

Nieuwe analysemethode anti-tTG IgA

Geachte arts,

Vanaf 1 maart 2015 zal de analyse van anti-TTG IgA 2x per week in het laboratorium van het MCH uitgevoerd worden en zal deze niet langer worden doorgestuurd. De analysemethode verschilt van deze die gebruikt wordt in het doorstuurlabo (UZ Leuven) en hier dient rekening mee gehouden te worden bij de interpretatie van de resultaten.

Coeliakie of glutenintolerantie is een auto-immuun aandoening van de dunne darm gekarakteriseerd door mucosale inflammatie, villuze atrofie en crypthyperplasie na blootstelling aan gluten in het dieet en waarbij verbetering optreedt na de eliminatie van gluten uit het dieet.

Bij een vermoeden van coeliakie is de bepaling van anti-tissue transglutaminase IgA antistoffen in serum de meest aangewezen initiële test (sensitiviteit van 90 tot 98% en specificiteit van 95 tot 97%) bij kinderen **ouder dan 2 jaar**¹. Het is belangrijk om de test uit te voeren wanneer de **patiënt nog blootgesteld** wordt aan gluten met meer dan één gluten-bevattende maaltijd per dag en dit gedurende de voorbije 6 weken.² Bij een glutenvrij dieet zal de antistoftiter dalen en uiteindelijk negativeren wat tot vals negatieve resultaten kan leiden.

IgA deficiëntie is meer prevalent bij coeliakie-patiënten (2-5%) dan in de algemene populatie (<0.5%). Om IgA deficiëntie uit te sluiten dient er steeds gelijktijdig een IgA bepaling te gebeuren. Indien het IgA-gehalte lager is dan de ondergrens van de referentiewaarden (in functie van de leeftijd), wordt bij een negatief resultaat voor anti-TTG IgA, aanvullend gedeamideerd gliadine-IgG (DGP-IgG) uitgevoerd.³ Bij kinderen < 2 jaar worden zowel gedeamideerd gliadine-IgG (sensitiviteit van 92 %, specificiteit van 100 %) als anti-TTG IgA bepaald.

Positief serologisch onderzoek dient verder geïnterpreteerd te worden cfr. de NICE² of ESPGHAN³ guidelines.

Aangezien de analyse op een ander toestel (IDS iSYS) en met een ander reagens (Menarini Zenit RA t-TG IgA kit) zal worden uitgevoerd dan voorheen (UZ Leuven), zullen ook de referentiewaarden veranderen. De methodevergelijking toont aan dat de kwantitatieve resultaten ongeveer 29% bedragen van de resultaten met de vroegere meetmethode. Er waren geen significante kwalitatieve verschillen.

Tabel 1: vergelijking referentiewaarden anti-tTG IgA

Oud: Inova Acustar Bioflash (UZ Leuven)	Nieuw: IDS iSYS, Menarini ZENIT RA t-TG IgA kit
< 20: negatief	< 10: negatief

Referenties

- 1 Kelly CP. *Diagnosis of celiac disease*. 14th ed. UpToDate, 2014.
- 2 National Institute for Health and Care Excellence. Coeliac disease. Recognition and assessment of coeliac disease. 2009.
- 3 Husby S, Koletzko S, Korponay-Szabó IR, Mearin ML, Phillips A, Shamir R *et al.* European Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition guidelines for the diagnosis of coeliac disease. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 2012; **54**: 136–60.

Ap.Biol. Luc Van Campen

Ap.Biol. Christophe Indevuyst