

Aggiornamenti Scientifici FADOI

Diarrea da acidi biliari, ecco come identificare i pazienti "colpiti"

La diarrea da malassorbimento degli acidi biliari (DAB) è tipica dei pazienti affetti da condizioni che compromettono la capacità di assorbimento degli stessi nell'ileo. Circa un paziente su quattro con disturbi funzionali intestinali accompagnati da diarrea e non rispondenti alla prima linea di trattamento, ha evidenza di diarrea da acidi biliari.

Una revisione sistematica della letteratura (1) con meta-analisi di 36 studi ha valutato la *performance* diagnostica di diversi bio-marcatore per la DAB:

- 24 studi hanno misurato la ritenzione di ⁷⁵SeHCAT (test utilizzato per la valutazione della diarrea cronica);
- 6 studi hanno misurato il C4 nel siero (molecola che indica quanto acido biliare è stato prodotto);
- 3 studi hanno valutato l'FGF-19 nel siero (fattore di crescita dei fibroblasti che controlla la produzione degli acidi biliari);
- 2 studi hanno misurato l'acido biliare totale fecale in 48 ore.

I ricercatori hanno definito il rendimento diagnostico come la percentuale di soggetti con diagnosi confermata di diarrea IBS-D o funzionale che sono risultati positivi per la DAB idiopatica. È stata segnalata una notevole variabilità tra gli studi.

Il ⁷⁵SeHCAT ha mostrato la resa diagnostica più alta (30.8%), seguita da acidi biliari fecali totali nelle 48 ore (25.5%), FGF-19 nel siero a digiuno (24.8%) e C4 nel siero (17.1%).

Anche se alcuni studi avevano suggerito che ci sarebbe stato un alto tasso, i ricercatori sono rimasti sorpresi dal fatto che in un gran numero di studi di tutto il mondo c'era una risposta uniforme con i 4 metodi diversi, cioè che circa un quarto o un terzo dei pazienti con diarrea inspiegabile avevano evidenza di DAB.

In futuro si spera che la medicina di laboratorio offrirà test di *screening* più convenienti per la DAB, tra cui metodi di dosaggio più rapidi per dosare C4 e FGF-19 nel siero. Viene suggerito che come viene eseguito *screening* della malattia celiaca nei pazienti con diarrea inspiegabile, nello stesso gruppo di pazienti dovrebbe iniziare allo stesso tempo anche lo *screening* per la DAB.

Poiché ⁷⁵SeHCAT non è disponibile negli Stati Uniti e in molti altri Paesi (ma è disponibile in Europa e Canada), nella pratica clinica è importante lo sviluppo di test diagnostici alternativi per identificare la diarrea idiopatica da acidi biliari.

In conclusione, il test con la più alta resa diagnostica è stato la ritenzione di ⁷⁵SeHCAT. Questo test ha lo scopo principale di identificare i pazienti con diarrea idiopatica da acidi biliari all'interno del gruppo dei pazienti con disturbi intestinali funzionali. **Tutti i pazienti che non rispondono in modo ottimale alla prima linea, trattamento non specifico per l'IBS-D/diarrea funzionale, dovrebbero essere valutati per DAB** e, se identificati, trattati con una terapia più specifica rivolta alla sintesi degli acidi biliari.

1. Valentin N. et al. Biomarkers for bile acid diarrhoea in functional bowel disorder with diarrhoea: a systematic review and meta-analysis. Gut [doi: 10.1136/gutjnl-2015-309889](https://doi.org/10.1136/gutjnl-2015-309889).