



UiO • Institut for klinisk medisin  
Det medisinske fakultet

## Cøliaki og glutensensitivitet

Knut E. A. Lundin  
Professor, utdanningsleder Klinmed  
Overlege, Gastro undersøkelse, OUS  
Forsker, KG Jebsen Senter for Cøliakiforskning

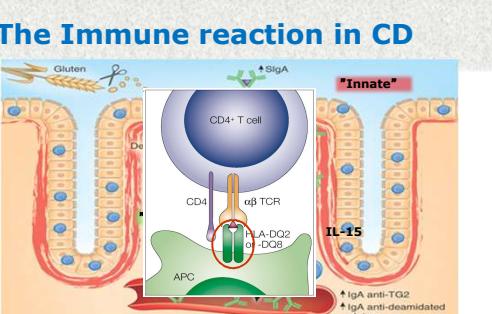

UiO • Det medisinske fakultet

### Diagnose - voksne

- Tenke cøliaki!
- Teste mens pas spiser gluten:
  - Serumprøve (IgA-TG2 og IgG-DGP)
    - Falskt positive og falskt negative svar ikke uvanlig
  - Gastroskop med biopsi
    - Gråsome svar ikke uvanlig
- Hvis pasienten allerede lever glutenfritt
  - Blodprøve på HLA-DQ2 og –DQ8
  - Provokasjon med gluten i 4 uker (?) før biopsi

UiO • Det medisinske fakultet

### The Immune reaction in CD

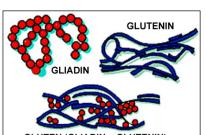


Solid/Lundin, Mucosal Immunology 2009, modified

UiO • Det medisinske fakultet

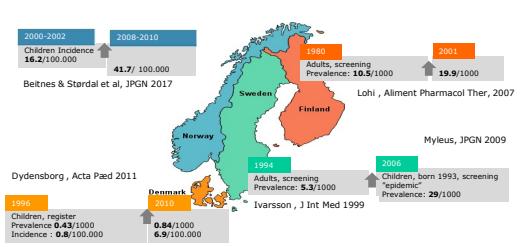
### Hva er Gluten?

- Gluten som i
  - Gluten fri mat
  - En “glue-ish” masse når mel vaskes i vann
  - Gluten proteiner i hvete, bygg og rug – som gir bakeegenskaper

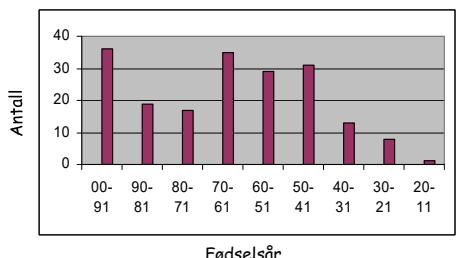
UiO • Det medisinske fakultet

### Cøliaki øker i Skandinavia



UiO • Det medisinske fakultet

### Nye cøliakere i alle aldre – data fra 2001



Fødselsår	Antall
00-91	35
90-92	17
80-81	15
70-71	14
60-61	32
50-51	30
40-41	12
30-31	5
20-21	2
10-11	1

UiO Det medisinske fakultet

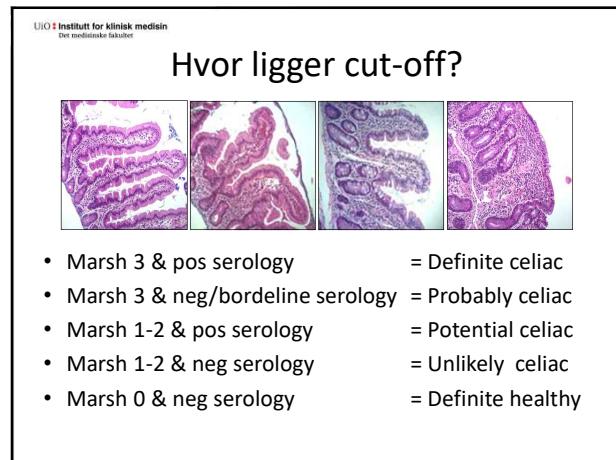
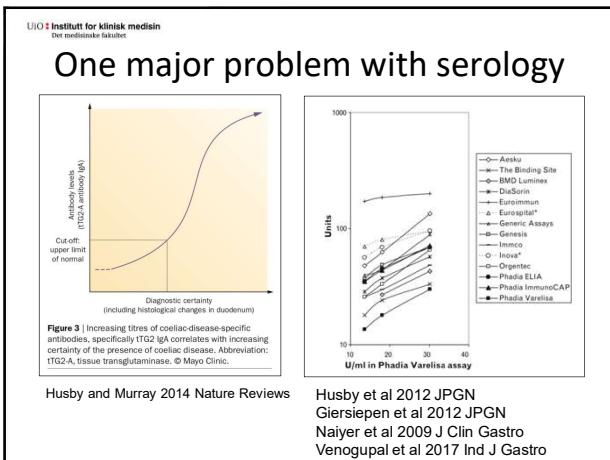
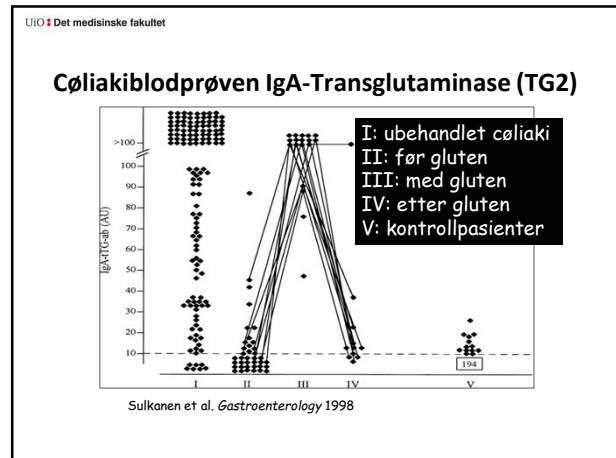
## Klinisk presentasjon

Tre tegn:

- Jernmangel
- Noe med magen
- Alltid trett, tåke i hodet

**Har fått påvist celiaki**

Eduard Boasson Hagen deltar denne uka i Tour of Norway. Etter Boasson Hagen har sittet med mageproblemer gjennom hele karrieren. Nå har han fått påvist celiaki.



UiO Institutt for klinisk medisin  
Det medisinske fakultet

**Review Article**

**European Society for the Study of Coeliac Disease (ESSCD) guideline for coeliac disease and other gluten-related disorders**

Abdulqai Al-Toma<sup>1</sup>, Umberto Volta<sup>2</sup>, Renata Auricchio<sup>3,\*</sup>, Gemma Castillejo<sup>4,\*</sup>, David S Sanders<sup>5</sup>, Christophe Cellier<sup>6</sup>, Chris J Mulder<sup>7</sup> and Knut E A Lundin<sup>8,9</sup>

**Abstract**

This guideline presents recommendations for the management of coeliac disease (CD) and other gluten-related disorders both in adults and children. There has been a substantial increase in the prevalence of CD over the last 50 years and many patients remain undiagnosed. Diagnostic testing, including serology and biopsy, should be performed on a gluten-containing diet. The diagnosis of CD is based on a combination of clinical, serological and histopathological data. In a group of children the diagnosis may be made without biopsy if strict criteria are available. The treatment for CD is primarily

More than 70 000 downloads – breaking the records in UEG!

**ueg journal**

United European Gastroenterology Journal 2019, Vol. 7(8), 989–943 © Author(s) 2019 Article reuse guidelines: sagepub.com/journals/terms-and-conditions DOI: 10.1177/205057551984125 journals.sagepub.com/doi/10.1177/205057551984125

UiO Institutt for klinisk medisin  
Det medisinske fakultet

## The app (published 2020)

2019 Coeliac Disease and other Gluten-Related Disorders Abdulqai Al-Toma, et al.

2020 Diagnosis of Coeliac Disease in Adults Adult patient with Suspected Coeliac Disease IgA & IgA-TG2 Both vce IgA deficiency Duodenal biopsy Abnormal Normal Coeliac disease with coeliac disease Histopathology Normal Positive

Approach for Marsh I Histobio with Posit... IgA-TG2 and EMA Both vce Both vce CD is likely DFD Serology and biopsy 12m No response Response Living GFD

Suggested follow-up scheme for Adult CD... Warning: Please make sure that all data items are activated to get correct recommendation(s). To activate a data item, click on it and drag it to bottom and if applicable from left to right. Diagnosis of CD secured Yes No Time from diagnosis At 1 month (option can be chosen) Physicians Assess symptoms Physical examination (leads) Other symptoms Repeat endoscopy Repeat biopsy Suggested follow-up (not recommended, just for information) Dietitian

UIO • Institut for klinisk medisin  
Det medisinske fakultet

## Behandling cøliaki

- Osteoporose vanlig men blir ofte oversett – husk DEXA
- Gluten fri kost
  - Uten hvete, rug, bygg.
  - Havre godkjent
- Hvorfor behandle:
  - Bedret livskvalitet
  - Unngå benskjørhet, jernmangel etc
  - Ubehandlet cøliaki økt helsefare og dødelighet

**ORIGINAL ARTICLE**

A Randomized Trial of a Transglutaminase 2 Inhibitor for Celiac Disease

D. Schuppan, M. Mäki, K.E.A. Lundin, J. Isola, T. Fränsig-Sorensen, J. Tauxevela, A. Popp, J. Koskenpalo, J. Langhorst, O. Hövde, M.-L. Lähdeaho, S. Fusco, M. Schumann, K.P. Töösijärvi, J. Rautonen, V. Zopf, A.W. John, M. Scheinin, K. Kuit, B. Borchard, A. Herremans, A. Grotz, J. Zeitz, M. Zelber-Sagi, R. Mohrbarth, and R. Greenwald for the CEC-3 Trial Group\*

**Experimental non-dietary therapies for celiac disease (2017)**

UIO • Institut for klinisk medisin  
Det medisinske fakultet

## Oppfølging av cøliaki

- Vår rutine
  - Hos klinisk ernæringspsykolog og kontroll gastroskopi etter 1 år – slimhinnethelheling?
  - Fortsatt totteatrofi; vanligvis klinisk akseptabelt, ny runde hos KEF, men refraktær cøliaki uten og med lymfomutvikling sees
- Ingen konsensus om kontroll gastroskopi (se ESsCD retningslinjer)
- Oppfølging i allmennpraksis variabelt
- Serologi ikke validert som oppfølging men brukes massivt
- Behov for oppfølging øker når vi får medikamenter for cøliaki

UIO • Institut for klinisk medisin  
Det medisinske fakultet

## Allerede på gluten fri kost?

- Serologi og biopsi uten verdi
- Negativ for HLA-DQ2 and HLA-DQ8 – stop
  - Solid and Lie 2005 Clin Gastro Hepatol, Kaukinen et al 2000 Am J Gastro
- Positiv for HLA-DQ2 or HLA-DQ8 – tilrå gluten provokasjon i (2-) 4 uker, deretter biopsi
  - Leffler et al 2013 Gut, Sarna et al 2018 Gut
- Eller: experimentell diagnose med HLA-DQ:gluten tetramerer; eller IL-2 i serum 4 timer etter gluten
  - Christophersen et al 2014 UEGJ, Sarna et al 2019 Gastroenterology, Tye-Din et al 2020 Alimentary, Tye-Din et al 2020 UEGJ

UIO • Institut for klinisk medisin  
Det medisinske fakultet

UIO • Det medisinske fakultet

## Forskjellige syn

- NCGS skyldes en spesifikk reaksjon mot proteiner i gluten
- NCGS skyldes en reaksjon mot vanskelig fordøyelige karbohydrater (FODMAP)

**Fructan, Rather Than Gluten, Induces Symptoms in Patients With Self-Reported Non-Celiac Gluten Sensitivity**

Gry I. Skodje,<sup>1,2,4</sup> Vikas K. Sarna,<sup>2,3</sup> Ingunn H. Minelle,<sup>4</sup> Kjersti L. Rolfsen,<sup>4</sup> Jane G. Muir,<sup>5</sup> Peter R. Gibson,<sup>6</sup> Marit B. Veierød,<sup>2,4</sup> Christine Henriksen,<sup>2,4</sup> and Knut E. A. Lundin<sup>2,3,7,8</sup>

**Gastroenterology 2018;154:529–539**

Group	Gluten	Fructan
n	59	59
Mean Difference	-2.5	5.5
P-value	<0.001	<0.001

**Fructan, Rather Than Gluten, Induces Symptoms in Patients With Self-Reported Non-Celiac Gluten Sensitivity**

Gry I. Skodje,<sup>1,2,4</sup> Vikas K. Sarna,<sup>2,3</sup> Ingunn H. Minelle,<sup>4</sup> Kjersti L. Rolfsen,<sup>4</sup> Jane G. Muir,<sup>5</sup> Peter R. Gibson,<sup>6</sup> Marit B. Veierød,<sup>2,4</sup> Christine Henriksen,<sup>2,4</sup> and Knut E. A. Lundin<sup>2,3,7,8</sup>

**Gastroenterology 2018;154:529–539**

Group	Gluten	Fructan
n	59	59
Mean Difference	-2.5	5.5
P-value	<0.001	<0.001

### Oppsummering

- Cøliaki vanlig (1-2 % av befolkningen)
- Diagnose hos voksne basert på
  - Klinisk mistanke
  - Blodprøve (IgA-TG2 og IgG-DGP)
  - Gastroskopi med biopsi
  - «Gråsone» ikke uvanlig
- Glutensensitivitet uten cøliaki enda vanligere
  - Usikker diagnose, «forsvant med grunnstønaden»
  - Ikke biomarkører eller skopifunn