

**АО «Медицинский Университет
Астаны»**

**ПРЕЗЕНТАЦИЯ:
целиакия**

Выполнила: Тажигалиева С. 7-108 ВБ

Проверила: Адильбекова Б.Б

Астана 2017г.

ЦЕЛИАКИЯ

- (глютеновая энтеропатия) -
- хроническое заболевание тонкой кишки,
- характеризующееся атрофией слизистой оболочки,
- обусловленной непереносимостью глютена

Нормальная слизистая кишечника

Целиакия



ИСТОЧНИКИ И СТРУКТУРА ГЛЮТЕНА ГЛЮТЕН

- белковый компонент злаков (до 90% белкового состава)
- Глютен содержит 4 вида белков:
- - альбумин
- - глобулин
- - глютеин
- - проламин (обладает токсичностью и вызывает атрофию)

СОДЕРЖАНИЕ ПРОЛАМИНА В ЗЛАКАХ

злак	содержание	название	токсичность
Просо	55 %	проламин	+
Пшеница	около 35 %	глиадин	+
Рожь	около 35 %	секалин	+
Ячмень	10 %	гордеин	+
Овес	10 %	авенин	+/-
Кукуруза	6 %	зеин	-
Гречиха	1 %	проламин	-
Рис	1-5 %	проламин	-

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЦЕЛИАКИИ

- 80 % заболеваемости-женщины

<u>Страна</u>	<u>Распространенность</u>	<u>Источники</u>
Англия	1:3000 = 33/10 ⁵	Carter C. 1959
Швеция	1:6500 = 15/10 ⁵	Borgfors A. 1968
Швеция	1:256 = 390/10 ⁵	Grodzinsky E. 1994
Западная Ирландия	1:300 = 330/10 ⁵	Mylotte M. 1973
Италия	1:256 = 390/10 ⁵	Auriccio S. 1983
Италия	1:300 = 330/10 ⁵	
Англия ближайшие родственники больных	1:10 = 10000/10 ⁵	Marsh M. 1990

А.И.Парфенов 2002



МОРФОЛОГИЯ ЦЕЛИАКИИ

- • Атрофия слизистой оболочки тонкой кишки
- на разном протяжении с укорочением и полной
- атрофией ворсин и углублением крипт
- • Лимфоплазматитарная инфильтрация собственной
- пластинки, большое количество
- межэпителиальных
- лимфоцитов

МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ ЦЕЛИАКИИ

- ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ
 - • HLA B8, DR3)
 - • Высокая семейная частота целиакии
- ПОВЫШЕННАЯ ПРОНИЦАЕМОСТЬ
- СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ К ГЛИАДИНУ
 - • Продукция антител
- ПОВРЕЖДАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ГЛИАДИНА
 - • Цитотоксические Т-лимфоциты
 - • Повреждающее действие цитокинов

ЦЕЛИАКИИ

Характерные симптомы

Диарея	96 %
Снижение веса	95-100 %
С-м мальабсорбции	100 %
• глоссит (дефицит железа и фолатов)	
• анемия	80-100 % (Fe, B12, фолаты)
• стеаторея	80 %
• гипопроteinемия	60 %
• гипокалиемия	52 %
• гипокальциемия	48 %
• остеопороз	52 %
• недостаточность дисахаридаз	37 %
Надпочечниковая недостаточность	40%

ЦЕЛИАКИИ

- Редкие симптомы
- • Фолликулярный гиперкератоз и дерматит (вит. А, фолаты)
- • Тетания (гипокальциемия, гипомагниемия)
- • Остеомаляция (гипокальциемия, вит. Д)
- • Тромбоцитпеническая пурпура
- • Полинейропатия (В12, Е, В1,В6)
- • Миопатия
- • Артропатия
- • Динамическая кишечная непроходимость



ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ЦЕЛИАКИИ У ВЗРОСЛЫХ

- Возраст начала болезни после 10 лет
- после 50 лет
- после 70 лет
- Латентное течение- смазанность клинической картины
 - • неопределенные боли в животе
 - • метеоризм
 - • неясная анемия
 - • периодическая диарея
 - • полинейропатия
 - • артропатия
 - • слабость
 - • утомляемость
 - • снижение работоспособности

КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ЦЕЛИАКИИ

- Типичная - 58 %
- Латентная – 14 %
- Рефрактерная – 13 %
- Атипичная 10 %
- (проявляется внекишечными и редкими симптомами)

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СИНДРОМЫ И ОСЛОЖНЕНИЯ

- • гипотония или атония желчного пузыря
- • вторичная экскреторная недостаточность
- поджелудочной железы
- • полигландулярная эндокринная недостаточность
- • синдром избыточного бактериального роста
- • злокачественные новообразования (лимфома ,
- рак тонкой кишки)

ДИАГНОСТИКА ЦЕЛИАКИИ

- • Морфологический метод
- - Атрофия слизистой оболочки тонкой кишки
- на разном протяжении с укорочением и полной
- атрофией ворсин и углублением крипт
- - Лимфоплазматическая инфильтрация собственной
- пластинки, большое количество межэпителиальных
- лимфоцитов
- • Серологические методы-специфичность
- - антитела к глиадину (AGA -IgA, IgG) менее 60%
- - антитела к эндомизину (EmA IgA) 100 %
- - антитела к ретикулину (ARA IgA) 99%
- - антитела к тканевой трансглутаминазе 100%
- • Рентгенологический метод-дополнительный

ЦЕЛИАКИИ

- Базисная терапия
- • Элиминационная аглютеновая диета- исключение
- всех злаков, содержащих глиадин и его аналоги:
- пшеница, рожь, ячмень, пшено, овес
- • Разрешаются блюда из кукурузы, гречихи, риса
- • Молочные продукты по переносимости
- • Углеводы по переносимости
- • Преднизолон при рефрактерных формах
- 30 мг в сутки в течение 6 недель

ЦЕЛИАКИИ

- Дополнительная и симптоматическая терапия
- • Коррекция синдрома мальабсорбции
- • Лечение остеопороза (препараты Са, вит.Д, бисфосфонаты)
- • Коррекция экскреторной недостаточности ПЖ
- адекватные ферментные препараты (креон, эрмиталь и др)
- Коррекция синдрома избыточного бактериального роста
- селективная деконтаминация + хилак форте
- • Антидиарейные средства

СПАСИБО

ЗА

ВНИМАНИЕ