

***Audizione Commissione Difesa  
CAMERA DEI DEPUTATI  
Roma, 21 maggio 2022***

# ***Celiachia e Forze Armate***

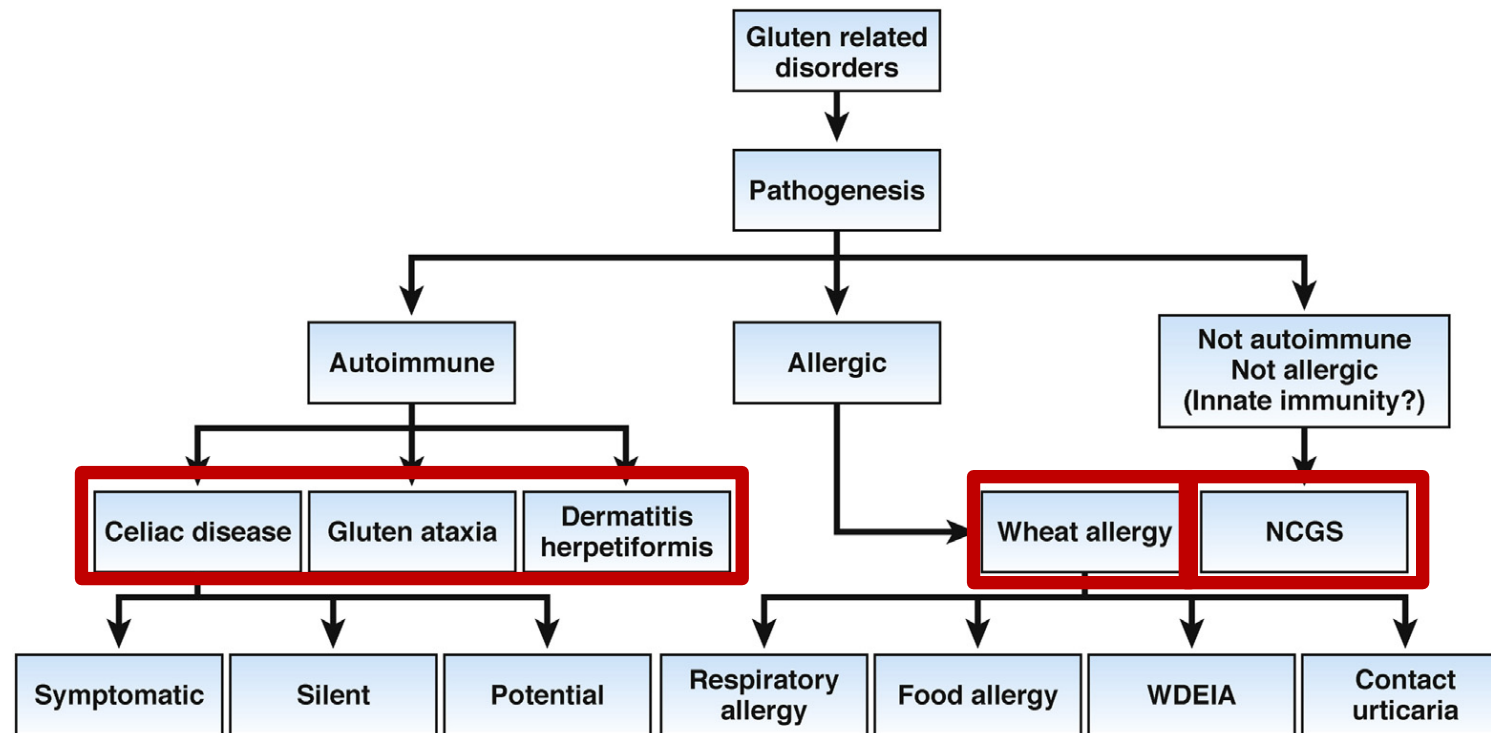
***Marco Silano***



DIPARTIMENTO  
**MALATTIE CARDIOVASCOLARI,  
ENDOCRINO-METABOLICHE  
E INVECCHIAMENTO**



# Patologie glutine - dipendenti



# **Celiachia – definizione**

**Enteropatia auto-infiammatoria permanente con tratti di auto-immunità, scatenata in soggetti geneticamente predisposti, dal glutine.**

**Il glutine è la frazione proteica alcool-solubile di alcuni cereali, quali grano, segale ed orzo.**

**FATTORE COSTITUTIVO**

**FATTORE AMBIENTALE**

**PREDISPOSIZIONE  
GENETICA**

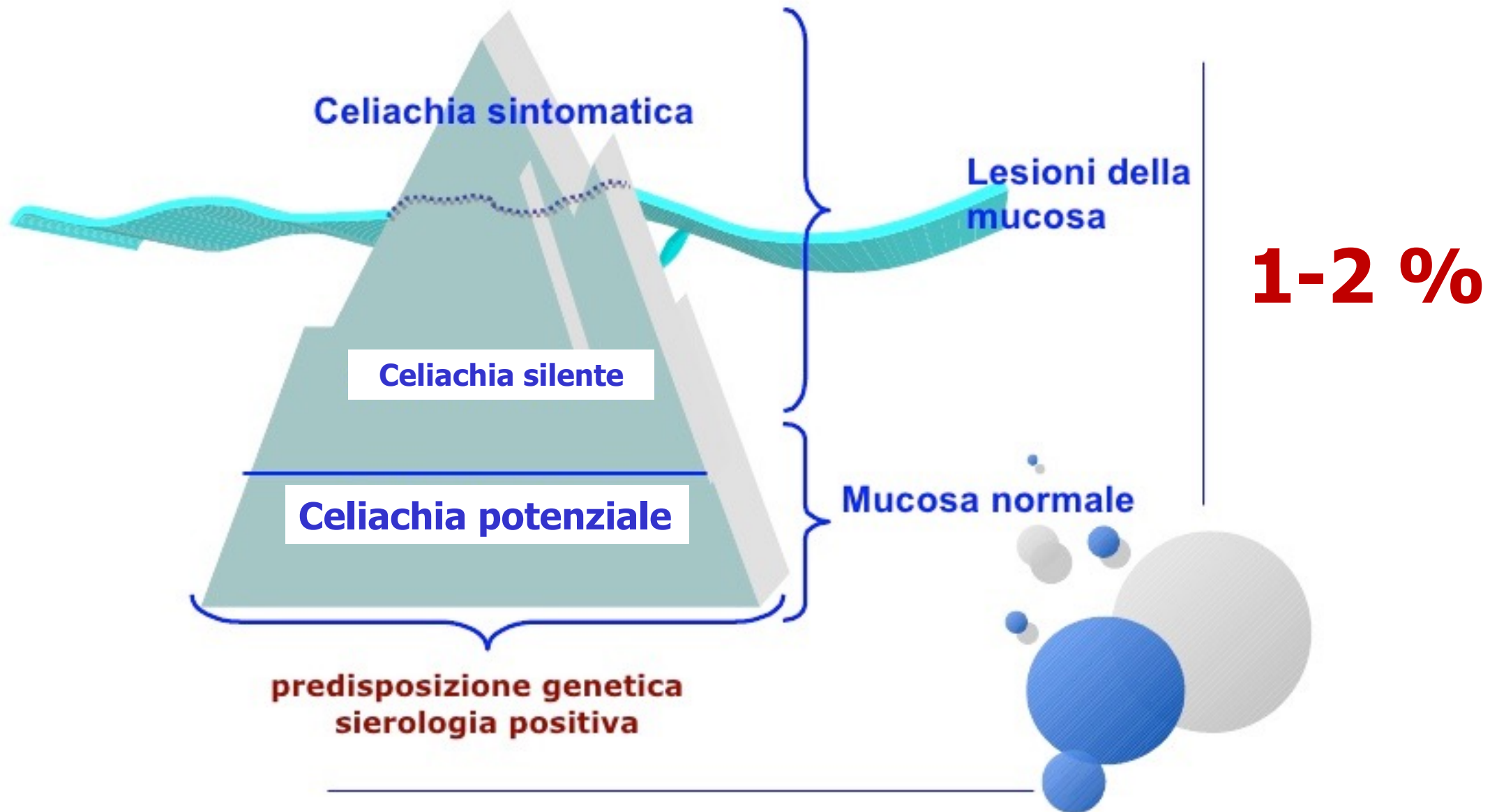
**ESPOSIZIONE AL  
GLUTINE**

3% della popolazione esposta sviluppa  
prima o poi la celiachia

Altri fattori ????????????????

***CELIACHIA***

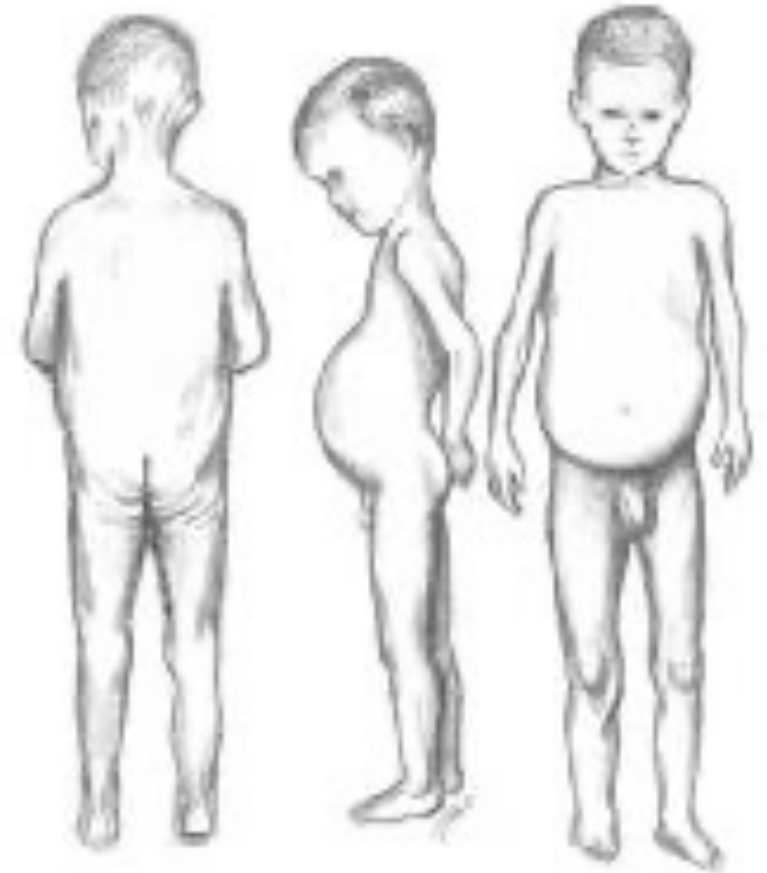
# L'iceberg della celiachia



# ***SINTOMATOLOGIA***

## ***Forma classica o tipica***

- ✓ **Diarrea cronica**
- ✓ **Scarso accrescimento**
- ✓ **Distensione addominale**



# ***SINTOMATOLOGIA***

## ***Forma atipica***

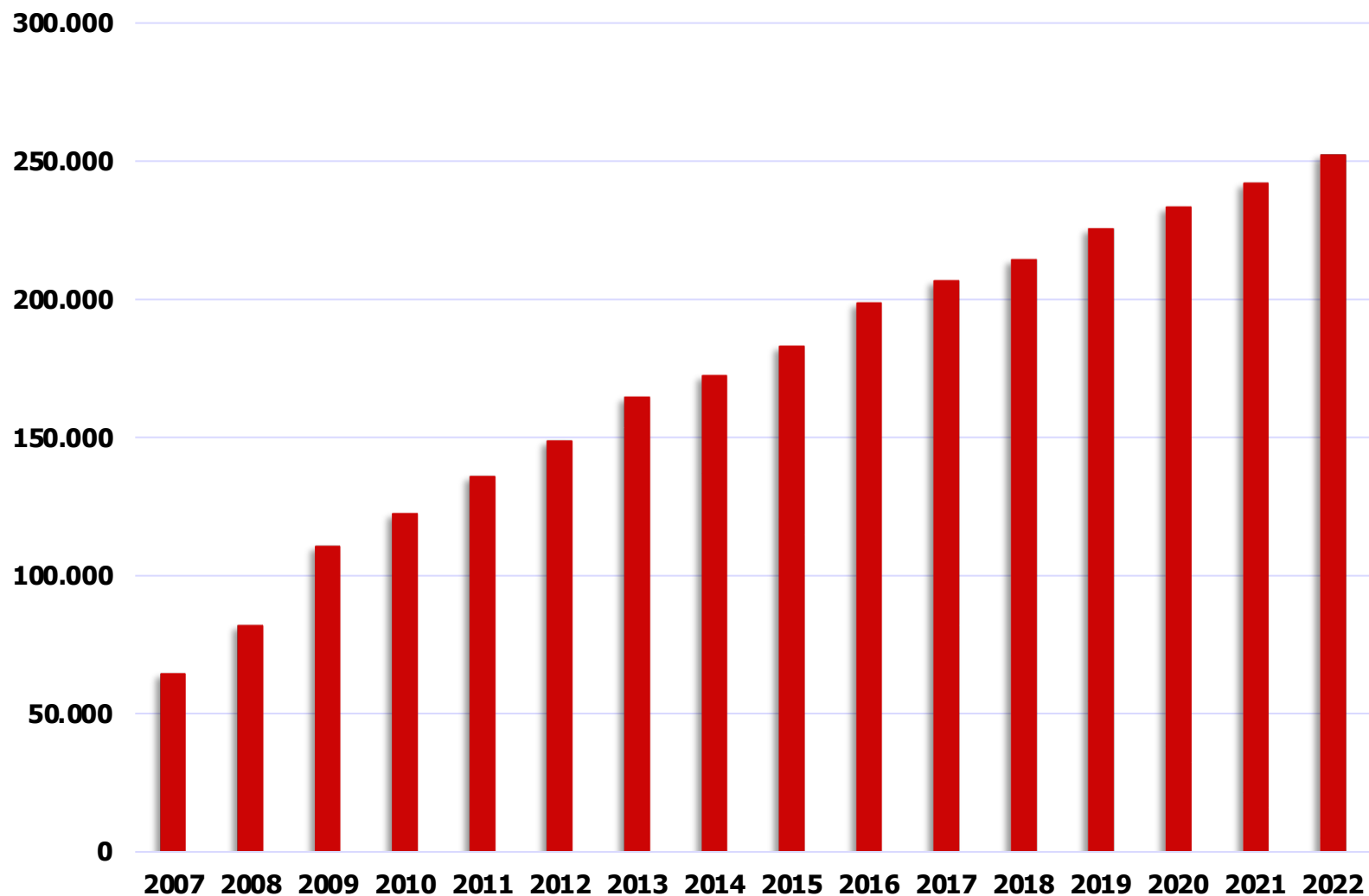
Table 2. Gastrointestinal and Extraintestinal Celiac Disease

Gastrointestinal Presentation	Extraintestinal Presentation
Diarrhea	Constitutional
Anorexia	Fatigue
Vomiting	Hematologic
Failure to thrive or weight loss	Iron deficiency anemia
Abdominal pain, bloating	Dermatologic
Constipation	Dermatitis herpetiformis
	Oral
	Dental enamel hypoplasia
	Aphthous ulcers
	Musculoskeletal
	Arthritis
	Arthralgia
	Osteopenia or osteoporosis
	Fractures
	Liver
	Mildly elevated AST, ALT levels
	Endocrinologic
	Short stature
	Delayed puberty
	Unexplained infertility (in women)
	Miscarriage
	Neurologic
	Cerebellar ataxia
	Recurring headaches
	Peripheral neuropathy
	Seizures
	Psychiatric disorders
	Anxiety, panic attacks, depression

Abbreviations: ALT, alanine aminotransferase; AST, aspartate aminotransferase.

Guandalini, JAMA Pediatr. 2014;168(3):272-278

# ***DIAGNOSI TOTALI DI CELIACHIA IN ITALIA***



***Fonte: Relazione annuale celiachia - MinSal***



SERIE GENERALE

Spediz. abb. post. - art. 1, comma 1  
Legge 27-02-2004, n. 46 - Filiale di Roma

Anno 156° - Numero 191

GAZZETTA UFFICIALE  
DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Mercoledì, 19 agosto 2015

SI PUBBLICA TUTTI I  
GIORNI NON FESTIVI

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARDEVINA 30 - 00100 ROMA

**NIHR** | National Institute for  
Health and Care Research

Journals Library



## Health Technology Assessment

Volume 26 • Issue 44 • October 2022

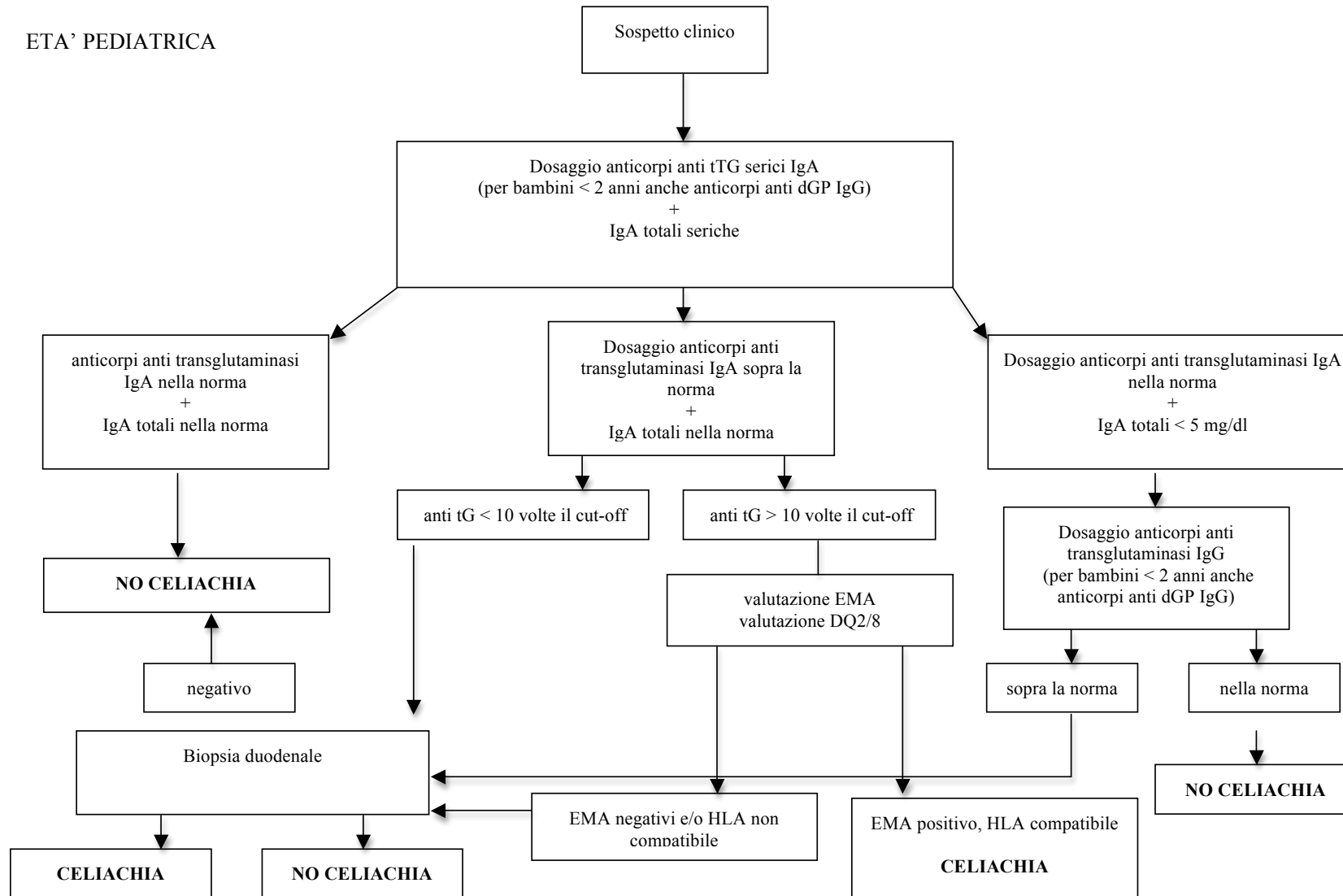
ISSN 1366-5278

Defining the optimum strategy for  
identifying adults and children with  
coeliac disease: systematic review and  
economic modelling



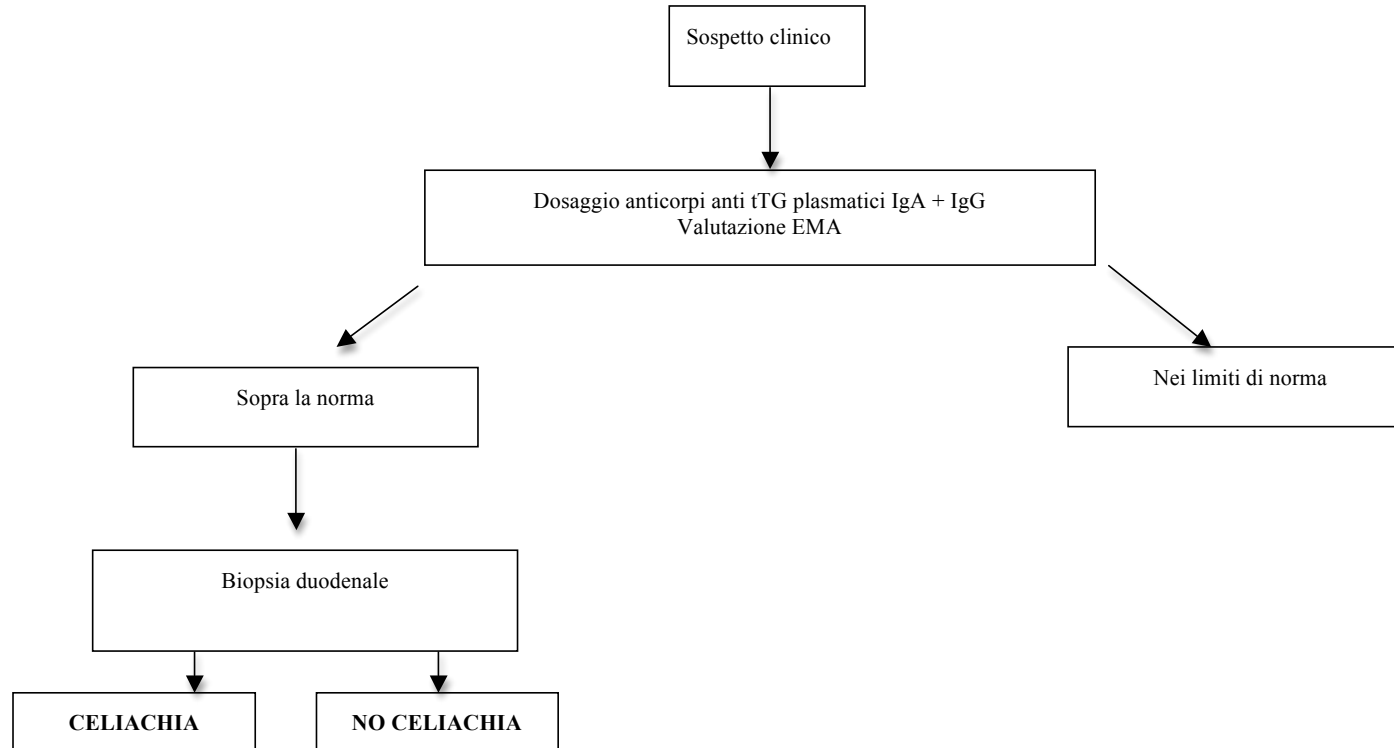
Linee guida per la diagnosi, la terapia e il follow-up della malattia  
celiaca e della dermatite erpetiforme

ETA' PEDIATRICA



## ALGORITMI DIAGNOSTICI

Adulti



# Follow up

- ✓ **un controllo entro 6-12 mesi dalla diagnosi e, successivamente, ogni 1-2 anni (salvo complicanze);**
- ✓ **ad ogni controllo: visita medica, valutazione dietetica, controllo dell'emocromo, della biochimica plasmatica, dosaggio anticorpi serici anti-transglutaminasi di classe IgA (o IgG se vi è deficit delle IgA).**

# Follow up

- ✓ **dosaggio TSH e anticorpi anti TPO alla diagnosi :**
  - **entrambi nella norma → TSH ogni 3 anni**
  - **entrambi alterati → tireopatia autoimmune uno dei due alterato**
    - **endocrinologo per valutare**
    - tireopatia autoimmune**
  
- ✓ **Altri esami strumentali e specialistici vanno effettuati se la valutazione clinica lo suggerisce.**

# Follow up

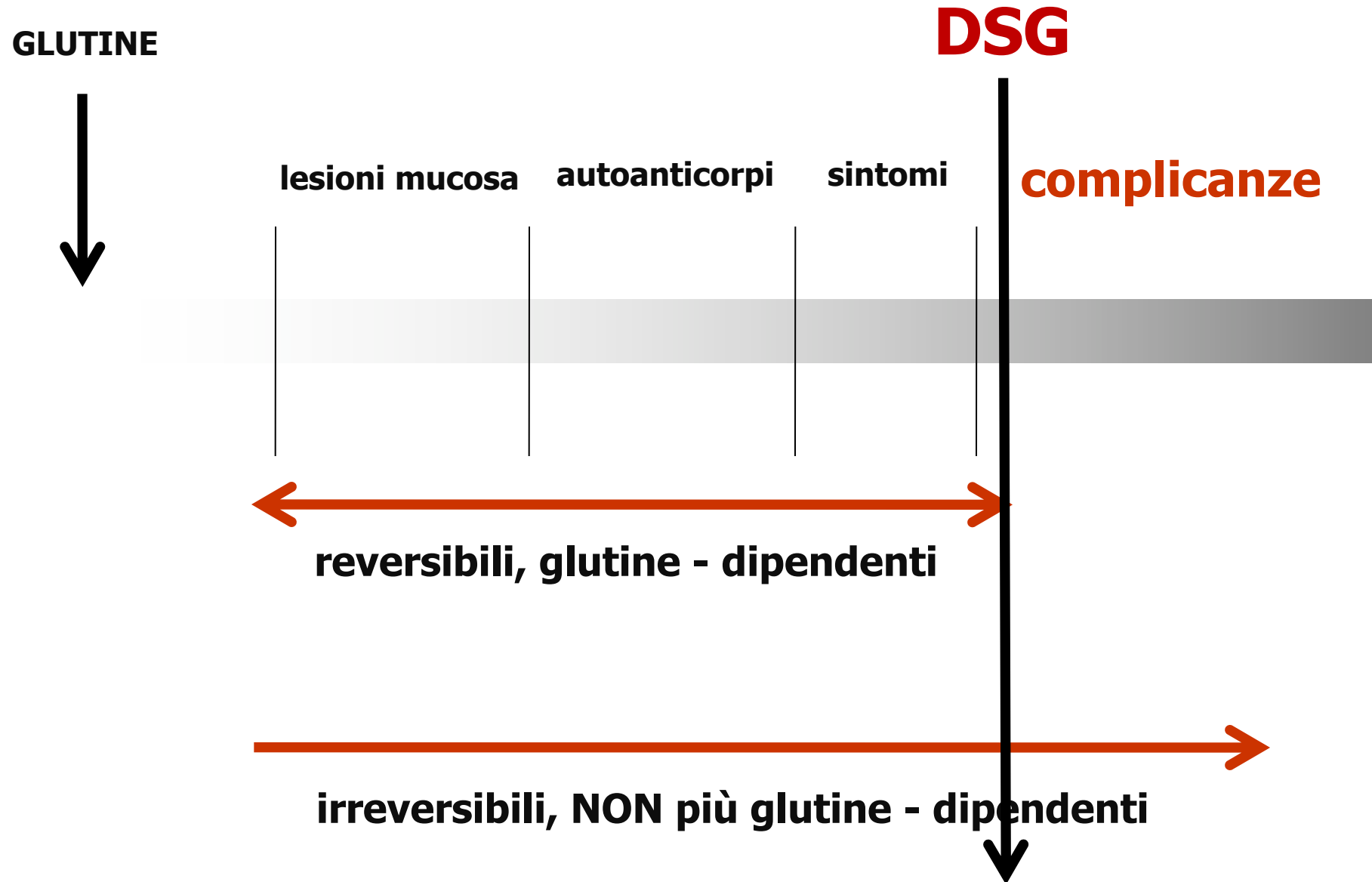
- ✓ **gli accertamenti ematici per la valutazione del metabolismo del ferro (sideremia e ferritinemia) e la folatemia vanno eseguiti solo al primo controllo e, se alterati, ripetuti ai successivi fino alla normalizzazione.**
- ✓ **il dosaggio di sideremia, ferritinemia e folatemia va eseguito in caso i valori di emoglobinemia e/o volume globulare medio risultino alterati.**

# **DIETA SENZA GLUTINE**

**L'esclusione totale e permanente del glutine dalla dieta è attualmente l'unica terapia disponibile per il trattamento della celiachia.**

**La DSG permette una completa remissione dei sintomi, la normalizzazione della mucosa duodenale e degli auto-anticorpi e previene la comparsa delle complicanze.**

# Storia naturale della MC





# **DIETA SENZA GLUTINE**

- ✓ **Prodotti NATURALMENTE senza glutine**
- ✓ **Prodotti trasformati/confezionati ADATTI AI CELIACI**
- ✓ **Prodotti trasformati/confezionati APPOSITAMENTE FORMULATI PER I CELIACI**

# **CELIACHIA E FORZE ARMATE**

## The Underlying Effects of Celiac Disease and Subsequent Implications on Deployment in the United States Army

*CDT Grayson Seidel\**; *2LT Halle Kotchman†*; *MAJ Erin Milner, PhD\*,‡*; *Dr. Kevin J. O'Donovan\**

### CONCLUSION

Celiac disease (CD) is an autoimmune disorder that results in damage to the small intestine. Ingestion of gluten in a CD patient is usually followed by villous atrophy in the small intestine, often along with other GI symptoms. Around 1% of patients diagnosed with CD can experience complications if the gluten-free diet is not followed, including intestinal lymphoma and hyposplenism.<sup>5</sup> Therefore, a patient showing possible symptoms should discuss the diagnostic process with their healthcare providers to ensure adequate understanding of serological and genetic tests along with the histological examination of intestinal biopsy. Patients should seek consults with registered dietitians to structure their diets appropriately. Considering the prevalence and incidence of CD and gluten intolerances are increasing,<sup>5,36</sup> the military should consider providing gluten-free MREs as an option for all service members. Given the successful retention of service members with CD, subsequent admission of personnel with mild CD that does not affect their military duties will allow the DoD access to a growing population of fully capable service members with critical technical skills who are eager to serve the USA.

# Screening for celiac disease among the personnel in active service of an Italian Armed Force

Mariateresa Panici<sup>1</sup>, Olimpia Vincentini<sup>2</sup>, Sara Ciardi<sup>1</sup>, Italo De Vitis<sup>3</sup>, Serafino Ricci<sup>4</sup>, Elena Bartoccioni<sup>1</sup> and Marco Silano<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri, Servizio Sanitario, Rome, Italy

<sup>2</sup>Dipartimento di Sicurezza Alimentare, Nutrizione e Sanità Pubblica Veterinaria, Istituto Superiore di Sanità, Rome, Italy

<sup>3</sup>Unità Operativa Complessa di Medicina Interna e Gastroenterologia 2, Fondazione Policlinico Gemelli - Università Cattolica del Sacro Cuore, Rome, Italy

<sup>4</sup>Dipartimento di Scienze Anatomiche, Istologiche, Medico Legali e dell'Apparato Locomotore, Sapienza Università di Roma, Rome, Italy

## Abstract

**Introduction and objective.** Celiac disease (CD) affects the 1% of the general population worldwide. Because of its clinical variability, roughly the 70% of CD patients are not correctly diagnosed and not adequately treated. Active military personnel represent an interesting cohort for a CD screening. Upon the enrollment in the Armed Forces, a complete health check is carried out to exclude any diseases. Aim of the present work is to assess the CD prevalence among the personnel of Carabinieri Corps, an Italian armed force, through a serological screening.

**Results and discussion.** Out of 291 militaries (281 M, 10 F age range: 18.2-61.5) enrolled, 2 resulted affected by CD (prevalence: 0.7%); 1 to have high serological anti-TG and EMA level without duodenal mucosal lesions and 1 to have high serological anti-TG, but not EMA.

**Conclusion.** These results show that the CD prevalence among a cohort of Italian militaries is similar to that of the general population.

**Table 1**

Clinical features of patients with overt celiac disease (CD) or CD-autoimmunity

Patient (n)	Sex	Age (years/months)	anti-tG (UI/ml)	EMA	Mucosal histology (Marsh classification)
1	M	39.8	53	+++	IIIa
2	M	45.4	50	+	I
3	M	41.9	20	-	Not performed
4*	M	45.1	<9	-	Not performed

\*Patient diagnosed with CD out of this study, already on a gluten free diet at the moment of enrolment in the study.

***GRAZIE PER  
L'ATTENZIONE***