

## Eozinofilik özofajit: Olgu Sunumu

Eosinophilic esophagitis: Case report

Burak SUVAK, Erkin ÖZTAŞ, Erkan PARLAK, Aydın Şeref KÖKSAL

Türkiye Yüksek İhtisas Hastanesi Gastroenteroloji Kliniği, Ankara

*Disfaji, gıda takılması ve/veya reflü benzeri semptomlar eozinofilik özofajitin en yaygın prezentasyon semptomlarıdır. Özofagus biyopsisinde büyük büyütmede 15'ten fazla eozinofil görülür. Burada biz kliniğimize disfaji ile başvuran ve eozinofilik özofajit tanısı alan erkek olguyu sunuyoruz.*

**Anahtar kelimeler:** Eozinofilik özofajit, özofajit, disfaji

*Dysphagia, food impaction and/or reflux-like symptoms are the most common presenting symptoms of eosinophilic esophagitis. Biopsy of the esophagus shows more than 15 eosinophils per high-power field. Herein, we present an adult male patient who admitted to our clinic with the complaint of dysphagia and was diagnosed as eosinophilic esophagitis.*

**Keywords:** Eosinophilic esophagitis, esophagitis, dysphagia

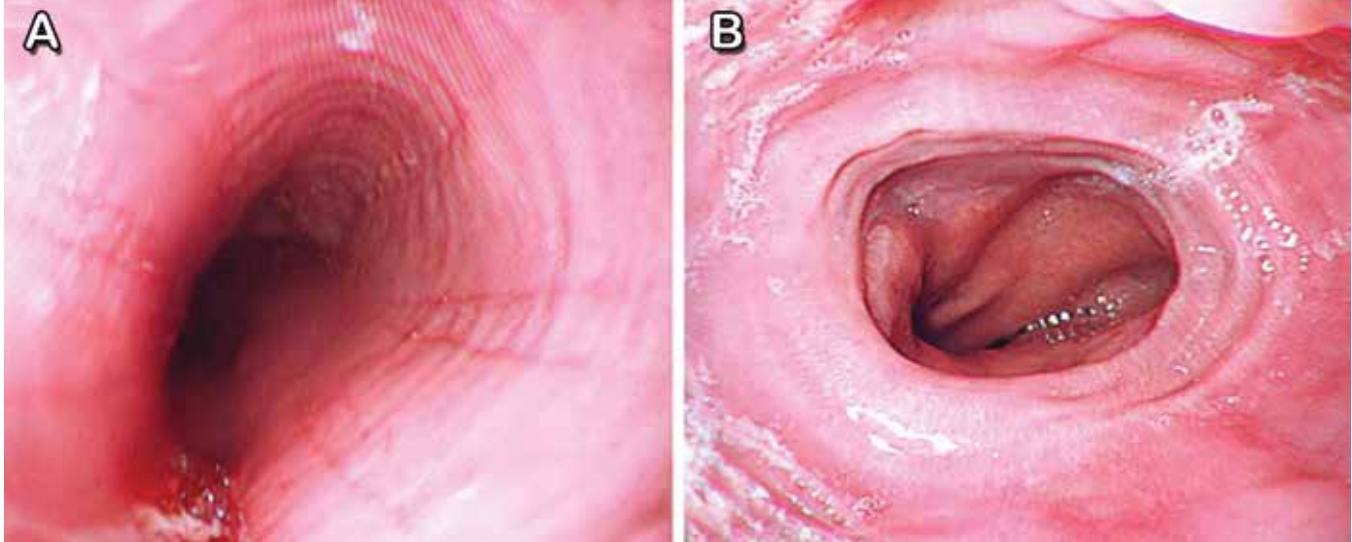
### GİRİŞ

Eozinofilik özofajit (EO) disfaji, yutma sırasında takılma hissi, retrosternal yanma hissi gibi reflü benzeri semptomlarla seyreden ve özofagus mukozasında yoğun eozinofil infiltrasyonu ile karakterize bir hastalıktır. Etiyolojisinde genetik faktörler ve gıda alerjisi suçlanmıştır (1-6). Hastalık ilk başta çocuklarda tariflenmiş olmasına rağmen erişkinlerdeki sıklığının farkındalığı giderek artmaktadır (7). Çocukluk çağında daha sık görülmeyle beraber erişkinlerde en sık 30-40'lı yaşlarda ve erkeklerde 1-3 kat fazla görülmektedir (8). Tanı için günümüzde kullanılan kriterler şu şekildedir; 1-Disfaji, gıda takılması gibi özofagus disfonksiyonu kliniği olması 2-Büyük

büyütmede 15'ten fazla eozinofil olması 3-Yüksek doz proton pompa inhibitörü (PPI) tedavisine yanıt olmaması veya distal özofagus pH monitörizasyonunun normal olması. Bazal zon hiperplazisi, ödem ve papiller elongasyon gibi diğer özellikler de gastroözofageal reflü hastalığı olan hastalara göre eozinofilik özofajitte daha belirgindir (9).

### OLGU

Kırk üç yaşında erkek hasta 8 yıl önce başlayan retrosternal yanma şikayeti ile doktora başvurmuş. Özofagogastroduodenokopi (ÖGD) yapılmış ve normal olduğu söylenerek PPI te-



**Resim 1.** Endoskopik incelemede A; ince, multipl konsantrik halkalar şeklinde halkalı özofagus görünümü, lineer özofageal oluklar, vertikal özofageal çizgiler izlenmekte. B; gastroözofageal bileşkenin yaklaşık 1 cm proksimalinde düzgün mukoza ile kaplı ve endoskopun geçişine engel olmayan konsantrik darlık alanı da görülmekte.

Suvak B, Öztaş E, Parlak E, Köksal AS. Eosinophilic esophagitis: case report. *Endoscopy Gastrointestinal* 2013;21:75-6.

**İletişim:** Burak SUVAK

Türkiye Yüksek İhtisas Hastanesi Gastroenteroloji Kliniği,  
Kızılay Sokak, 06100 Sıhhiye, Ankara

E-posta: drsuvak@gmail.com • Tel: +90 312 306 13 34 • Faks: +90 312 312 41 20

**Geliş Tarihi:** 28.05.2013 **Kabul Tarihi:** 02.07.2013

davisi başlanmış. Uzun süren PPI tedavisine yanıt alınamayan hastada bir süre sonra disfaji gelişmiş. Disfaji, katı gıdalarda daha belirgin olmak üzere hem katı hem sıvı gıdalarla olmakta imiş. Uzun yıllar disfaji ve retrosternal yanma şikayeti ile diyet alışkanlıklarını değiştirerek başatmaya çalışan hasta özellikle disfaji şikayetinin son dönemde progresyon göstermesi üzerine kliniğimize başvurdu. Yapılan ÖGD'de ince, multipl konsantrik halkalar şeklinde halkalı özofagus görünümü, lineer özofageal oluklar, vertikal özofageal çizgiler izlendi (Resim 1A). Ayrıca gastroözofageal bileşke (GÖB)'nin yaklaşık 1 cm proksimalinde düzgün mukozaya ile kaplı ve endoskopun geçişine engel olmayan konsantrik darlık alanı da görüldü (Resim 1B). Özofagusta, bu alandan, orta kesimden ve proksimalden 4 kadran biyopsiler alındı. Bu biyopsilerin tümünde bir büyüme alanında >15 eozinofil izlendi. Ayrıca yine bu süreçte disfaji nedeniyle yapılan manometre testinde nonspesifik özofagus motilite bozukluğu saptandı. Hastaya EO tanısı ile oral flutikazon 440 µg/puff günde 2 kez alacak şekilde başlandı. Ayrıca eliminasyon diyeti (buğday, yumurta, soya, inek sütü proteini, deniz ürünü, yer fıstığı gibi 6 çeşit gıdanın tüketil-

memesi, uzak durulması) hakkında bilgi verildi.

## TARTIŞMA

Disfaji ve reflü benzeri semptomlarda, özellikle PPI tedavisine yanıt vermeyen hastalar ÖGD ile değerlendirilirken EO mutlaka göz önünde bulundurulmalıdır. Tipik endoskopik görünüm ancak vakaların üçte birinde saptanabilirken, bunlarında da %40 kadarında histolojik bulgu saptanır (10,11). Bu nedenle açıklanamayan özofageal semptomu olanlarda her ne kadar endoskopik görünüm normal olsa da özellikle proksimal özofagustan alınan 5 biyopsi ile tanı konabilir (12). Çocuklarda allerjen olabilecek gıdaların diyetten uzaklaştırılması ile kabul edilebilir yanıt alınırken, erişkinlerde çok fazla yanıt alınamamaktadır (13-16). Tedavide topikal steroidler öncelikli kullanılır fakat tedavi sonrası nüks görülebilmektedir (17). Topikal tedaviye yanıt vermeyen hastalarda sistemik steroidler kullanılabilir. Ayrıca montelukast, mopolizumab gibi ajanlar da denenenmektedir. Medikal tedaviye yanıt alınamayan, darlık gelişen hastalarda endoskopik dilatasyonlar denenebilir (18).

## KAYNAKLAR

1. Gluck M, Schembre D, Jiranek G et al. Multipl esophageal rings: histology, EUS and manometric findings. *Am J Gastroenterol* 2001;96:514-15.
2. Meyer GV. Eosinophilic esophagitis in a father and a daughter (Comment). *Gastrointest Endosc* 2005;61:932.
3. Patel SM, Falchuk KR. Three brothers with dysphagia caused by eosinophilic esophagitis. *Gastrointest Endosc* 2005;61:165-7.
4. Blanchard C, Wang N, Stringer KF, et al. Eotaxin-3 and a uniquely conserved gene-expression profile in eosinophilic esophagitis. *J Clin Invest* 2006;116:536-47.
5. Justinich CJ, Ricci A Jr, Kalafus DA, et al. Activated eosinophils in esophagitis in children: a transmission electron microscopic study. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 1997;25:194-8.
6. Markowitz JE, Spergel JM, Ruchelli E, Liacouras CA. Elemental diet is an effective treatment for eosinophilic esophagitis in children and adolescents. *Am J Gastroenterol* 200;98:777-82.
7. Yan BM, Shaffer EA. Eosinophilic esophagitis: A newly established cause of dysphagia. *World J Gastroenterol* 2006;12:2328-34.
8. Kapel RC, Miller JK, Torres C, et al. Eosinophilic esophagitis: a prevalent disease in the United States that affects all age groups. *Gastroenterology* 2008;134:1316-21.
9. Nonevski IT, Downs-Kelly E, Falk GW. Eosinophilic esophagitis: an increasingly recognized cause of dysphagia, food impaction, and refractory heartburn. *Cleve Clin J Med* 2008;75:623-6, 629-33.
10. Prasad GA, Talley NJ, Romero Y, Arora AS, Kryzer LA, Smyrk TC, Alexander JA. Prevalence and predictive factors of eosinophilic esophagitis in patients presenting with dysphagia: A prospective study. *Am J Gastroenterol* 2007;102:2627-32.
11. Sprenger RA, Arends JW, Poley JW, et al. Eosinophilic oesophagitis: an enigmatic, emerging disease. *Neth J Med* 2009;67:8-12.
12. Gonsalves N, Policarpio-Nicolas M, Zhang Q, et al. Histopathologic variability and endoscopic correlates in adults with eosinophilic esophagitis. *Gastrointest Endosc* 2006;64:313-9.
13. Kelly KJ, Lazenby AJ, Rowe PC, et al. Eosinophilic esophagitis attributed to gastroesophageal reflux: improvement with an amino acid-based formula. *Gastroenterology* 1995;109:1503-12.
14. Liacouras CA, Spergel JM, Ruchelli E, et al. Eosinophilic esophagitis: a 10-year experience in 381 children. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2005;3:1198-206.
15. Spergel JM, Andrews T, Brown-Whitehorn TF, et al. Treatment of eosinophilic esophagitis with specific food elimination diet directed by a combination of skin prick and patch tests. *Ann Allergy Asthma Immunol* 2005;95:336-43.
16. Hirano I. Eosinophilic Esophagitis: What do we know after 15 years? AGA Spring Postgraduate Course, Los Angeles, May 1-2, 2010;p25-8.
17. Liacouras CA, Wenner WJ, Brown K, Ruchelli E. Primary eosinophilic esophagitis in children: successful treatment with oral corticosteroids. *J Pediatr Gastroenterol Nutr* 1998;26:380-5.
18. Ferguson DD, Foxx-Orenstein AE. Eosinophilic esophagitis: an update. *Dis Esophagus* 2007;20:2-8.