Percorso diagnostico per la cirrosi biliare primitiva

Data 03 ottobre 2006
Categoria percorsi

Il percorso diagnostico in breve per la cirrosi biliare primitiva.

Probabilità pre-test, epidemiologica e clinica.
La CBP è una malattia quasi esclusiva del sesso femminile (95% dei casi) ed è caratterizzata nella quasi totalità delle pazienti da iperfosfatasemia alcalina, con valori precocemente molto alti. Solo eccezionalmente si presenta con ipertransaminasemia isolata. Prurito e sicca syndrome (occhio secco, bocca secca) sono presenti alla diagnosi in circa un terzo delle pazienti; la gamma GT aumenta in parallelo alla fosfatasi alcalina. Sesso femminile, iperfosfatasemia alcalina, prurito e sindrome sicca possono aggregarsi a costituire una probabilità pre-test elevata, assumendo come test di conferma gli anticorpi antimitocondrio.

Test
Anticorpi antimitocondrio (AMA). Sensibilità e specificità con i test Elisa sono, rispettivamente, 95 e 98%; nelle pazienti anti-mitocondrio negative è più frequente che in quelle positive la positività di anticorpi-antinucleo (71% rispetto al 31%).

Fonte:
Consensus ISS su Management delle ipertransaminasemie croniche asintomatiche non virus, non alcol correlate.

Bibliografia

1) Sherlock S. The presentation and diagnosis of 100 patients with primari biliary cirrhosis. In: The Liver and its Diseases, Schaffner F, Sherlock S, Leevy CM Eds. New York: Intercontinental Medical Book Corporation. 1974., p. 227-35
2) Gastroenterology 1980;78:236-46
3) N Engl J Med 1996; 335: 1570-80
4) N Engl J Med 1989; 320: 1377-80
5) Hepatology 1997; 25: 1090-5

© 2004 - 2026 Pillole - Registrazione T. di Roma n. 2/06 | stampato il 15/11/2026 alle ore 13:4 | Pagina 1 di 1