

Autorka: Radoslava Lacová

Školitelka: MUDr. Vendula Látalová

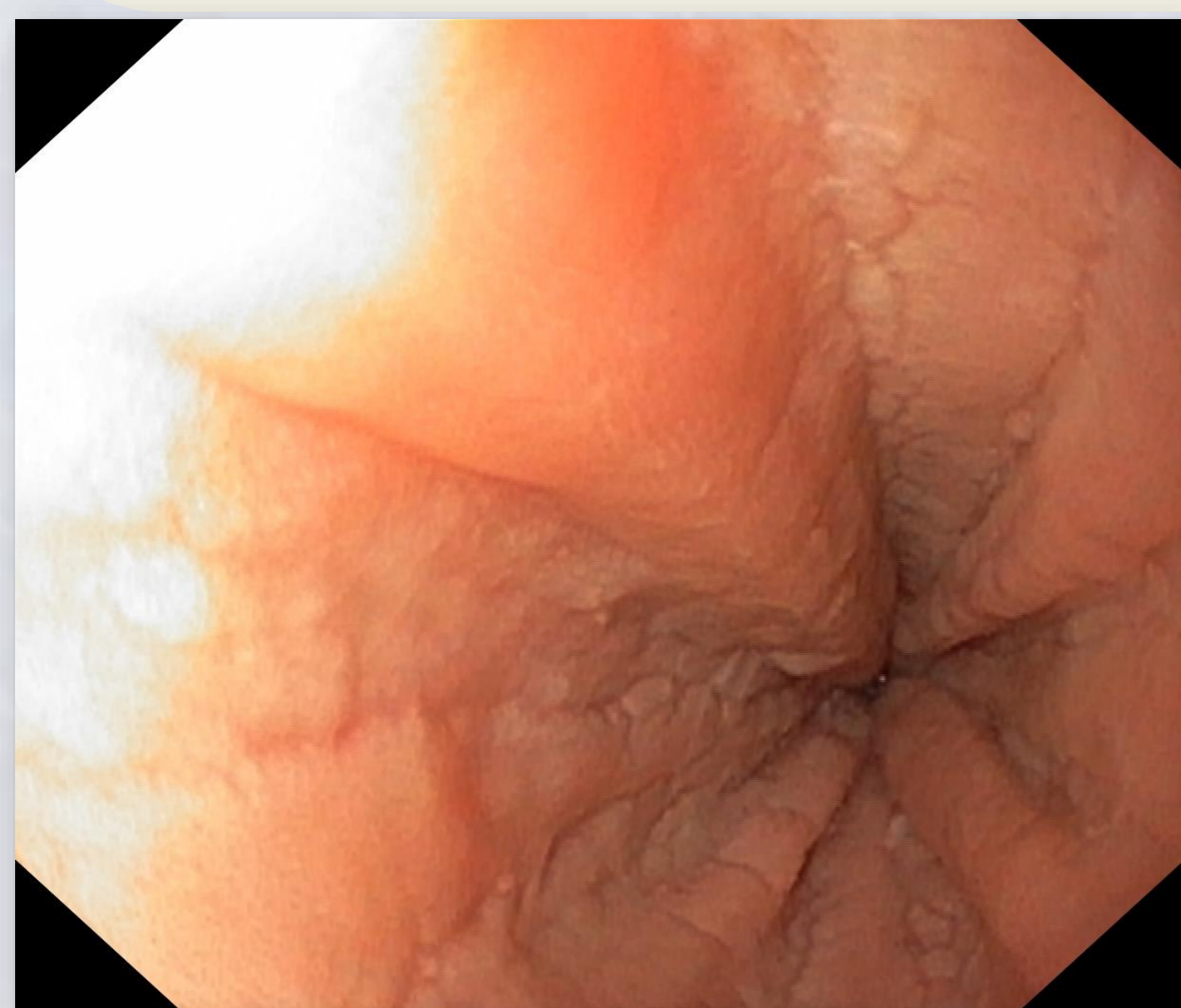
Dětská klinika LF UP a FNOL v Olomouci

ÚVOD

Eozinofilní ezofagitida (EoE) je chronické onemocnění postihující dětskou populaci s incidencí 5,1/100 000. Vzniká na podkladě zánětu zprostředkovaného Th2 buňkami, je spojena s eozinofilní infiltrací sliznice a projevuje se jícnovou dysfunkcí. Často jsou patrné i makroskopické zánětlivé změny. Léčba spočívá v úlevě od symptomů a navození histologické remise s cílem předejít vzniku jícnových striktur. K terapii se užívají především dietní opatření a topické kortikosteroidy, mezi které patří i viskózní suspenze *budesonidu*.

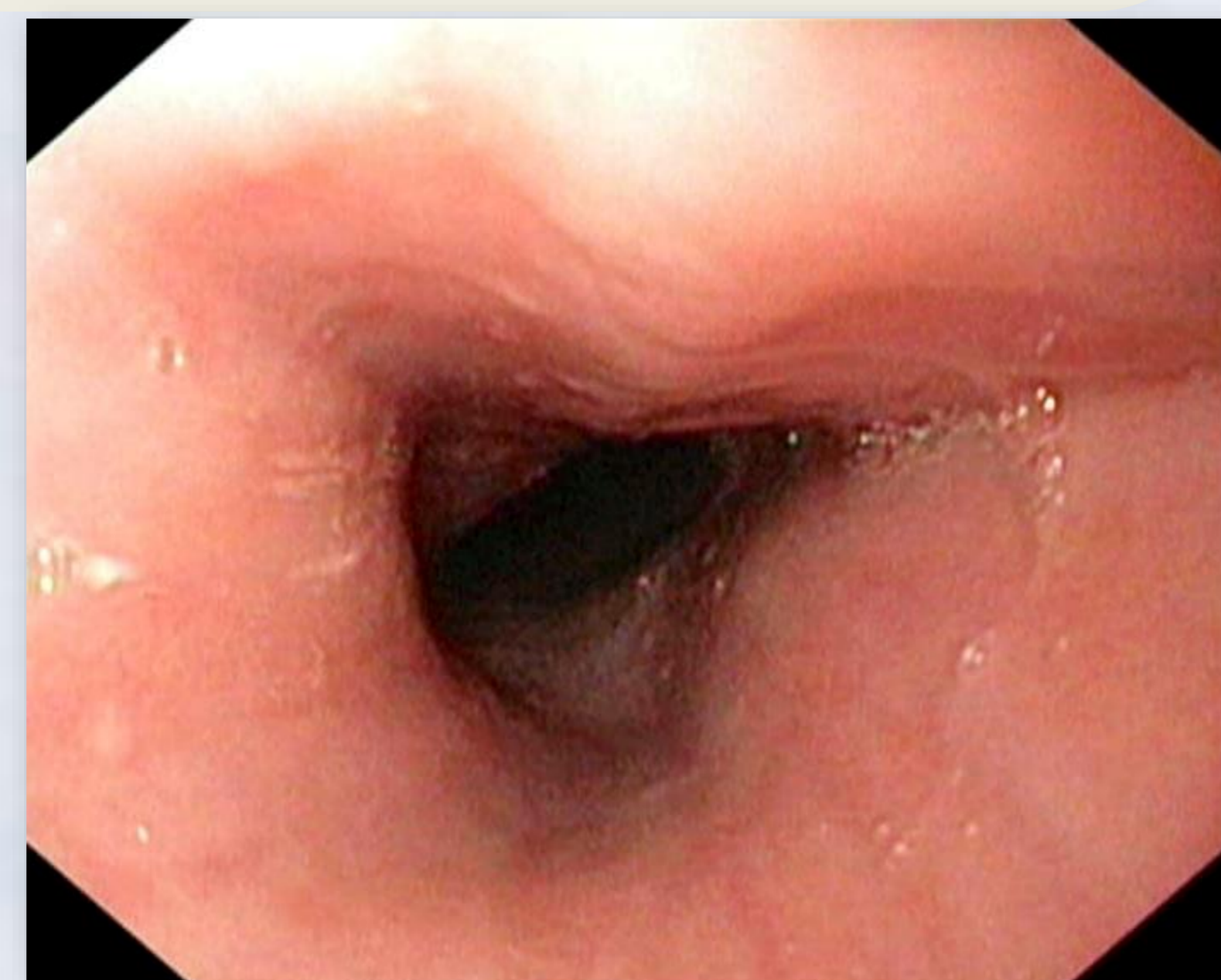
CÍLE

Cílem práce bylo zjistit účinnost *budesonidu*, léku ze skupiny kortikosteroidů, podávaného ve formě viskózní suspenze z důvodu jednodušší aplikace a topickému působení. Hodnocenými parametry byl ústup subjektivních obtíží pacientů a objektivní nález na jícnu při endoskopickém a histopatologickém vyšetření. Posuzován byl i výskyt nežádoucích účinků, především poruch růstu a lokální infekční komplikace.



Obr. 1 (vlevo): Zánětlivý obraz jícnu se zúžením průsvitu a patrnými slizničními defekty. (fotografii poskytla doc. Karásková)

Obr.2 (vpravo): Normální nález jícnu. (zdroj: msdmanuals.com, 04-04-2023)



METODIKA

Stanoveným kritériem byla diagnóza EoE potvrzená: klinickým vyšetřením, endoskopickým vyšetřením a pozitivním výsledkem bioptovaného vzorku. Dalším kritériem bylo nasazení *budesonidu* a kontrolní vyšetření složené z klinického, endoskopického a histopatologického vyšetření. Určeným podmínkám vyhovovalo 9 pacientů. Pro posouzení výskytu systémového nežádoucího účinku *budesonidu*, poruchy růstu, byl porovnán růstový percentil pacientů při vstupním a kontrolním vyšetření.

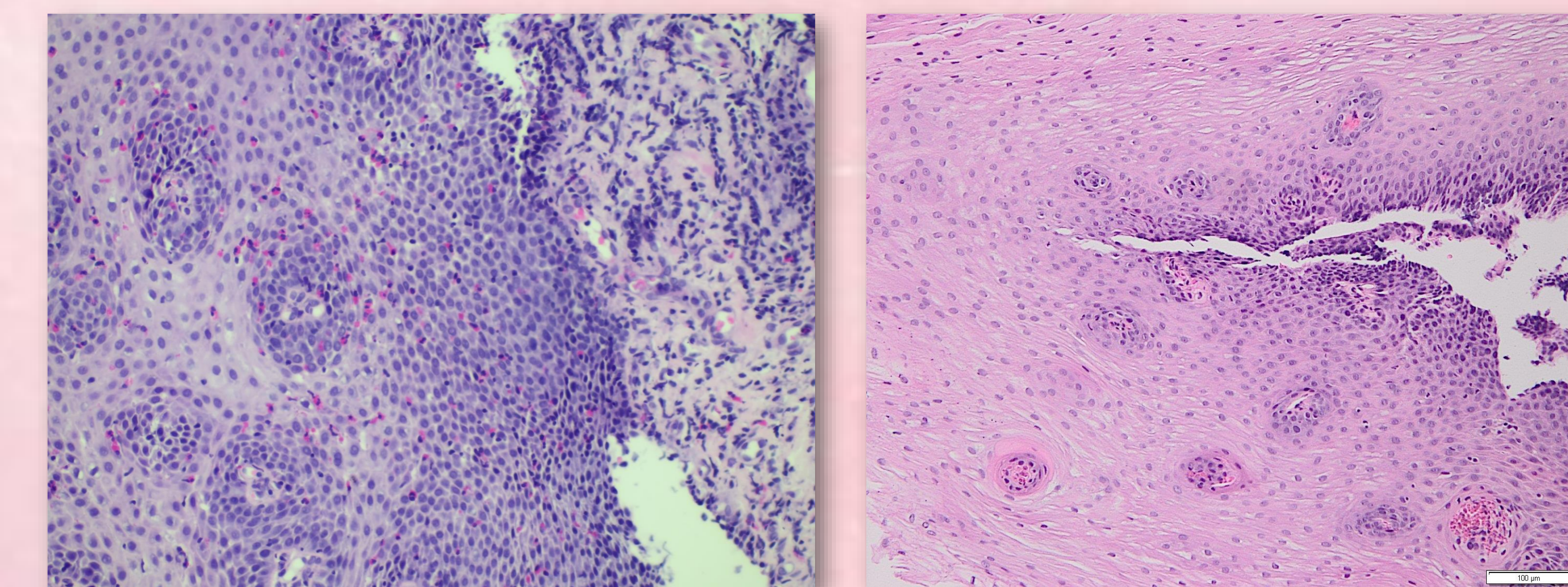
VÝSLEDKY

pacient	vstupní vyšetření				kontrolní vyšetření			
	subj.	histologie	endoskopie	růstový percentil	subj.	histologie	endoskopie	růstový percentil
LM	vážnutí sousta	eozinofilní a neutrofilní infiltrát	tečkovité povlaky, naznačené ragády, edém	25.	mírné potíže	bez zvýšeného počtu eozinofilů	v remisi	25.-50.
PM	vážnutí sousta	eozinofilní infiltrát	podélné ragády, naznačená tracheizace	50.	bez potíží	eozinofilie nad 15/HPF	v remisi	75.
PL	zvracení, kašel	lymfocytárně-eozinofilní infiltrát	tečkovité povlaky, naznačené ragády	25.-50.	bez potíží	bez zvýšeného počtu eozinofilů	v remisi	50.
ŠM	bez potíží	lymfocytárně-eozinofilní infiltrát	naznačené ragády, bělavé povlázky	3.-10.	bez potíží	eozinofilie nad 15/HPF	mírné zánětlivé změny	3.-10.
SJ	bez potíží	eozinofilní infiltrát	podélné ragády, hyperémie sliznice	50.-75.	bez potíží	bez zvýšeného počtu eozinofilů	v remisi	75.-90.
PJ	vážnutí sousta	eozinofilní infiltrát	podélné ragády	25.	bez potíží	bez zvýšeného počtu eozinofilů	v remisi	10.-25.
SM	dysfagie	eozinofilní infiltrát	podélné ragády, naznačena tracheizace, edém	90.-97.	mírné potíže	bez zvýšeného počtu eozinofilů	mírné zánětlivé změny	90.-97.
VM	dysfagie	intenzivní eozinofilní infiltrát	podélné ragády, naznačena tracheizace	25.	bez potíží	eozinofilie nad 15/HPF	mírné zánětlivé změny	10.-25.
ŠL	vážnutí sousta	eozinofilní infiltrát	těžké zánětlivé změny, stenóza lumen	1.	bez potíží	bez zvýšeného počtu eozinofilů	mírné zánětlivé změny	1.

Z 9 pacientů (věk 4-17 let, medián 13) vykazovalo před terapií subjektivní potíže 7 pacientů (78 %), po nasazení *budesonidu* popisovali 2 pacienti (22 %) mírné symptomy. Kontrolní endoskopie prokázala úplnou remisi u 5 (56 %) pacientů a částečné zlepšení u 4 (44 %) pacientů. Kontrolní histologické vyšetření potvrdilo normální nález sliznice u 6 (66 %) pacientů. U žádného z pacientů se po dobu sledování nevyskytla lokální infekční komplikace, jakou je například mykotická infekce. Ze zhodnocení růstových percentilů vyplývá, že u žádného z pacientů se nevyskytla porucha růstu.

ZÁVĚR

Porovnání klinického, endoskopického a histopatologického vyšetření prokázalo vysokou účinnost viskózní suspenze *budesonidu* v léčbě eozinofilní ezofagitidy dětských pacientů. Nebyl prokázán výskyt nežádoucích účinků.



Obr. 3 (vlevo): Zánětlivý infiltrát jícnové sliznice s viditelnou přítomností eozinofilů. (fotografii poskytla Dr. Navrátilová)

Obr. 4 (vpravo): Průřez přiměřenou jícnovou sliznicí. (fotografii poskytla Dr. Kolečková)