



Doença celíaca e intolerância ao glúten

A doença celíaca (DC) é uma condição autoimune crônica desencadeada pela ingestão de glúten em indivíduos geneticamente predispostos. A resposta imunológica provoca inflamação intestinal, lesões na mucosa do intestino delgado e dificuldade na absorção de nutrientes. O diagnóstico é feito por meio de exames genéticos, imunológicos e histológicos.

Por outro lado, a intolerância ao glúten (ou sensibilidade ao glúten não celíaca) é uma condição não autoimune, na qual o paciente apresenta sintomas relacionados ao consumo de glúten, como desconforto intestinal, sem os marcadores específicos da DC e sem lesões intestinais típicas. O diagnóstico é clínico e feito por exclusão, após descartar doença celíaca e alergia ao trigo.



Lab-to-Lab
PARDINI



Grupo**Fleury**

Responsável Técnico: Dr. Guilherme Birchal Collares – CRMMG 35.635 / Inscrição CRM 8.899 – MG



EXAMES

A identificação da Doença Celíaca, bem como a diferenciação da Intolerância ao Glúten, exige uma abordagem integrada que considera história clínica, exames laboratoriais, avaliação genética e, em alguns casos, biópsia intestinal.

O Lab-to-Lab Pardini oferece um portfólio completo, com testes imunológicos, genéticos e histopatológicos, que auxiliam no diagnóstico diferencial entre doença celíaca, intolerância ao glúten não celíaca e alergia ao trigo:

Área	Exame	Descrição
Imunologia	Anticorpos Anti Endomísio IgG Material: Sangue Prazo: 8 dias consecutivos	Teste útil para investigação inicial da doença e monitorização do tratamento. Na DC, a ingestão de glúten leva à produção de anticorpos IgG e IgA anti- gliadina e anticorpos anti-endomísio. Os anticorpos anti-endomísio são mais específicos e sensíveis que a anti-gliadina, sendo detectados em 87% a 98% dos pacientes com DC e 1% de pacientes normais. Após início de terapia de restrição de glúten, títulos de anti-endomísio começam a decair em 6 a 12 meses.
Imunologia	TTG, anticorpos anti-transglutaminase tecidual-IgA Material: Sangue Prazo: 4 dias consecutivos	Teste útil para diagnóstico e monitorização do tratamento da DC. A transglutaminase tecidual é o auto-antígeno detectado pelos anticorpos anti-endomísio. Anticorpos anti-TTG apresentam sensibilidade (95% a 98%) superior a os anticorpos anti-endomísio, mas especificidade menor.
Imunologia	Anticorpos anti endomísio IgA Material: Sangue Prazo: 8 dias consecutivos	Teste útil para o diagnóstico e monitorização do tratamento da DC. Endomísio é uma bainha de fibras reticulares que envolvem as fibras da musculatura lisa. Na DC, a ingestão de glúten leva a produção de anticorpos IgG e IgA anti-gliadina e anticorpos anti-endomísio. Os anticorpos anti-endomísio são mais específicos e sensíveis que a anti-gliadina, sendo detectados em 87 a 98% dos pacientes com DC e 1% de pacientes normais. Após início de terapia de restrição de glúten, títulos de anti-endomísio começam a decair em 6 a 12 meses.
Imunologia	Anticorpos anti gliadina IgA Material: Sangue Prazo: 4 dias consecutivos	Teste útil para diagnóstico e monitorização do tratamento da Doença Celíaca (DC). Apresenta sensibilidade e especificidade inferior ao anti-endomísio. A detecção de anti-gliadina IgG é importante pois 10% dos pacientes portadores de DC tem deficiência congénita de IgA. A Anti-gliadina IgA está presente em 75 a 90% dos casos de DC. Já a Anti-gliadina IgG está presente em 69% a 85% dos pacientes com DC e 29% de indivíduos sem a doença.
Imunologia	Anticorpos anti gliadina IgG Material: Sangue Prazo: 4 dias consecutivos	
Imunologia	IgE específico para glúten Material: Sangue Prazo: 2 dias consecutivos	Os testes para quantificação de IgE específico tem por finalidade identificar o(s) alérgeno(s) responsável por manifestações clínicas de alergia, sejam elas respiratórias, cutâneas, alimentares, e também hipersensibilidade a drogas. São ferramentas importantes utilizadas no auxílio do diagnóstico de alergia, quando há história clínica sugestiva.
Imunogenética	Genotipagem para HLA DQ2 e DQ8, Doença celíaca. Material: Sangue total e papel filtro Prazo: 20 dias úteis	Os testes de análise dos marcadores DQ2 e DQ8 são úteis para exclusão de hipótese diagnóstica para DC e avaliação do risco do indivíduo ser portador da doença.
Imunogenética	Estudo molecular de DQA0501 e DQB0201 Material: Sangue total e papel filtro Prazo: 20 dias úteis	
Imunogenética	Estudo molecular HLA DQ8 Material: Sangue total e papel filtro Prazo: 20 dias úteis	
Histopatologia	Biopsia Intestinal Material: Diversos Prazo: 10 dias úteis	Padrão ouro para diagnóstico de DC.



INDICAÇÕES E BENEFÍCIOS

- › Embora outros genes possam estar envolvidos, mais de 95% dos pacientes celíacos apresentam os alelos HLA-DQ2 ou HLA-DQ8.
- › A presença desses alelos não confirma o diagnóstico de DC, mas a ausência deles praticamente exclui a possibilidade.
- › Os testes genéticos são especialmente úteis em casos com biópsia intestinal inconclusiva ou quando há restrições à sua realização.
- › Os anticorpos antiendomísio, antitransglutaminase e antigliadina ajudam a avaliar a resposta imunológica ao glúten.
- › A intolerância ao glúten não celíaca é considerada quando a DC e a alergia ao trigo foram descartadas. Nesses casos, a retirada do glúten da dieta costuma levar à melhora dos sintomas, mesmo sem alterações nos exames imunológicos ou histológicos.



Para saber mais, entre em contato por um dos nossos canais.

Customer Service

 4020-2175  (31) 4020-2175  labtolabpardini.com.br

Responsável Técnico: Dr. Guilherme Birchal Collares – CRMMG 35.635 / Inscrição CRM 8.899 – MG