

ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЭЗОФАГИТ: ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ



Эозинофильный эзофагит (ЭоЭ) – хроническое воспалительное заболевание пищевода. В его основе лежит реакция иммунной системы, при которой в слизистой оболочке накапливаются эозинофилы – клетки, участвующие в аллергических реакциях.

Причины развития до конца не раскрыты. Обсуждается влияние веществ, поступающих с едой. Иногда реакцию вызывают частицы, вдыхаемые с воздухом. В некоторых семьях встречается несколько случаев патологии, что позволяет предполагать наследственную предрасположенность. Дебют возможен в любом возрасте, включая взрослый.

КАК ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЭЗОФАГИТ?

Клиническая картина ЭоЭ зависит от возраста. У детей раннего возраста нередко возникают трудности при кормлении, отказ от твердой пищи, тошнота, рвота, дискомфорт в области живота, изжога, выраженная избирательность в выборе блюд. В подростковом и взрослом возрасте преобладают нарушение глотания, чувство комка за грудиной, замедленный прием еды, избегание продуктов плотной консистенции, боль в грудной клетке или верхнем отделе брюшной полости.

КАК УСТАНОВЛИВАЮТ ДИАГНОЗ?

Диагноз подтверждают после эзофагогастродуоденоскопии (ЭГДС). Во время процедуры врач осматривает слизистую оболочку и получает биоптаты – небольшие фрагменты ткани для микроскопического анализа. При необходимости подключают иные методы обследования.

КАК ЛЕЧАТ ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ЭЗОФАГИТ?

Терапия чаще строится на диетических ограничениях и/или лекарствах.

Диета. Из рациона могут исключить молоко, пшеницу и другие глютенсодержащие злаки, бобовые, яйца, отдельные орехи, морепродукты. Через 8–12 нед эффективность оценивают при помощи повторной эндоскопии и биопсии. Если воспаление утихло и достигнута ремиссия, исключенные продукты возвращают по одному (постепенно). Обычно в ходе лечения может понадобиться несколько эндоскопических процедур.

Лекарства и другие методы. Врач может подобрать средства, которые уменьшают воспаление в пищеводе, облегчают симптомы и снижают количество эозинофилов. Чтобы убедиться в результате, проводят контрольную ЭГДС с забором ткани. **Важно знать:** у большинства препаратов показание «эозинофильный эзофагит» пока отсутствует в инструкции. Например, иногда применяют ингибиторы протонной помпы, противоастматические средства. Схему подбирают индивидуально, ориентируясь на состояние пациента и предшествующий отклик на лечение.

После прекращения приема лекарств рецидив возникает почти всегда. Поэтому при достижении ремиссии требуется поддерживающая доза того же средства и/или соблюдение диетических ограничений.

ВОЗМОЖНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ

У некоторых людей ЭоЭ приводит к сужению просвета пищевода – стриктуре. Для восстановления проходимости выполняют баллонную дилатацию: участок стеноза расширяют специальным баллоном. Процедуру обычно проводят под общей анестезией. Она быстро устраняет нарушение глотания и чувство задержки пищи.