

ФГБОУ ВО «Чувашский государственный университет имени И.Н. Ульянова»
Кафедра медицинской биологии с курсом микробиологии и вирусологии

Тема: Целиакия

Работу выполнила:

М.Ю. Жирнова

Группа: М-2(02)-17

Содержание:

Определение заболевания	3
Классификация заболевания.....	4
Механизм развития.....	5
Фенотип больного.....	6
Клинические проявления.....	7
Диагностика.....	8
Лечение	9

Определение заболевания

Целиакия - хроническое, генетически обусловленное, иммунно -опосредованное заболевание, которое характеризуется стойким невосприятием продуктов, содержащих белок глютен (пшеница, рожь, ячмень, овес).

Классификация заболевания:

Типичная форма целиакии.

Характеризуется развитием болезни в раннем детском возрасте. Основными проявлениями целиакии являются: диарея с полифекалией и стеатореей, снижение массы тела, задержка роста.

Стертая форма целиакии.

Характеризуется наличием внекишечных проявлений целиакии (железодефицитная анемия, геморрагический синдром, остеопороз, полиартралгии).

Латентная форма целиакии.

В течение длительного времени протекает субклинически. Впервые манифестирует у взрослых пациентов (у женщин в 30-40 лет; у мужчин ; в 40-50 лет) или у пожилых людей.

Механизм развития:

Наследуется по аутосомно-доминантному типу.

Локус гена HLA,
расположенного на 6
хромосоме

Нарушение
структуры HLA на
хромосоме 6

T-л слизистой
тонкой кишки
узнают только DQ-
молекулы
глиаина,
имеющие св-ва АГ

Возрастает
количество
глиаин-
специфических
форм T-л CD4
CD8

Повышается
продукция
цитокинов

Морфологиче-
ские
изменения



Фенотип больного

Рис. 3. Внешний вид ребенка при поступлении.



- Характерные признаки:
- неопределенная боль в брюшной полости и чувство дискомфорта
 - Вздутие живота
 - Снижение аппетита
 - Потеря массы тела
 - Диарея
 - Отеки
 - Гиперпигментация кожи
 - Судороги

Клинические проявления:

Клинические симптомы: хроническая усталость, слабость, раздражительность

Гастроинтестинальные симптомы: вздутие живота, диарея, тошнота, запоры

Изменения со стороны кожи и слизистых: атопический дерматит, стоматит, алопеция

Со стороны костной системы: боли в костях, остеопороз, остеомаляция, артриты, низкий рост, кариес

Неврологические проявления: головные боли, нарушения сна, депрессия, мозжечковая атаксия

Нарушение репродуктивной функции: задержка полового развития, бесплодие, невынашивание беременности, аборты

Исход: течение целиакии волнообразное. Нередко присоединяется вторичная инфекция. Возможен летальный исход

Диагностика: Проводятся: иммунологические тесты, при которых определяется количество специфических для целиакии антител.

Антитела к тканевой трансглутаминазе – ферменту, участвующем в обмене глиадина .

Антитела к глиадину – чужеродному белку, на который и возникает иммунологическая реакция.

Антитела к эндомицину и ретикулину – белкам соединительной ткани, к которым также вырабатываются антитела при целиакии.

Проводятся и эндоскопические исследования, такие как ФГДС ,взятие биопсии (участка слизистой кишки. Последняя необходима для оценки изменений на слизистой оболочке под микроскопом.

общий анализ крови (снижение гемоглобина и эритроцитов говорит о вероятном развитии анемии);

тест на общий белок (он снижается из-за нарушения всасывания);

Лечение

- ▶ Лечение целиакии комплексное. Основа лечения — пожизненное соблюдение аглютеновой диеты (исключаются содержащие глютен: хлеб, сухари, печенье, кондитерские мучные и макаронные изделия, продукты из ячменя, овса, пшеницы, ржи). При соблюдении аглютеновой диеты масса тела больных начинает восстанавливаться через 3 недели. Гистологические изменения в кишечнике начинают исчезать спустя 2—2,5 года. Одновременно с назначением аглютеновой диеты проводят симптоматическую терапию: витамины, препараты кальция, железа, ферментные препараты, пробиотики, массаж, гимнастика и другие. Прогноз при соблюдении диеты и правильном лечении благоприятный.

Список использованной литературы

1. <https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A6%D0%B5%D0%BB%D0%B8%D0%B0%D0%BA%D0%B8%D1%8F>
2. <https://www.glutenlife.ru/articles/4253.html>