



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

## TSÖLIAAKIA SERODIAGNOSTIKA

<b>Lühendid</b>	<b>S-tTG IgA</b> – koe transglutaminaasi vastane IgA <b>S,P-EMA IgA</b> – endomüüsiiumivastane IgA <b>S,P-AGA IgA</b> – gliadiinivastane (deamideeritud) IgA <b>S,P-AGA IgG</b> – gliadiinivastane (deamideeritud) IgG
<b>Mõiste</b>	<p>Tsöliaakia ehk gluteenenteropaatia on peensoole limaskestast autoimmuunse geneesiga põletikuline haigus, mida iseloomustab limaskestast hattude kahjustus koos sellest tingitud malabsorptsioonisündroomiga.</p> <p>Esinemissagedus Euroopas keskmiselt 1%, Eestis 0,34% elanikkonnast.</p> <p>Tsöliaakia risk on seotud HLA-DQ2 ja HLA-DQ8 geenide esinemisega ja gluteenirikka toiduga.</p> <p>Tsöliaakia kliiniline pilt on väga heterogeenne, haiguse kulgu võib olla asümptomaatilistest kuni raskete vormideni.</p> <p>Tsöliaakia serodiagnostika algoritm soovitab esmase uuringuna <b>S-tTG IgA</b> koos immuunglobuliin A-ga (<b>S,P-IgA</b>), et välistada IgA defitsiiti.</p> <p>ITK Kesklaboris tTG IgA ja AGA IgA määramiseks kasutatavad meetodid tuvastavad IgA puudumise patsiendi proovis ning juhul kui proovis ei leidu IgA-d piisavalt, väljastab labor vastusena vastava kommentaari.</p> <p>S-tTG IgA positiivse tulemuse kinnitamiseks või piiripealsete tulemuste korral soovitatakse määrata lisaks S,P-EMA IgA, S,P-AGA IgA, S,P-AGA IgG,</p> <p>IgA defitsiidiga isikutel S,P-AGA IgG.</p> <p>&lt; 2 a lastel on esmaseks uuringuks S,P-AGA IgG.</p> <p>Haiguse kulu – soole limaskestast kahjustuse ja gluteenivaba dieedi edukuse – monitoorimiseks soovitatakse S-tTG IgA ja S,P-AGA IgA määramist esimesel aastal iga 3–6 kuu järel ja edaspidi üks kord aastas.</p>
<b>Näidustused</b> <b>tTG IgA, EMA IgA, AGA IgA</b>  <b>AGA IgG</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Tsöliaakia diagnostika</li><li>▪ Duodenaalbiopsia näidustuse üle otsustamine</li><li>▪ Haiguse kulu jälgimine</li><li>▪ Tsöliaakia diagnostika IgA puudulikkuse korral</li></ul>
<b>Proovivõtu vahendid</b>	tTG, EMA, AGA: Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti EMA, AGA: Geeli ja liitiumhepariiniga katsuti
<b>Materjali säilivus ja transport</b>	Seerum, plasma: 2–8 °C 14 päeva Juhul, kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb seerum/plasma eraldada.
<b>Teostamise aeg ja koht</b>	Kaks korda nädalas, immunoloogia labor, Ravi 18
<b>Mõõtmismeetod</b>	EMA IgA – Kaudne immuunfluorestsentsmikroskoopia  tTG IgA AGA IgA AGA IgG – Fluoroensüüm-immunomeetria
<b>Referentsvahemikud</b>  <b>EMA IgA</b>  <b>tTG IgA</b> <b>AGA IgA</b> <b>AGA IgG</b>	Negatiivne  <7 kU/L: Negatiivne; 7–10 kU/L: Piiripealne; > 10 kU/L: Positiivne

**IDA-TALLINNA KESKHAIGLA**

<b>Tõlgendus</b>	<b>Negatiivne</b>	Puudub seroloogiline viide tsöliaakiale. Kui peensoole histoloogilise uuringu leid on iseloomulik tsöliaakiale, uurida HLA-DQ2 ja HLA- DQ8 geenide esinemist.
	<b>Positiivne</b>	Kahtlus tsöliaakiale.
	<b>Piiripealne</b>	Asümptomaatilisel patsiendil soovitav kordusuuring 3-6 kuu pärast, eeldusel, et patsient tarvitab gluteeni. Sümptomaatilisel patsiendil on näidustatud peensoole biopsia, soovitavalt peale gluteenirohket dieeti.  S-tTG IgA, S,P-EMA IgA ja S,P-AGA IgA kontsentratsioonid vähenevad gluteenivaba dieedi korral 2–3 kuu möödudes ja dieedi lõpetamisel suureneb vastavate antikehade kontsentratsioon uuesti.
<b>HK hinnakirja koodid</b>		66707 iga parameeter: S-tTG IgA, S,P-AGA IgA, S,P-AGA IgG 66712 S,P-EMA IgA
<b>Kirjandus</b>		<ol style="list-style-type: none"><li>1. Celiac disease. World Gastroenterology Organisation Global Guidelines July 2016</li><li>2. Phadia 250 EliA GliadinDP IgA Well originaaljuhend</li><li>3. Phadia 250 EliA GliadinDP IgG Well originaaljuhend</li><li>4. Phadia 250 EliA Celikey IgA Well originaaljuhend</li><li>5. Euroimmun IIFT Mosaic: Liver (Monkey)/Oesophagus (Monkey)/Intestine (Monkey)/Gliadin (GAF-3X) originaaljuhend</li></ol>
<b>Koostaja</b>		Piret Kedars, Maarit Veski