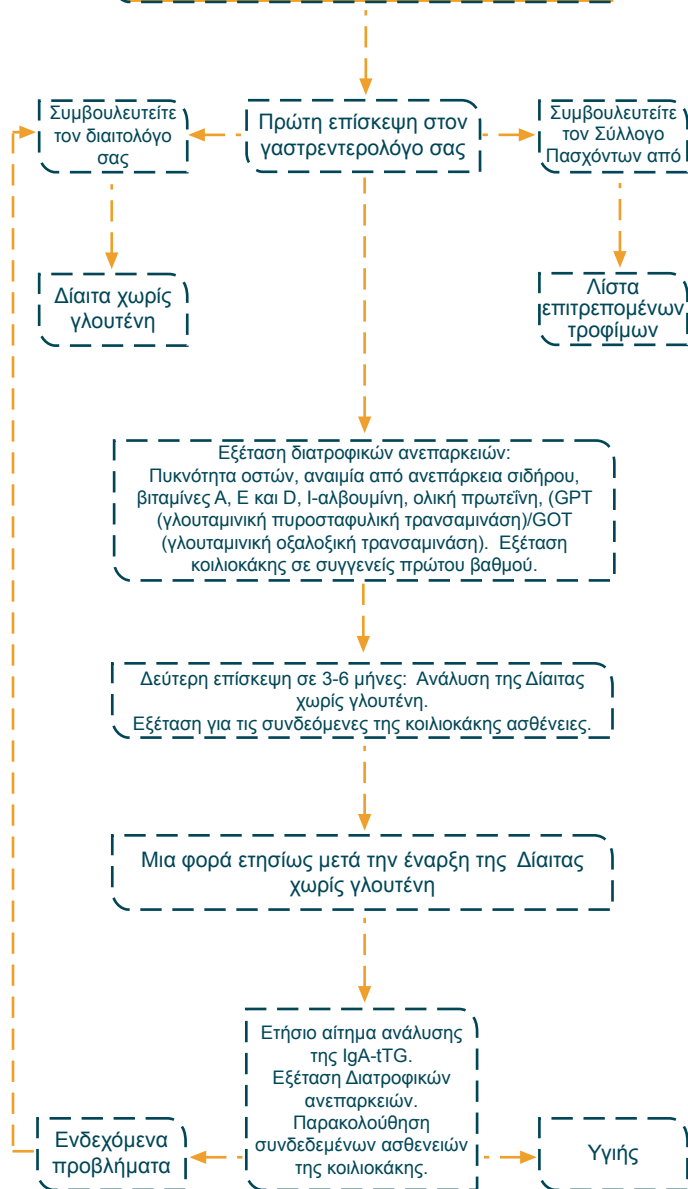


### Ασθενείς πρόσφατης διάγνωσης



• Υπολογίζεται ότι το 1 % του Ευρωπαϊκού πληθυσμού ενδέχεται να πάσχει από κοιλιοκάκη. Για κάθε διάγνωση περιστατικού υπάρχουν άλλα 7 αδιάγνωστες περιπτώσεις. Πολλές διαγνώσεις δεν γίνονται, επειδή γιατροί και ασθενείς δεν αντιλαμβάνονται την ύπαρξη της - αν υπάρχουν ευαίσθητα και ειδικά τεστ διάγνωσης.

• Η κλασική εκδήλωση της ασθένειας με διάρροια και απλή δυσαπορρόφηση θρεπτικών ουσιών δεν συνηθίζεται, αλλά εμφανίζεται πλέον με σπάνια και σιωπηρά συμπτώματα.

• Είναι σημαντικότατο το να υπάρχει καλύτερη γνώση της ασθένειας, μέσω εκπαίδευσης για τους γιατρούς, διαιτολόγους και επαγγελματίες στον τομέα της υγείας.

• Η γλουτένη δεν πρέπει να αποσυρθεί από την διαίτα πριν γίνουν τα τεστ, αν δεν υπάρχει γλουτένη στη διατροφή το τεστ της ασθένειας είναι αδύνατο.

• Η απόσυρση της γλουτένης από τη διαίτα είναι η μοναδική θεραπεία για την ασθένεια και οδηγεί στη βελτίωση της υγείας και στην μείωση στα επίπεδα αυτοαντισωμάτων, επίπεδα συνδεδεμένα με την ασθένεια και την επιδιόρθωση του εντερικού βλεννογόνου. Η απόσυρση της γλουτένης από τη διαίτα αποτρέπει επίσης την ανάπτυξη συνδεόμενων ασθενειών και επιπλοκών.

• Αν και μια διαίτα χωρίς γλουτένη είναι αρχικά εύκολη, μερικοί παράγοντες περιπλέκουν την ορθή τήρησή της, όπως είναι το ανεπαρκές ετικετάρισμα των προϊόντων χωρίς γλουτένη και η έλλειψη επαρκών αναλυτικών μεθόδων για τον εντοπισμό της γλουτένης.

• Ωστόσο, μπορεί να ακολουθηθεί μια υγιή, ισορροπημένη διαίτα με φυσικά τρόφιμα χωρίς γλουτένη όπως για παράδειγμα: λαχανικά, ψάρια, αυγά και όσπρια, αλλά και με ειδικά προϊόντα χωρίς γλουτένη. Πολλοί σύλλογοι πασχόντων από κοιλιοκάκη, ανά την Ευρώπη, προσφέρουν πληροφορίες για τα τρόφιμα χωρίς γλουτένη και για μία υγιή ζωή.

**Η αποτυχία στην τήρηση μιας αυστηρής δίαιτας χωρίς γλουτένη είναι ο κύριος παράγοντας για την παύση των συνδεόμενων συμπτωμάτων.**

cdmedics-info@urv.cat  
www.cdmedics.eu



Health



Θεραπευτική  
αγωγή και έλεγχος  
της Κοιλιοκάκης



# Κοιλιοκάκη Κατευθυντήριες γραμμές για την θεραπευτική αγωγή της ασθένειας

Διαγνωστικός αλγόριθμος για ορολογική  
ανάλυση για κοιλιοκάκη

## Παιδιά

Διάρροια  
Εμετός  
Κοιλιακό άλγος  
Απάθεια  
Κεφαλαλγίες  
Άλγος στις αρθρώσεις  
Καθυστερημένη εμμηνοαρχή  
Δυσκοιλιότητα

## Ενήλικες

Δυσπεψία  
Μαλακές κενώσεις  
Κοιλιακό άλγος  
Κούραση  
Ευερέθιστος πρωκτός  
Πόνοι στα οστά  
Στείρωση.  
αποβολή  
Παραισθησία,  
τριγμός  
Άγχος, κατάθλιψη  
Αταξία  
Δυσκοιλιότητα  
Πρώρη εμμηνόπαυση  
Τριχόπτωση  
Έλκη στο στόμα

Υποσιτισμός  
Κοιλιακή εξόγκωση  
Καθυστερημένη ανάπτυξη  
Αναιμία  
Οίδημα  
Υπερδραστηριότητα  
Ραχίτιδα  
Έλκη στο στόμα  
Υποπλασία σμάλτου  
δοντιών  
Αρθρίτιδα

Υποσιτισμός  
Οίδημα  
Μικρό ανάστημα  
Περιφερειακή νευροπάθεια  
Μυοπάθεια  
Σιδηροπενική αναιμία  
Ηπατομεγαλία  
Υπερτρανσαμινασαιμία  
Οστεοπενία  
Οστεοπόρωση  
Κατάγματα

## Ομάδες κινδύνου

Συγγενείς πρώτου βαθμού  
Αυτοάνοσο νόσημα  
Σακχαρώδης διαβήτης,  
Τύπου 1  
Αυτοάνοση θυρεοειδίτιδα  
Ανεπάρκεια του IgA  
Σύνδρομο Down

## Συνδεόμενη Ασθένεια

Ερπητοειδής δερματίτιδα  
Πρωτοπαθής χολική κίρρωση  
(Σύνδρομο Caroli-Nora)  
Νεφροπάθεια του IgA  
(ανοσοσφαιρίνη A)  
Φλεγμονώδης Έντερο  
Σύνδρομο Sjogren  
Συστηματικός ερυθηματώδης  
λύκος (ΣΕΛ)  
Ασθένεια Addison  
Κυστική ίνωση  
Ρευματοειδής αρθρίτιδα  
Ψωρίαση  
Αλωπεκία  
Λεύκη  
Σύνδρομο Turner  
Σύνδρομο Williams

## Επιπλοκές

Επεισόδιο κοιλιοκάκης  
Εντερικό λέμφωμα  
Οστεοπόρωση  
Γαστρεντερικό καρκίνωμα  
Υπερανάπτυξη βακτηριδίων  
Ανθεκτική κοιλιοκάκη

### Κλινική υποψία κοιλιοκάκης

Μην ξεχνάτε πως η κοιλιοκάκη μπορεί να εμφανιστεί σε οποιαδήποτε ηλικία  
Ο υψηλός δείκτης μάζας σώματος και η απουσία διάρροιας δεν αποκλείουν τη  
κοιλιοκάκη

Μην αποσύρετε τη γλουτένη από τη διατροφή σας, πριν γίνει η μελέτη.

Τεστ αντισωμάτων  
τρανsgλουταμίνωσης για IgA  
(ανοσοσφαιρίνη A) (TGA)  
(Προαιρετικά: Αντισώματα  
έναντι ενδομυΐου (EMA)).

Θετικό TGA/EMA

Αρνητικό TGA/EMA:  
Ελάχιστες πιθανότητες  
κοιλιοκάκης

Αν παραμένουν ισχυρές  
κλινικές υποψίες κοιλιοκά-  
κης, π.χ. συμπτώματα

Αξία TGA = 0: Αυτόματη  
μέτρηση IgA για εντοπισμό  
ανεπάρκειας του IgA.

Ζητήστε βιοψία του  
δωδεκαδάκτυλου

Αν η μέτρηση IgG  
(ανοσοσφαιρίνη G) TGA/ EMA  
είναι ανεπαρκής. Αν το  
αντίσωμα IgG είναι θετικό