

Transmurale werkafspraken: Coeliakie bij kinderen

Deze werkafspraken is samengesteld door en namens kinderartsen WZA en huisartsen regio Assen e.o.

Deelnemers werkgroep: G. Gonera (kinderarts), N. Sijtema (kinderarts), M. de Vos (huisarts), M. Tholen (huisarts).

Klinische symptomen waarbij aan Coeliakie gedacht kan worden	• Onbegrepen anemie, moeheid, buikpijn, diarree, relatief bolle buik, afbuigende groei. • Klachten vanaf start gebruik tarweproducten (ongeveer 9 maanden). • Bij oudere kinderen vaak hoofdpijn, moeheid en anemie. • Dermatitis herpetiformis of moeilijk behandelbaar eczeem bij positieve familieanamnese voor Coeliakie.
Actie huisarts	• Bepaal anti-transglutaminase-IgA en totaal IgA. <i>Let op! Voor dit onderzoek dient het kind minimaal 4 weken voldoende glutenbevattende voeding te gebruiken! (bijvoorbeeld 3 volkoren boterhammen per dag).</i> • Negatieve serologie: Coeliakie vrijwel uitgesloten.
Verwijscriteria	Verwijzen naar kinderarts bij: • dubieuze of positieve serologie • broertjes en zusjes van een kind met Coeliakie voor screening (ook zonder klachten)
Traject in WZA	• Op de poli volgt verder onderzoek. Bij anti-transglutaminase-IgA tussen 7 en 70 zal meestal ook een duodenoscopie onder narcose of sedatie gedaan worden. • Uitleg over het glutenvrije dieet, monitoring van klachten, controle dieet op volwaardigheid en dieetfouten, controle groei en ontwikkeling, pedagogische begeleiding (therapieontrouw, acceptatieproblemen, glutenangst) en familieonderzoek. • Het betreft een chronische begeleiding met op den duur een controle eenmaal per jaar en geen terug verwijzing.
Aanwijzingen voor de huisarts	• Benadruk naar patiënt toe om absoluut <u>niet</u> te starten met een glutenvrij dieet voor de afspraak bij de kinderarts, omdat de diagnostiek naar coeliakie onmogelijk kan maken of onnodig kan vertragen.
Aanwijzing voor de patiënt	• Gewone voeding handhaven tot aan bezoek kinderarts, <u>niet</u> starten met een glutenvrij dieet.
Bron	https://www.mdl.nl/files/richtlijnen/richtlijn_Coeliakie_definitief.pdf
Opmerkingen	• 1-2% van de bevolking heeft Coeliakie, een groot deel daarvan is niet gediagnosticeerd



	• Ook bij niet maagdarmklachten als anemie, moeheid en hoofdpijn is het goed om aan Coeliakie te denken. • 30% van de kinderen heeft geen klachten maar krijgt/ontwikkelt wel darmschade. • Lange termijn risico's t.g.v. Coeliakie: osteoporose, dunne darm kanker, verminderde vruchtbaarheid.
--	--

Augustus 2022

Laatste update: mei 2025