

# La Malattia celiaca

## Aspetti clinici e necessità assistenziali

**Fabrizio Comisi**

*Direttore U.O.C. Pediatria – Ospedale Guzzardi – Vittoria  
Responsabile Servizio Provinciale Celiachia – ASP Ragusa*



*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

## Celiachia:

- Intolleranza permanente al glutine
- Insorge in soggetti geneticamente predisposti (HLA DQ2 DQ8)
- Causa malassorbimento intestinale
- Malattia autoimmune sistemica
- Sensibile alla dieta priva di glutine

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

# Celiachia:

- Incidenza 1:100
- Problema sociale
- Da pochi anni si presta maggiore attenzione

Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

## Pillole di genetica

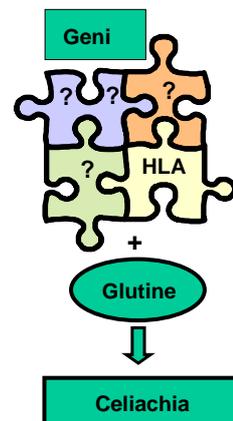


Sono coinvolti numerosi geni

L'associazione genetica più nota è quella relativa alla presenza di HLA-DQ (DQ2 e/o DQ8)

HLA-DQ2 e/o DQ8 sono necessari  
(no DQ2/8, no Celiac Disease ? )  
ma non sufficienti per lo svilupparsi della  
malattia

Altri geni, non ancora identificati, sono  
responsabili del 60 % della componente  
ereditaria della celiachia

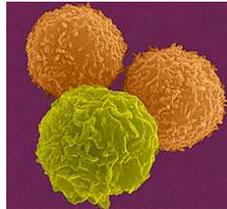


Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

## Pillole di genetica

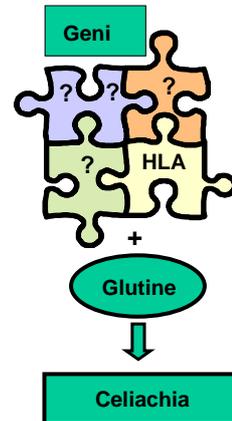


**HLA** (Human Leucocyte Antigen)



IL 30% della popolazione presenta HLA DQ2 o DQ8

**Solo 1% della popolazione è celiaco !**



*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

## Glutine:

Nel soggetto geneticamente predisposto determina una risposta immunitaria abnorme a livello dell'intestino, cui consegue una infiammazione cronica con scomparsa dei villi intestinali

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

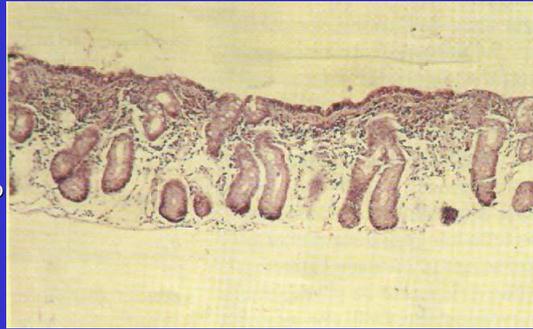


Sezione istologica di mucosa duodenale normale

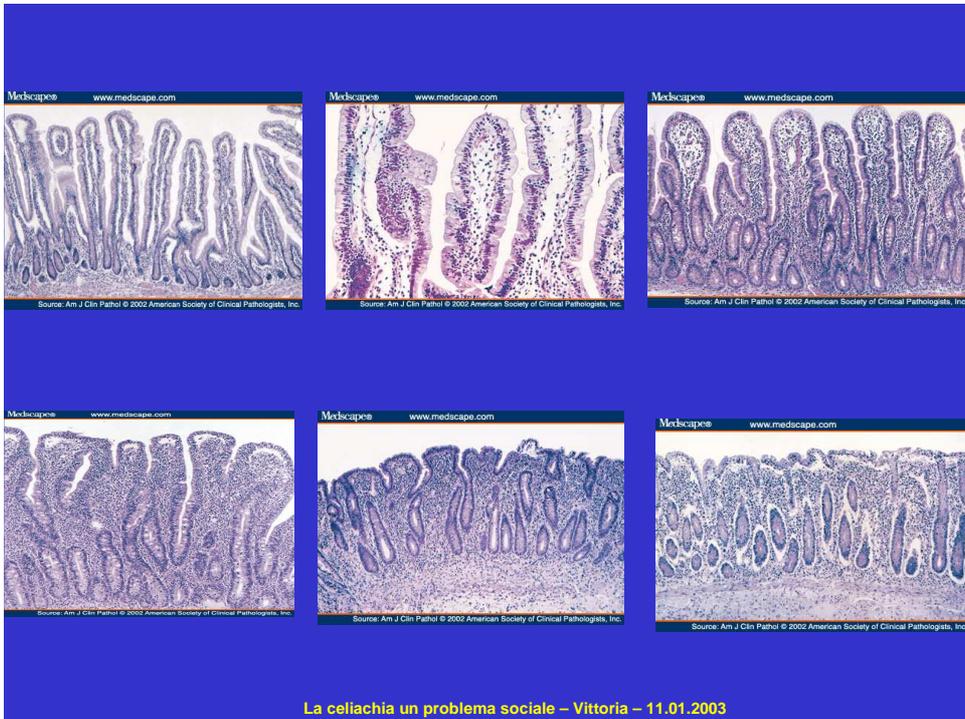


**Celiachia conclamata:**

- Si noti l'assenza dei villi,
- L'aumento di infiltrato infiammatorio nella lamina propria,
- L'iperplasia delle cripte ghiandolari



La celiachia un problema sociale – Vittoria – 11.01.2003

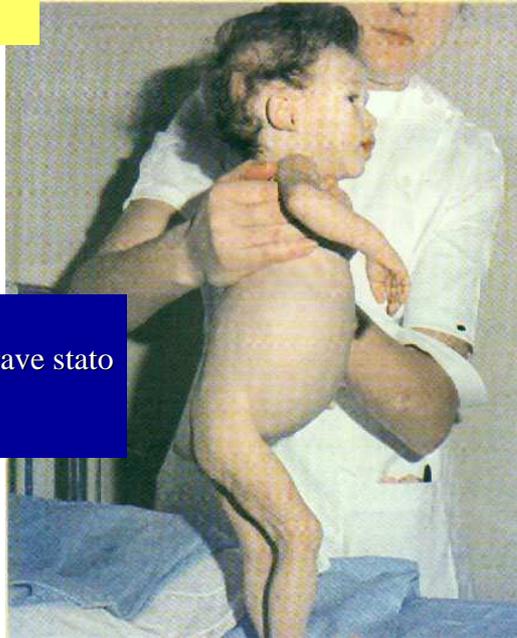


La celiachia un problema sociale – Vittoria – 11.01.2003

## Clinica:

### **Celiachia**

Presentazione tipica con grave stato di malnutrizione (SPRUE CELIACA)



*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

## Clinica:

**Può presentarsi come grave sindrome da malassorbimento nell'infanzia**

**.. Ma può anche rimanere subdolamente nascosta ed essere diagnosticata occasionalmente anche in età avanzata.**

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

# Clinica:

## SINTOMI "TIPICI"

- Diarrea
- Vomito
- Distensione addominale
- Perdita di peso
- Anemia
- Anoressia
- Magrezza
- Edemi
- Irritabilità

## SINTOMI "ATIPICI"

- Ipoplasia smalto dentario
- Dermatite erpetiforme
- Stipsi
- Dolori addominali
- Aftosi recidivanti
- Ipertransaminasemia
- Ritardo puberale
- Bassa statura
- .....

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

Copyright © 2005 Blackwell Munksgaard  
PEDIATRIC ALLERGY AND  
IMMUNOLOGY  
DOI: 10.1111/j.1399-3038.2005.00309.x

## Chronic urticaria and associated coeliac disease in children: A case-control study

Caminiti L, Passalacqua G, Magazzù G, Comisi F, Vita D, Barberio G, Sferlazzas C, Pajno GB. Chronic urticaria and associated coeliac disease in children: A case-control study. *Pediatr Allergy Immunol* 2005; 16: 428-432. © 2005 Blackwell Munksgaard

Conclusions. The presence of CD in children with CU was significantly more frequent than in controls. GFD resulted in urticaria remission. CD may be regarded in such subjects as a cause of CU.

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

# Nell'adulto....:

## SINTOMI G.E.

- Diarrea
- Dolore e distensione addominale
- Anoressia

## SINTOMI EXTRA G.E.

- Astenia
- Anemia
- Osteoporosi
- Crampi muscolari
- Neuropatie periferiche
- Disordini apparato riproduttivo (sterilità)
- Dermatite erpetiforme
- Alopecia
- .....

Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

## La celiachia nell'Adulto



.. There is a trend toward fewer patients presenting with symptomatic celiac disease characterized by diarrhea and a significant shift toward more patients presenting as asymptomatic adults detected at screening.

Rampetab SD et al.: "Trends in the presentation of celiac disease" - Am J Med. 2006 Apr;119(4):335.e9-14



## MALATTIE AUTOIMMUNI

Lupus eritematoso Sistemico

Artrite Reumatoide

Psoriasi

S. di Sjogren

Vasculite necrotizzante  
cutanea

Sarcoidosi

Pioderma gangrenoso

IBD

I familiari di soggetti celiaci hanno una aumentata prevalenza di malattie autoimmuni ed il 25% degli affetti presenta una celiachia silente.

Petaros P et al.: "Prevalence of autoimmune disorders in relatives of patients with celiac disease" - Dig Dis Sci 2002 Jul; 47(7):1427-31

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

60

RIMEI / JLaM 2008; 4 (Suppl.)

### L'iceberg autoimmune: alla ricerca del sommerso

R. Tozzoli

Dipartimento dei Servizi, Servizio di Medicina di Laboratorio, Ospedale Civile, Latisana (UD)

**La diffusione delle malattie autoimmuni è in significativo incremento nella popolazione mondiale: in assenza di dati ufficiali, stime affidabili indicano una prevalenza media del 3% nell'infanzia-adolescenza e del 10% nell'età adulta, con ampie oscillazioni geografiche.**

Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

Duration of Exposure to Gluten and Risk for Autoimmune Disorders in Patients With Celiac Disease

SIGEP STUDY GROUP FOR AUTOIMMUNE DISORDERS IN CELIAC DISEASE  
GASTROENTEROLOGY 1999;117:297-303

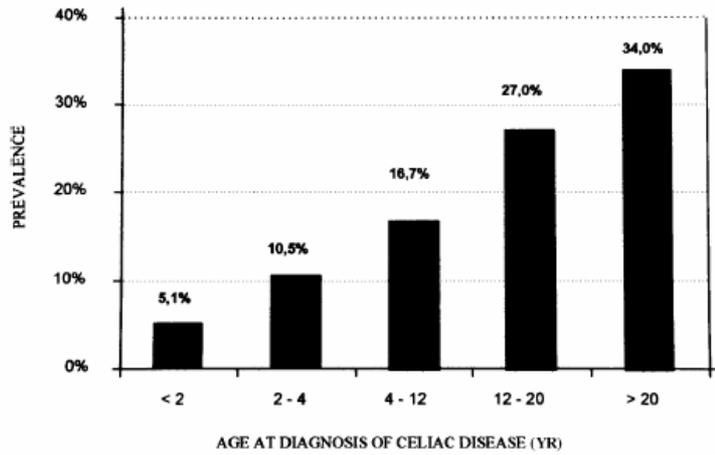
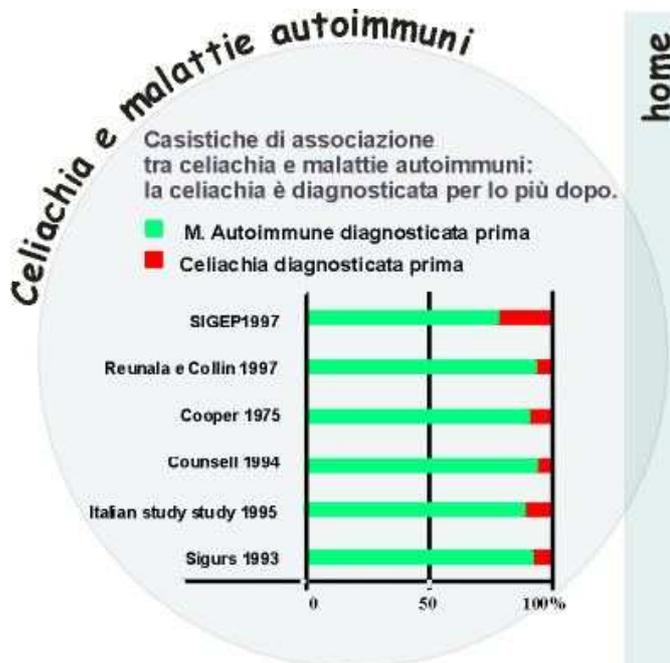


Figure 2. Prevalence of autoimmune disorders according to age at diagnosis of celiac disease ( $\chi^2$  for trend = 63.45;  $P = 0.000001$ ).

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006



<http://www.pediatria.univ.trieste.it>

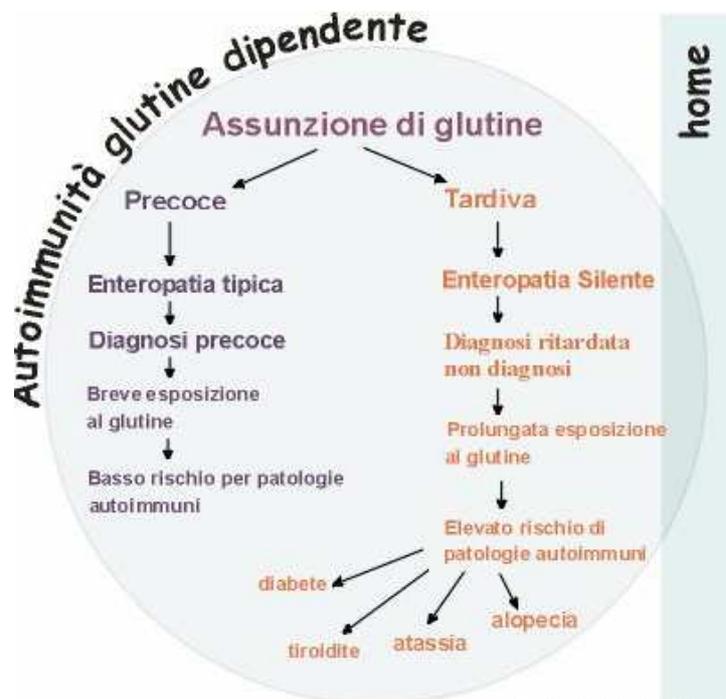
Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

## Malattie autoimmuni fra i celiaci

Prevalenza della celiachia in soggetti con malattie autoimmuni.		
Tireopatie autoimmuni	Collin 1994	<b>4,8%</b>
Artrite cronica giovanile	Lepore 1996	<b>3,5%</b>
Alopecia	Corazza 1995	<b>1,8%</b>
Cirrosi biliare	Kingham 1998	<b>6%</b>
Atassia con anticorpi anti-Purkinie	Hadjivassiliou 1996	<b>&gt;40%</b>
Epilessia con calcificazioni cerebrali	Gobbi 1992	<b>72%</b>

<http://www.pediatria.univ.trieste.it>

Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011



<http://www.pediatria.univ.trieste.it>

Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

## PATOLOGIA ANDROLOGICA

**Ipogonadismo**  
**Oligo-azoospermia**  
**Riduzione degli androgeni**

**Dal 19 al 25% dei soggetti maschi adulti può presentare sterilità risolvibile con dieta priva di glutine**

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

## PATOLOGIA CARDIOVASCOLARE

**Aritmie**  
**Miocardite**  
**Pericardite**  
**Cardiomiopatia dilatativa**  
**Maggiore incidenza di cardiopatie congenite**  
**Prolasso mitrale**

**...circa il 4% dei soggetti con miocardite presentava anche celiachia.**

Frustaci A et al.: "Celiac disease associated with autoimmune myocarditis" – Circulation 2002 Jun 4;105(22):2611-8

**...aumentata prevalenza di celiachia nei soggetti con insufficienza cardiaca terminale ...**

Prati D. et al.: "High frequency of anti-endomyrial reactivity in candidates to hearth transplt" – Dig Liv Dis 2002 Jan;34(1):13-5 4;105(22):2611-8

**Il 10-15% dei celiaci presenta prollasso della mitrale contro il 3-5% della popolazione generale**

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

## PATOLOGIA DERMATOLOGICA

Secchezza cute e mucose

Fragilità unghie

Distrofia cutanea

Dermatite erpetiforme

Alopecia aerata

Iperpigmentazione

Lichen

Sclerodattilia

Ittiosi

**Circa il 10% dei celiaci presenta  
Dermatite erpetiforme**

Fry L et al.: "Effect of gluten free diet on dermatological, intestinal and Haematological manifestation of dermatitis herpetiformis" Lancet 1968, 1:557-61

**Circa il 10% dei celiaci presenta  
alopecia areata**

Corazza G.R. et al: "Celiac disease and alopecia aerata: report of a new association" Gastroenterology 1995, 109:1333-7

**L'ittiosi può essere modalità atipica  
di presentazione....**

Menni S et al.: "Ichthyosis revealing coeliac disease" – Eur J Dermatol 2000 Jul-Aug;10(5):398-9

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

## Dermatite erpetiforme



Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

## EPATOLOGIA

Ipertransaminasemia  
isolata

Steatosi epatica (NASH)

Epatite autoimmune

Colangite sclerosante  
nodulare

Cirrosi biliare primitiva

Tutti i casi di cirrosi biliare primitiva  
dovrebbero essere sottoposti a  
screening....

Tutti i celiaci dovrebbero effettuare  
dosaggio degli Ac. Antimitocondri...

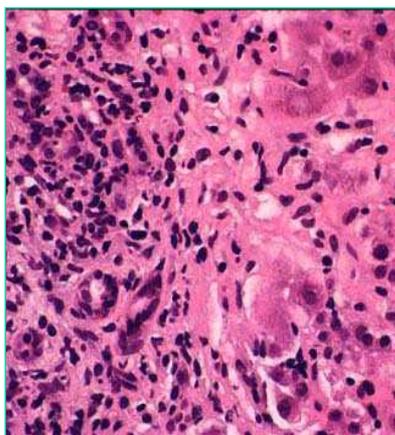
Floreani A et al.: "Prevalence of coeliac disease in  
primary biliary cirrhosis and of antimithochondrial antibodies  
in adult coeliac disease patients i Italy" – Dig Liver Dis  
2002 Apr;34(4):258-61

Forme di insufficienza epatica, già  
candidate a trapianto, possono  
migliorare con dieta aglutinata

Kaukinen K et al.: "Celiac disease in patients with severe  
liver disease: gluten-free diet may reverse epatic failure"  
Gastroenterology 2002 Apr;122(4):881-8

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

## Epatite celiaca



- Nessun marker specifico
- Non epatite autoimmune 1 o 2 associata a celiachia
- Patogenesi non chiara
  - effetto tossico da gliadina?
    - reversibile con la dieta
  - lesione immuno-mediata?
    - antigeni che superano la barriera intestinale
    - neo-antigeni intestinali con epitopi comuni al fegato

Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

## EMATOLOGIA

**Anemia microcitica sideropenica**

**Anemia macrocitica e/o megaloblastica**

**Anemia mista normocitica**

**Pancitopenia**

**Trombocitopenia autoimmune**

**Deficit di IgA**

**Difetti di coagulazione**

**Iposplenismo**

**...We therefore believe  
.....that serologic screening  
should become routine in the  
diagnostic protocol for  
hypochromic microcytic  
anemia.**

Lombardo T et al.: "Hypochromic microcytic anemia as a clinical presentation of celiac disease" – Clin Lab. 2006;52(5-6):231-6

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

## ENDOCRINOLOGIA

**Ipo-ipertiroidismo**

**Diabete mellito tipo I**

**Morbo di Addison**

**Ipo-iperparatiroidismo**

**MEN**

**Elevazione di GH-RH**

**...la celiachia determina un  
aumentato rimodellamento osseo a  
causa del malassorbimento di Ca,  
iperparatiroidismo secondario e  
ridotta disponibilità di Vit D ..**

Nuti R et al.: "Prevalence of undiagnosed celiac syndrome in osteoporotic women" - J Intern Med 2001 Oct;250(4):361-6

**...Ghrelin concentration is  
increased and body mass index is  
decreased in coeliac and in  
dyspeptic patients ..... Nutritional  
impairment is a key factor in  
elevating plasma ghrelin levels in  
coeliac patients..**

Lanzini A et al.: "Circulating ghrelin level is increased in coeliac disease as in functional dyspepsia and reverts to normal during gluten free diet" - Aliment Pharmacol Ther. 2006 Apr 1;23(7):907-1

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

# ODONTOSTOMATOLOGIA

**Ipoplasia dello smalto dentario**  
**Stomatite aftosa ricorrente**

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

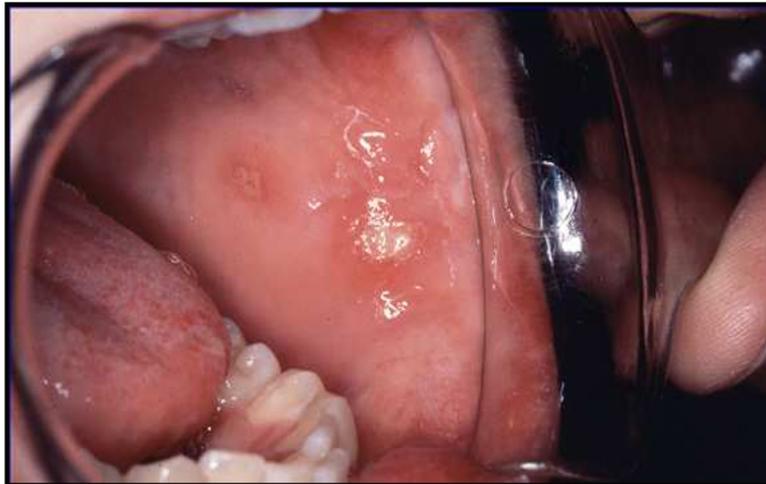


**Erosioni dello  
smalto dentario**



*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

## **Stomatite aftosa ricorrente**



*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

## **ORTOPEDIA**

**Dolori ossei**

**Osteopenia metabolica**

**Osteoporosi**

**Artromialgie**

**f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006**

## PANCREAS

### Elevazione enzimi pancreatici

..We demonstrated a frequency of about 25% of elevated pancreatic enzyme values in CD patients, including subjects without gastrointestinal manifestations and apparently asymptomatic subjects.

The finding of elevated serum amylase or lipase level, in the absence of signs of pancreatic disease, would appear to suggest a need to screen for celiac disease.

Carroccio A et al. "Unexplained elevated serum pancreatic enzymes: a reason to suspect celiac disease" - Clin Gastroenterol Hepatol. 2006 Apr;4(4):455-9

f.c. - la celiachia nell'adulto - Messina 18 - 9 - 2006

## PATOLOGIA OSTETRICO - GINECOLOGICA

Menarca tardivo

Menopausa precoce

Infertilità

Amenorrea

Ritardo di crescita intrauterina

Malformazioni congenite

Ipo-agalazia

Abortività spontanea



f.c. - la celiachia nell'adulto - Messina 18 - 9 - 2006

## NEUROLOGIA - PSICHIATRIA

.....**Anti-tissue transglutaminase IgA** antibodies are present in the gut and brain of patients with gluten ataxia .... This finding strengthens the contention that gluten ataxia is

Hadjivassiliou M et al.: "Auto transglutaminase in gl

**Emicrania**

**Miopatie**

**Mielopatie**

**LEMP**

neuropatie

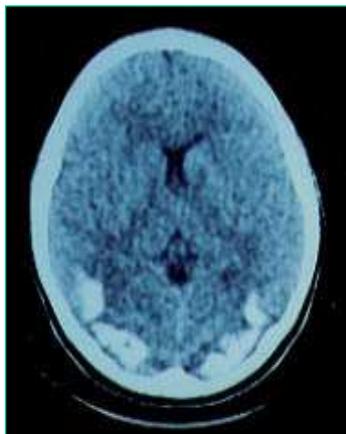
cerebellare

..... A significant correlation between **anti-ganglioside antibodies** and neurological disorders in patients with an underlying celiac disease has been found. Anti-ganglioside antibodies may represent a new immunological marker to identify immunological impairment in patients with celiac disease.....

Volta U et al.: "Anti-ganglioside antibodies in coeliac disease with neurological disorders" – Dig Liver Dis. 2006 Mar;38(3):183-7. Epub 2006 Feb 7

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

## Epilessia con calcificazioni cerebrali



- Epilessia parziale occipitale
- Non manifestazioni di malassorbimento
- Dieta aglutinata efficace
- Patogenesi multifattoriale
  - deficit di folati
  - vasculite autoimmune

## **VARIE**

**Astenia**

**Ipostaturalismo**

**Distrofia**

**Trombosi venosa  
profonda**

**Anoressia**

**Crampi muscolari**

**Magrezza**

**Atopia**

**Edema**

**Turbe della visione**

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

## **MALATTIE ASSOCIATE**

**S. Di Down**

**S. Di Turner**

**S. Di Williams-Campbell**

**Fibrosi Cistica**

**Sarcoidosi**

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

## ALTRE COMPLICANZE

**Sprue refrattaria**

**Linfoma T-cell  
(EATL)**

**..We confirm that RS is a severe celiac disease-related disorder with very high mortality.....**

Maurino E et al.: "Clinical characteristics and long term outcome of patients with refractory sprue diagnosed at a single institution"  
– Acta Gastroenterol Latinoam. 2006 Mar;36(1):10 -22

**..Homozygosity for HLA-DQ2 is associated with RCD II and EATL. Early identification of HLA-DQ2 homozygous CD patients may help to recognize CD patients at risk for developing these severe complications.**

Al-Toma A et al.: "Human leucocyte antigen-DQ2 homozygosity and the development of refractory celiac disease and enteropathy associated T-cell lymphoma" – Clin Gastroenterol Hepatol. 2006 Mar;4(3):315-9.

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

**Il celiaco presenta uno stato di salute variamente influenzato in **NEGATIVO** dalle carenze di nutrienti**

**L'età alla diagnosi e, quindi, la durata dell'esposizione al glutine sono importanti nella prevenzione / riduzione delle complicanze**

**Il celiaco non trattato è predisposto a complicanze debilitanti e, talvolta, fatali**

**PERTANTO:**

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

**La qualità media della vita del celiaco non trattato è peggiore rispetto a quella del soggetto non celiaco o del celiaco a dieta aglutinata**

**L'aspettativa media di vita del celiaco non trattato è inferiore rispetto al soggetto non celiaco o del celiaco a dieta aglutinata**

**E' NECESSARIO DUNQUE**

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

**Diagnosticare la celiachia il più precocemente possibile, meglio se in età pediatrica**

**Seguire i soggetti diagnosticati nel tempo per assicurarsi della compliance alla dieta ed evidenziare per tempo la comparsa di malattie associate o complicanze**

f.c. – la celiachia nell'adulto – Messina 18 – 9 - 2006

## La Diagnosi:



Dosaggio :

- **AGA**(anticorpi **Antigliadina** IgA ed IgG)
- **htTG** (Antitransglutaminasi umana)
- **EMA** (anticorpi **Antiendomisio** IgA)

### AGA

si usa fino ai 3-4 anni di vita, poi il titolo anticorpale può ridursi e dare falsi negativi !!

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

## La Diagnosi:



Se la sierologia è positiva si procede a

**Biopsia intestinale (2° duodeno)**

e valutazione istologica del preparato

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

## E dopo ?

### DISORIENTAMENTO .....

- ➡ Si percepisce, per la prima volta, l'esistenza di una condizione permanente che interessa in prima persona
- ➡ Incertezza sulle decisioni alimentari
- ➡ Incertezza sull'aspettativa di salute

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

## La risposta di Ragusa

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

LEGGE 4 luglio 2005, n.123

Norme per la protezione dei soggetti malati di celiachia. (GU n. 156 del 7-7-2005)  
testo in vigore dal: 22-7-2005

## Art. 1. (Definizione)

**1. La malattia celiaca o celiachia e' una intolleranza permanente al glutine ed e' riconosciuta come malattia sociale.**

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

LEGGE 4 luglio 2005, n.123

Norme per la protezione dei soggetti malati di celiachia. (GU n. 156 del 7-7-2005)  
testo in vigore dal: 22-7-2005

## Art. 3. (Diagnosi precoce e prevenzione)

1. Ai fini della diagnosi precoce e della prevenzione delle complicanze della malattia celiaca, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, attraverso i piani sanitari e gli interventi di cui all'articolo 2, tenuto conto dei criteri e delle metodologie stabiliti con specifico atto di indirizzo e coordinamento e sentito l'Istituto superiore di sanità, indicano alle aziende sanitarie locali gli interventi operativi più idonei a:
- a) definire un programma articolato che permetta di assicurare la **formazione e l'aggiornamento professionali** della classe medica sulla conoscenza della malattia celiaca, al fine di facilitare l'individuazione dei celiaci, siano essi sintomatici o appartenenti a categorie a rischio;
  - b) **prevenire le complicanze e monitorare le patologie associate** alla malattia celiaca;
  - c) **definire i test diagnostici e di controllo** per i pazienti affetti dal morbo celiaco.

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

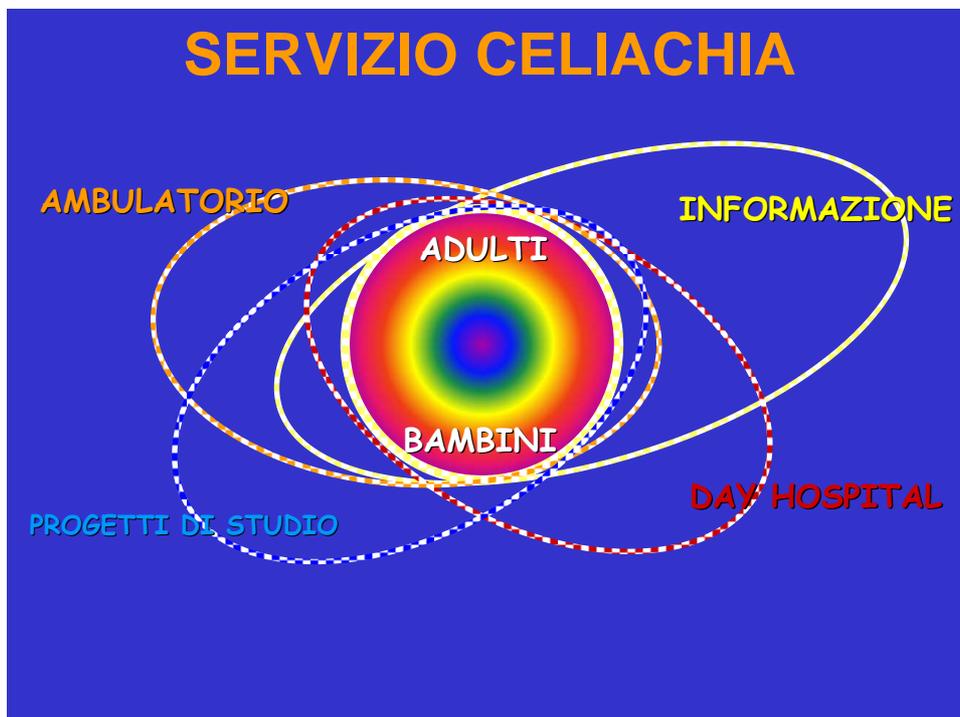
LEGGE 4 luglio 2005, n.123

Norme per la protezione dei soggetti malati di celiachia. (GU n. 156 del 7-7-2005)  
testo in vigore dal: 22-7-2005

Art. 3. (Diagnosi precoce e prevenzione)

2. Per la realizzazione degli interventi di cui al comma 1 le aziende sanitarie locali si avvalgono di presidi accreditati dalle regioni e dalle province autonome di Trento e di Bolzano, con documentata esperienza di attività diagnostica e terapeutica specifica, e di **centri regionali e provinciali di riferimento, cui spetta il coordinamento dei presidi della rete**, al fine di garantire la tempestiva diagnosi, anche mediante l'adozione di specifici protocolli concordati a livello nazionale.

Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011



## Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa

Progetto finanziato con i fondi P.S.R. 2000/2002, ex art. 54 L.R. n° 30/93

**Il progetto ha consentito di sviluppare e mettere a punto un sistema di attività volte:**

- alla **assistenza** diretta ai pazienti,
- alla **formazione** continua del personale,
- allo sviluppo di programmi di **informazione** per la medicina territoriale,
- allo sviluppo di programmi di **ricerca** in collaborazione con le Università
- allo sviluppo di protocolli di **collaborazione con le Associazioni** di Volontariato (AIC),
- al **monitoraggio epidemilologico** della patologia nella provincia di Ragusa;

*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

## Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa

**Sede: P.O. Guzzardi – Vittoria (c/o Pediatria)**

**Strutture e Servizi maggiormente coinvolti nella attività:**

- Medicina Interna
- Endoscopia digestiva
- Ortopedia
- Diagnostica per immagini
- Laboratorio di Patologia Clinica
- Anatomia Patologica
- Ufficio prestazioni (territorio)

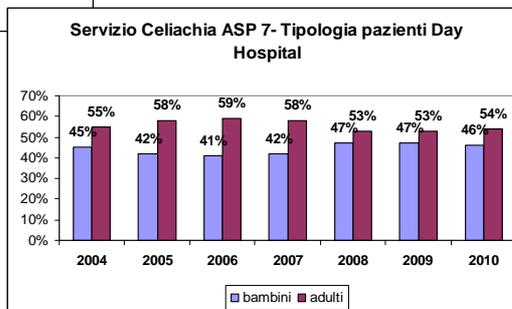
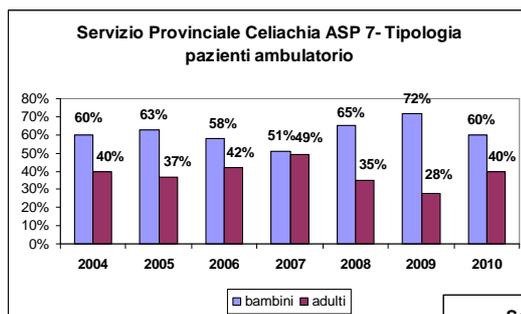
*Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011*

## Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa

- Ambulatorio e Day Hospital per adulti e bambini (diagnostica e follow up)
- Registro Provinciale della Celiachia
- Consulenza alle mense scolastiche
- Formazione del personale sanitario
- Formazione degli operatori del settore alimentare (collaborazione con SIAN)
- Attività di ricerca
- Attività divulgativa
- Servizio di consulenza telefonica per i pazienti
- Protocolli Aziendali di collaborazione con Associazioni di Volontariato

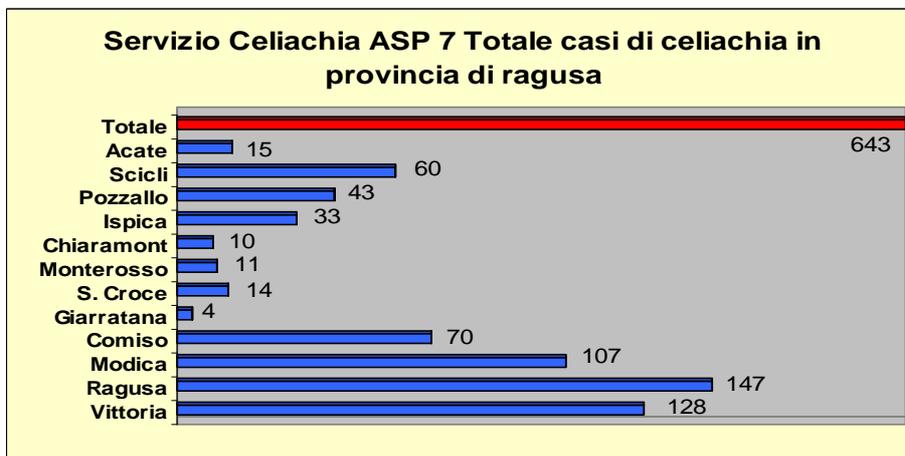
Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

## Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa



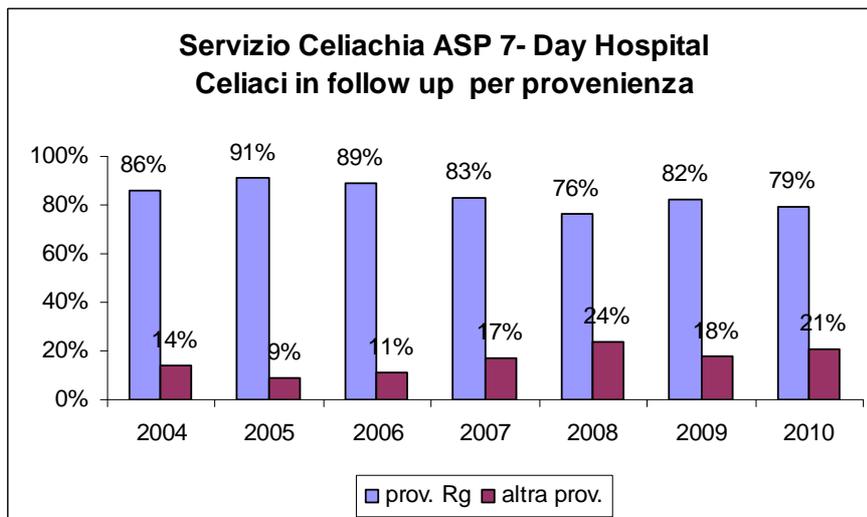
Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

## Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa



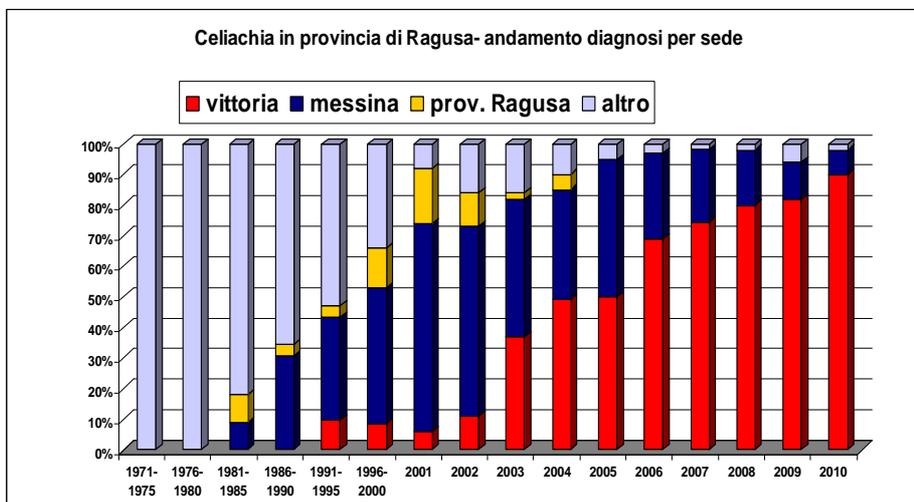
Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

## Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa



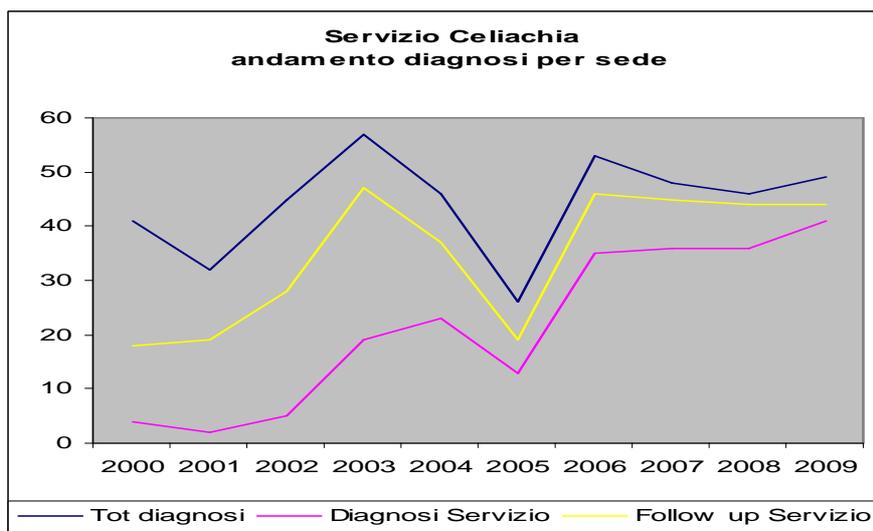
Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

## Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa



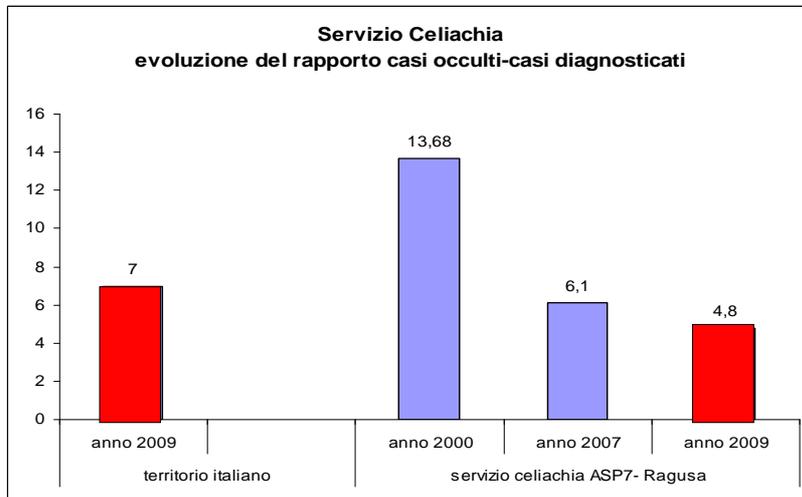
Percorsi Pediatrici del Val di Noto – Vittoria 19 febbraio 2011

## Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa



La Nuova Pediatria Siciliana – Catania 27 Ottobre 2010 – Palermo 28 Ottobre 2010

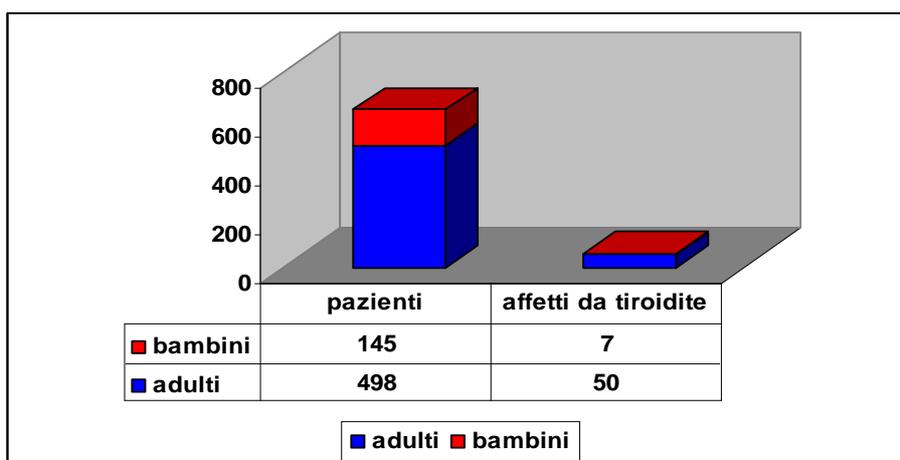
## Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa



*La Nuova Pediatria Siciliana – Catania 27 Ottobre 2010 – Palermo 28 Ottobre 2010*

## Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa

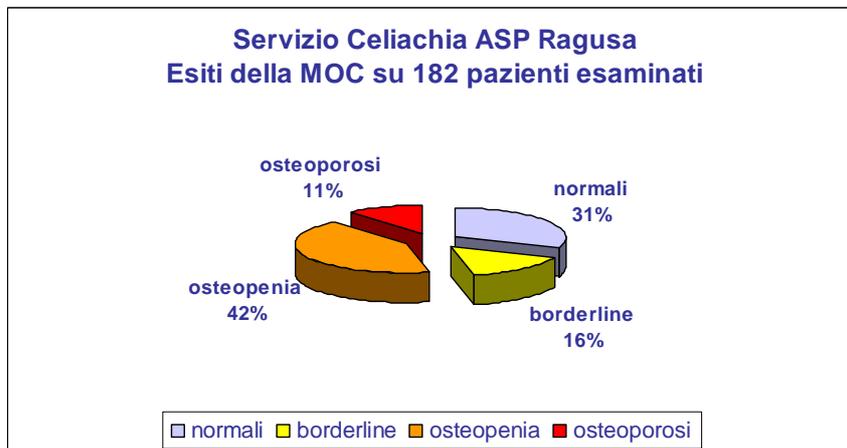
## Tiroidite



*La Nuova Pediatria Siciliana – Catania 27 Ottobre 2010 – Palermo 28 Ottobre 2010*

**Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa**

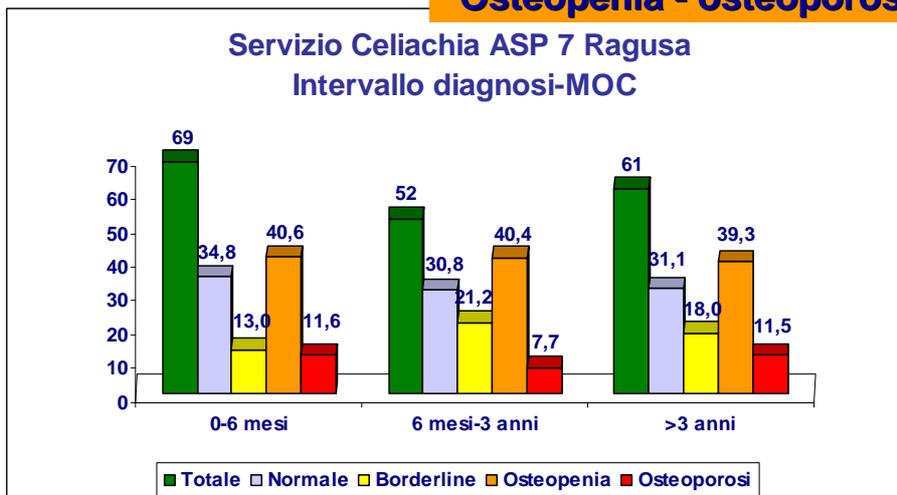
**Osteopenia - osteoporosi**



*La Nuova Pediatria Siciliana - Catania 27 Ottobre 2010 - Palermo 28 Ottobre 2010*

**Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa**

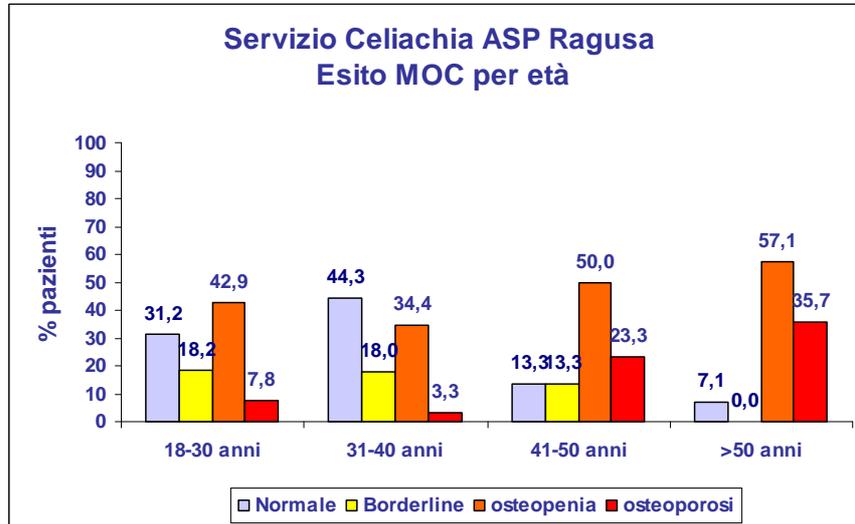
**Osteopenia - osteoporosi**



*La Nuova Pediatria Siciliana - Catania 27 Ottobre 2010 - Palermo 28 Ottobre 2010*

**Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa**

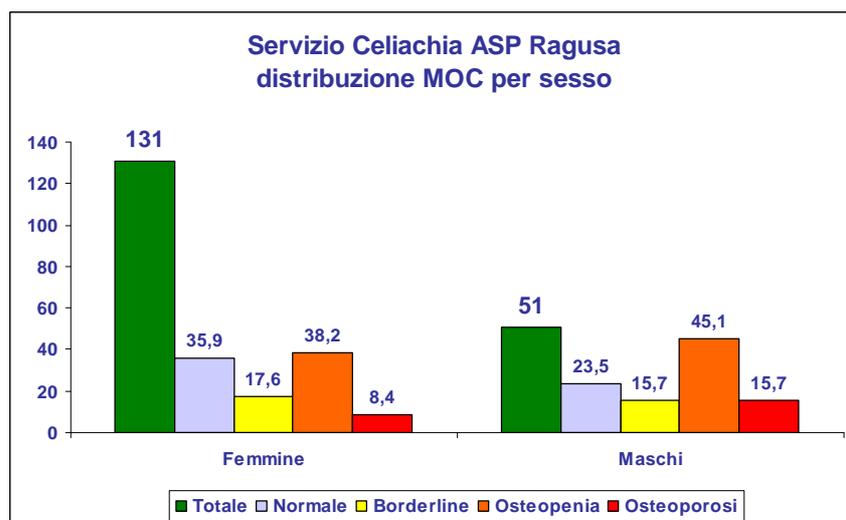
**Osteopenia - osteoporosi**



*La Nuova Pediatria Siciliana - Catania 27 Ottobre 2010 - Palermo 28 Ottobre 2010*

**Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa**

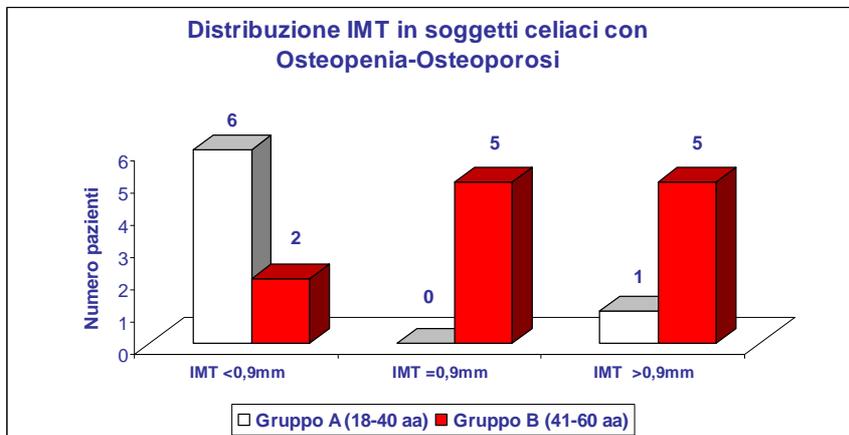
**Osteopenia - osteoporosi**



*La Nuova Pediatria Siciliana - Catania 27 Ottobre 2010 - Palermo 28 Ottobre 2010*

## Il Servizio Provinciale Celiachia di Ragusa

### IMT e Osteopenia



La Nuova Pediatria Siciliana – Catania 27 Ottobre 2010 – Palermo 28 Ottobre 2010

## Ragusa un modello per tutti

### CELIACHIA NOTIZIE

GIUGNO 2003

Regioni  
Sicilia

Nella splendida cornice del teatro Comunale di Vittoria (Rg) si è tenuto, l'11 gennaio, il corso di formazione "La celiachia un problema sociale", organizzato dal servizio prov.le prevenzione diagnosi cura e monitoraggio della malattia celiaca della AUSL 7 di Ragusa, in collaborazione con l'Ufficio Relazioni con il Pubblico e patrocinato dall'AIC e dal Comune di Vittoria.

Obiettivi del corso: migliorare la conoscenza della patologia in considerazione della sua elevata prevalenza; proporre nuovi percorsi assistenziali e d'interazione fra l'assistenza territoriale, la medicina specialistica, i Centri di riferimento; valutare la praticabilità di una diversa proposta organizzativa della rete assistenziale.

Al corso hanno preso parte medici di famiglia, pediatri di base, specialisti delle diverse discipline provenienti da tutto il territorio provinciale e dalle province limitrofe, i quali hanno mostrato notevole interesse per gli argomenti trattati partecipando attivamente con puntuali osservazioni sino al termine dei lavori e manifestando altresì gradimento dell'evento con esultato dall'analisi dei questionari di valutazione distribuiti.

intestinali di Malattia Celiaca esponendo al contempo le attività svolte dal servizio, i programmi di ricerca in corso ed in programmazione e le proposte di riorganizzazione del sistema assistenziale in funzione dei dati epidemiologici. Quest'ultimo argomento presenta elementi degni di particolare attenzione: i due medici propongono, infatti, la riproduzione del modello organizzativo del Servizio ragusano nell'ambito di tutte le aziende territoriali della regione; questi centri provinciali, destinati ad effettuare le attività diagnostiche terapeutiche e di supporto, dovrebbero essere funzionalmente collegati fra loro con i Centri Universitari, così da costituire una rete integrata che consenta da una parte di fornire una migliore assistenza diretta all'utenza, e dall'altra di concentrare i dati per la ricerca, facilitando l'attività delle strutture Universitarie e collaborando attivamente con queste ultime al fine di migliorarne complessivamente la qualità degli interventi assistenziali e la crescita culturale.

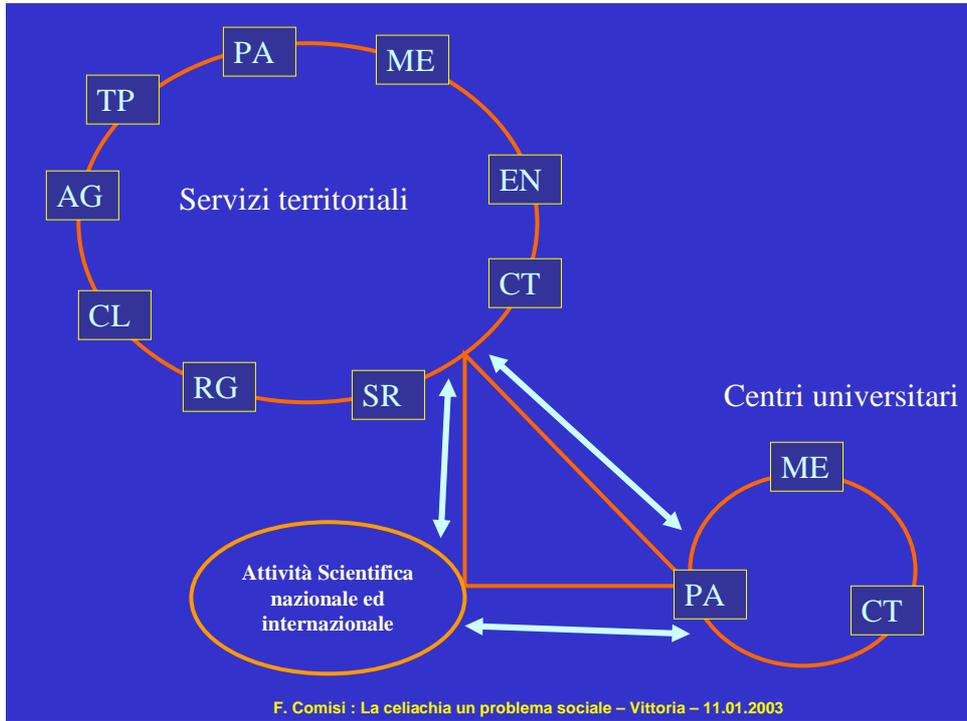
A tal proposito, di particolare interesse è stato l'intervento dell'On. Innocenzo Leontini, rappresentante della Provincia di Ragusa all'Assemblea regionale Siciliana, che ha introdotto i lavori ponendo gli auspici

dell'associazione nel territorio provinciale con riferimento ai programmi nazionali.

Le sessioni sono state moderate dal prof. Lorenzo Pavone, Ordinario di Clinica pediatrica dell'Università di Catania, dal dr. Calogero Termini, direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera di Ragusa, dal dr. Carmelo Mandarà, responsabile Materno-Infantile dell'AUSL 7 e dal dr. Filippo Foresti, Direttore della U.O. di Medicina Interna dell'Ospedale "Guzzardi".

L'impostazione un po' inusuale del corso ha consentito di unire la corretta formazione scientifica con l'azione propositiva, costituendo un momento di sintesi fra l'esperienza degli operatori sanitari, le esigenze dell'utenza, l'impulso delle associazioni di volontariato e dimostrando come queste diverse risorse, se concentrate in direzione univoca, possano costituire elemento propulsivo nell'individuazione di percorsi organizzativi e assistenziali più idonei rispetto alle reali necessità dei destinatari.

Se il "Modello Ragusa", frutto di una stretta collaborazione fra AIC ed Azienda USL, troverà attuazione in ambito regionale, sarà possibile disporre di un modello sperimentale unico comprendente un campione



*Grazie per l'attenzione*

