



**Polskie Stowarzyszenie
Osób z Celiakią
i na Diecie Bezglutenowej**



Punkt Informacyjno-Konsultacyjny:
ul. Villardczyków 8 lok.U-1, Warszawa-Ursynów
tel. 22 253 04 97
info@celiakia.pl; a.marczewska@celiakia.pl
www.celiakia.pl

Adres korespondencyjny:
skr. poczt. 22, 02-796 Warszawa 138

Warszawa, 26.10.2015 r.

Szanowny Panie Dyrektorze

W imieniu ogromnej rzeszy polskich pacjentów diagnozowanych w kierunku celiakii i chorych na celiakię prosimy o wpisanie (wymianę) refundowanych badań wykorzystywanych do diagnozowania oraz monitorowania choroby trzewnej.

W myśl obowiązujących standardów (rekomendacje: European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition Guidelines for the Diagnosis of Coeliac Disease ESPGHAN 2012 oraz World Gastroenterology Organisation Global Guidelines WGO 2012) **podstawowym badaniem pozwalającym na rozpoznanie celiakii, choroby dotykającej minimum 1% polskiego społeczeństwa, jest ilościowe oznaczenie przeciwciał skierowanych przeciwko transglutaminazie tkankowej (tTG) w klasie IgA i IgG.**

Drugim markerem bardzo przydatnym w diagnozowaniu celiakii są przeciwciała skierowane przeciwko deaminowanemu peptydom gliadyny (DGP). W myśl obowiązujących standardów do kontrolowania wprowadzonej przez pacjenta leczniczo diety bezglutenowej nie trzeba wykonywać biopsji, należy natomiast monitorować w odpowiednich odstępach czasu stężenie wyżej wymienionych przeciwciał.

Prosimy więc o:

- Wpisanie na listę badań refundowanych **ilościowego oznaczenia przeciwciał przeciwko transglutaminazie tkankowej (tTG) w klasie IgA i IgG,**
- Wymianę przeciwciał przeciwko „starej” natywnej gliadynie (AGA), tj. przeciwciał, które nie są już rekomendowane do diagnostyki celiakii na **ilościowe oznaczenie przeciwciał przeciwko deaminowanemu peptydom gliadyny (DGP) w klasie IgA i IgG (tzw. „nową gliadynę”).**

Badań tych nie ma liście badań refundowanych, które lekarze gastroenterolodzy mogą rozliczyć w ramach punktów NFZ. Jest to przyczyną poważnych problemów z diagnostyką choroby trzewnej.

W wykazie badań refundowanych są natomiast poniższe badania:

382	N79	Przeciwciała przeciw endomysium (EMA)
383	N81	Przeciwciała przeciw gliadynie klasy IgG
384	N83	Przeciwciała przeciw gliadynie, klasy IgA

Przeciwciała EMA (przeciwko endomysium) wpisane na listę badań refundowanych nie są obecnie wymieniane jako pierwszoplanowe testy w diagnostyce celiakii. Przeciwciała przeciwko natywnej gliadynie cechuje natomiast bardzo niska czułość i swoistość i zgodnie z ostatnimi rekomendacjami nie powinny być już używane do diagnozowania celiakii.

Prosimy więc o zaktualizowanie obecnej listy badań do badań obowiązujących w innych krajach Europy, co pozwoli na lepsze i szybsze zdiagnozowanie pacjentów.

Według angielskich badań (Gray and Papanicolas 2010) średni czas od wystąpienia pierwszych objawów chorobowych do zdiagnozowania celiakii to 13 lat. To zdecydowanie za dużo. Niezdiagnozowana celiakia powoduje u chorego rozwój innych schorzeń autoimmunologicznych, a nawet nowotworów, nie wspominając o tym, że pacjenci leczący się latami na skutki niezdiagnozowanej celiakii generują potężne koszty dla budżetu. Dlatego wprowadzenie badań serologicznych zgodnych z aktualnymi rekomendacjami europejskich towarzystw naukowych pomoże lekarzom w prawidłowej diagnostyce celiakii i być może przyspieszy wczesną diagnozę u dziesiątek tysięcy pacjentów.

Pełni nadziei na zrozumienie czekamy na Państwa odpowiedź.

Z wyrazami szacunku,

Małgorzata Źródłak

Prezes Polskiego Stowarzyszenia Osób z Celiakią i na Diecie Bezglutenowej

info@celiakia.pl

www.celiakia.pl

tel. 888 205 528

W załączeniu:

Informacje dotyczące celiakii i diety bezglutenowej oraz Polskiego Stowarzyszenia Osób z Celiakią i na Diecie Bezglutenowej