

**LA MALATTIA CELIACA:  
IL PERCORSO PER UN CORRETTO INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO  
CORRELAZIONE CLINICO - ANATOMOPATOLOGICA**

*25 marzo 2023*

*Crotone - Hotel Lido degli Scogli  
Viale Magna Grecia, 49*

**PROGRAMMA SCIENTIFICO**

Ore 9:00 - Presentazione del corso - **Caterina PACENZA**  
Saluti

**I Sessione - "dalla Teoria...**

**Licia PENSABENE - Angelo LAURIA**

Ore 9:30 - Gli aspetti clinici e laboratoristici - **Antonella BELLANTONI**

Ore 10:00 - Discussione

Ore 10:15 - L'approccio metodologico - **Vincenzo VILLANACCI**

Ore 11:00 - Discussione

Ore 11:15 - *Pausa caffè - gluten free*

Ore 11:30 - La diagnosi istopatologica della malattia celiaca- la diagnosi differenziale  
**Vincenzo VILLANACCI**

Ore 12:15 - Discussione

Ore 12:30 - La Non Celiac Gluten Sensitivity-Le complicanze - **Vincenzo VILLANACCI**

Ore 13:15 - Discussione

Ore 13:30 - *Colazione di lavoro*

**II Sessione - ...alla Pratica: incontri al microscopio" - Federico TALLARIGO**

Ore 15:00 - Presentazione dei casi clinici - **Federico TALLARIGO**

- L'esperto risponde - **Vincenzo VILLANACCI**

Ore 17:30 - Quiz e Test di valutazione

Ore 17:45 - Conclusione dei lavori

## RAZIONALE SCIENTIFICO

La malattia celiaca è un'enteropatia cronica indotta dal glutine contenuto in alcuni cereali. Anche se in una percentuale dei casi in età pediatrica la malattia può ormai essere diagnosticata senza biopsia, la biopsia intestinale mantiene un ruolo centrale nell'iter diagnostico dell'adulto e in tutte le situazioni in cui anche in età pediatrica la sierologia non è presente ad alto titolo. *Una corretta valutazione istologica è di cruciale importanza per il clinico soprattutto nei casi dubbi o di difficile interpretazione.* Una biopsia duodenale mal orientata o un numero non adeguato di prelievi bioptici, ad esempio, possono condurre a diagnosi errate. Si aggiungono poi quelle condizioni particolari in cui la malattia celiaca può essere diagnosticata in assenza degli anticorpi specifici (celiachia sieronegativa) ma che entrano in diagnosi differenziale con altre rare enteropatie, quali l'enteropatia autoimmune, l'enteropatia associata a immunodeficit comune variabile, l'enteropatia da olmesartan, nonché le complicanze della malattia celiaca stessa. In questo scenario oggi come ieri il ruolo dell'Anatomo Patologo è centrale nel percorso diagnostico terapeutico in quanto finalizza con un atto medico. Scopo del congresso è quello di offrire allo specialista anatomo-patologo e alle figure ad esso collegate (biologi e tecnici) un ampio panorama di approfondimento sulla malattia celiaca coinvolgendo il clinico favorendone l'incontro e offrendo loro il confronto con una figura di primo piano in ambito internazionale.