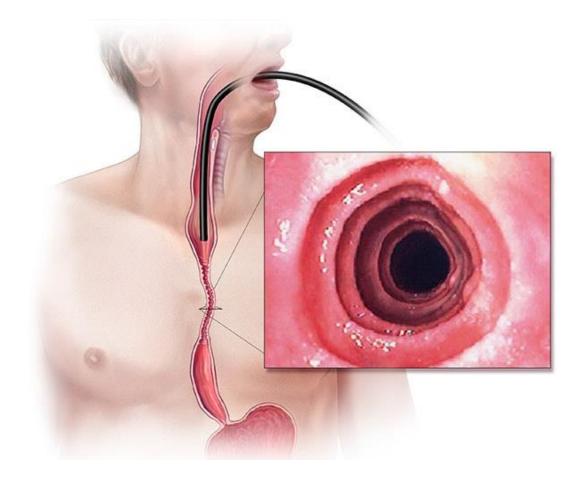
Эозинофильный эзофагит

Материалы подготовлены при поддержке компании АО «Санофи Россия» и предназначены для использования пациентскими организациями в рамках информационной деятельности. Представленная информация не заменяет консультацию специалиста, обратитесь к врачу.

Что такое эозинофильный эзофагит?

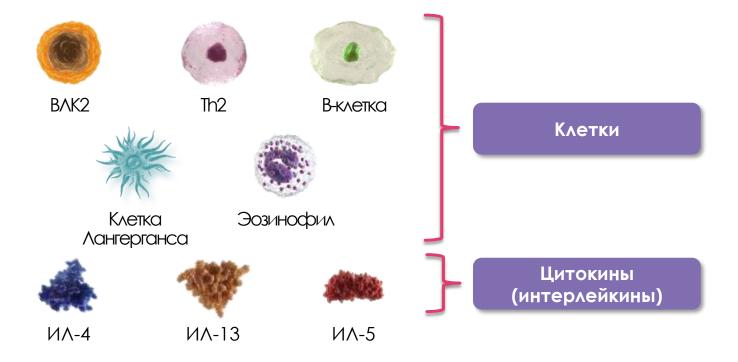
Эозинофильный эзофагит — хроническое иммуновоспалительное заболевание, характеризующееся с клинической точки зрения симптомами, связанными с дисфункцией пищевода, а гистологически — эозинофильным характером воспалительного процесса. Воздействие аллергенов может запускать комплексный каскад воспалительных реакций, называемый Т2-воспалением, который может привести к появлению клинических симптомов, боли при глотании, формированию стриктур пищевода и затруднениях при приеме пищи.



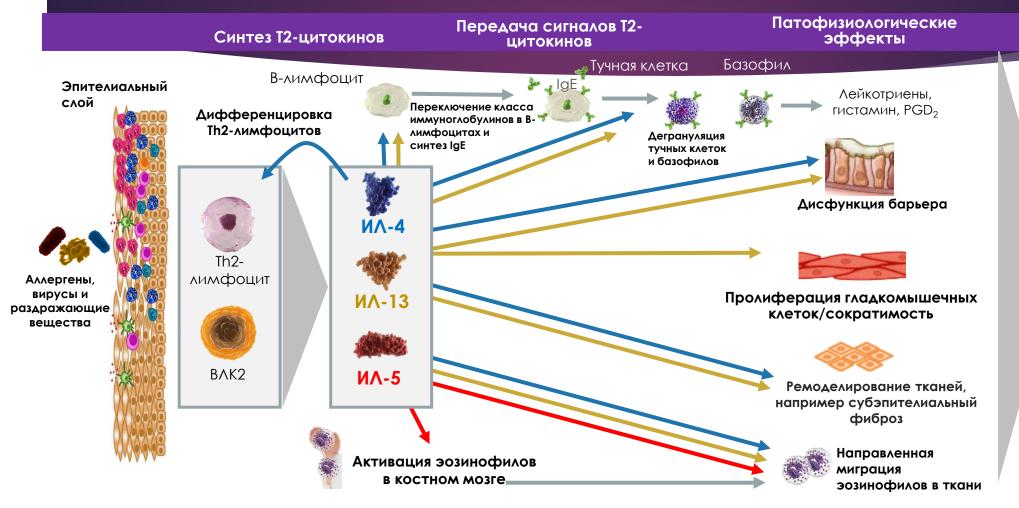
ЧТО ТАКОЕ Т2-воспаление?

Взаимодействие клеток врожденного и приобретенного иммунитета, сопровождающееся образованием ряда особых молекул – цитокинов, которые активируют процессы, лежащие в основе эозинофильного эзофагита, атопического дерматита, бронхиальной астмы и ряда других заболеваний, ассоциированных с Т2-воспалением.

Активация этих клеток и образование Т2-цитокинов ведёт к системному воспалению¹⁻³



ИЛ-4 и ИЛ-13 являются основными и центральными Т2-цитокинами, которые определяют патофизиологические механизмы развития эозинофильного эзофагита¹⁻⁴



Клинические признаки и симптомы

> Сужение пищевода и формирование стриктур

Затруднение и/или невозможность глотания

Задержка пищи в пищеводе

Отказ от определенных видов пищи

Некупируемая изжога

ИЛ – интерлейкин; Ig – иммуноглобулин; ВЛК – врожденные лимфоидные клетки; Th – Т-хелпер; PGD2 – простагландин Д2.

^{1.} Carr S, et al. Allergy Asthma Clin Immunol. 2018;14:58; 2. Hill DA, Spergel JM. Curr Allergy Asthma Rep. 2016;16:9; 3. Davis BP, Rothenberg ME. Annu Rev Pathol. 2016;11:365–393; 4. Gandhi NA, et al. Nat Rev Drug Discov. 2016;15:35–50

Пациент с эозинофильным эзофагитом: кто он?

Эозинофильный эзофагит - это прогрессирующее хроническое Т2-ассоциированное воспалительное заболевание, характеризующееся значительным бременем заболевания и долгосрочными осложнениями

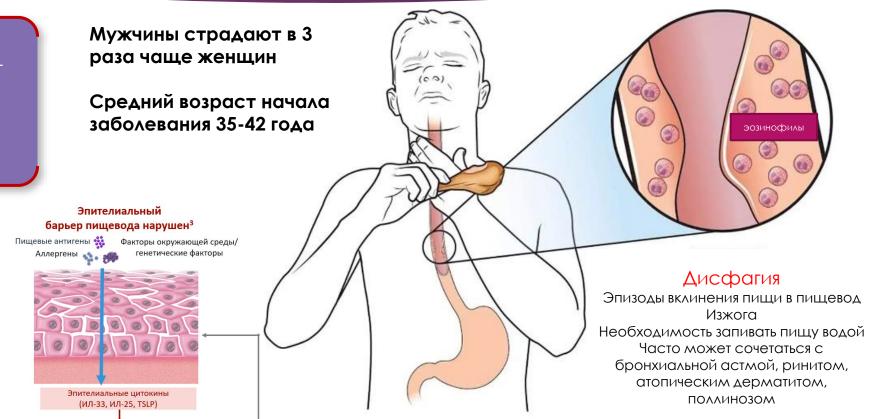


Шиповатый

Базальный

Базальная

мембрана



ЭоЭ – эозинофильный эзофагит; DSG1 – десмоглеин 1; ИЛ - интерлейкин; TSLP – тимусный стромальный лимфопоэтин

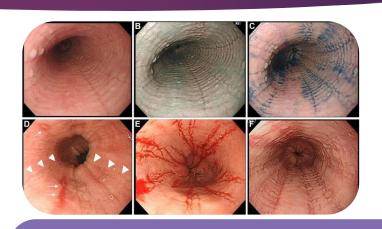
Симптомы эозинофильного эзофагита могут отличаться у детей и взрослых

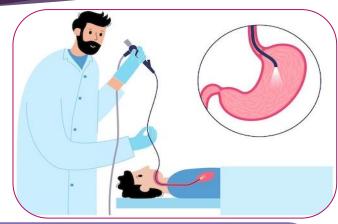
Симптомы у детей первых	Симптомы у детей (Симптомы у взрослых 🔘
лет жизни	$_{>}$ дошкольного и школьного $>\!\!/$	(۱٫۱)
ि	возраста 🖖	
Задержка физического развития	Дисфагия	Дисфагия
Затруднения при приеме пищи	Затруднения при приеме пищи	Исключение из рациона твердых и
(поперхивания, регургитация, отказ от	(поперхивания, регургитация, рвотные	объемных продуктов, измельчение пищи
пищи)	позывы, длительное пережевывание	на маленькие кусочки
	пищи, обильное питье во время еды, отказ	
	от пищи)	
Рвота	Эпизоды вклинения пищи в пищевод	Эпизоды вклинения пищи в пищевод
Беспокойный сон	Снижение аппетита,	Исключение из рациона твердых и
	избирательный подход к еде	объемных продуктов, измельчение пищи
		на маленькие кусочки
	Боль в животе/груди/горле	Длительное пережевывание пищевого
		комка
	Рвота/срыгивания, тошнота	Страх приема пищи в обществе
	Беспокойный сон	Боль в груди, упорная изжога

Ивашкин В.Т., Маев И.В., Трухманов А.С. и соавт. Клинические рекомендации российской ассоциации по диагностике и лечению эозинофильного эзофагита. Российский журнал гастроэнтерологии, колопроктологии, колопроктологии. 2018;28(6):84–98. https://doi.org/10.22416/1382-4376-2018-28-6-84-98; Lucendo AJ et al. Guidelines on eosinophilic esophagitis: evidence-based statements and recommendations for diagnosis and management in children and adults. United European Gastroenterol J. 2017 Apr;5(3):335-358. doi: 10.1177/2050640616689525. Epub 2017 Jan 23. PMID: 28507746; PMCID: PMC5415218.

Как устанавливается диагноз эозинофильного эзофагита? Фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФЭГДС)

- Эзофагогастродуоденоскопия является современным инструментальным методом диагностики эозинофильного эзофагита.
- Обследование относится
 к эндоскопическим методам и проводится
 инвазивно. Несмотря на это в современных
 условиях оно может быть выполнено без
 выраженного дискомфорта.
- Отправляясь на манипуляцию, важно обеспечить правильную подготовку к ней.
 Только в этом случае процедура будет максимально информативной и эффективной.





- Заранее уточните у своего лечащего врача за какой промежуток времени и какие препараты нужно прекратить принимать (это может касаться препаратов, которые вы принимаете по поводу других состояний).
- Непосредственно перед обследованием следует снять зубные протезы, посетить туалет, снять очки или контактные линзы.

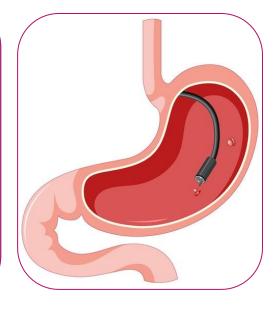
Как устанавливается диагноз эозинофильного эзофагита? Фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФЭГДС)

Специальный режим питания назначается за 3 дня до диагностики. Он помогает обеспечить нормальную работу пищеварительной системы и ее качественную очистку. Кроме того, диета позволяет устранить риски метеоризма и сократить вероятность получения неточных результатов обследования.

До процедуры рекомендуют:

- •Питаться небольшими порциями и не переедать
- •Есть 4-5 раз в день
- •Исключить из рациона блюда, которые повышают газообразование (бобовые, капусту, газированные напитки и др.)
- •Выпивать не менее 2 литров чистой воды в день

Такая диета разгрузит желудочно-кишечный тракт и не приведет к избыточному раздражению пищеварительного тракта.



Важно! Не стоит бояться боли! Именно боль во время гастроскопии возникает крайне редко. Обычно пациенты испытывают неприятные ощущения от рвотного рефлекса, связанного с прохождением инструмента по желудочно-кишечному тракту. Также возможно ощущение распирания и давления.

Научные исследования показали высокую эффективность у ряда пациентов в лечении эозинофильного эзофагита диеты с исключением 6 групп продуктов (6-компонентная элиминационная диета)



Диета длится обычно 8-12 недель, далее проводится эндоскопическое исследование пищевода - для оценки эффективности диеты

Если у Вас диета оказалась **эффективной** и воспаление в пищеводе купировалось, то доктор может предложить попробовать вернуть в рацион 1–2 продукта, однако потом вновь потребуется проведение эндоскопии (для понимания влияния введенного продукта на воспаление)

При таком варианте диеты исключают из рациона:

1. Продукты, содержащие белок молока

молоко, сыры, творог, йогурты, сметану, кефир, простоквашу, кумыс

2. Глютен-содержащие злаки

рожь, пшеницу, ячмень, овёс, а также булгур, кускус и манку

- 3. Яйца, а также продукты и соусы, их содержащие
- 4. Орехи и арахис
- 5. Рыбу и морепродукты
- 6. Сою, в том числе соевое молоко, соевое мясо, различные соусы

Так же по назначению врача могут быть **исключены** другие бобовые, рис и кукуруза.



