

Fehérvérsejtek a nyelőcsőben – 3 fiatal férfi esete falatelakadással

Patai Árpád V.¹, Papp Veronika¹, Dakó Sarolta¹,
Jakab Anna², Micsik Tamás², Müllner Katalin¹

¹ Semmelweis Egyetem, II. sz. Belgyógyászati Klinika, Budapest

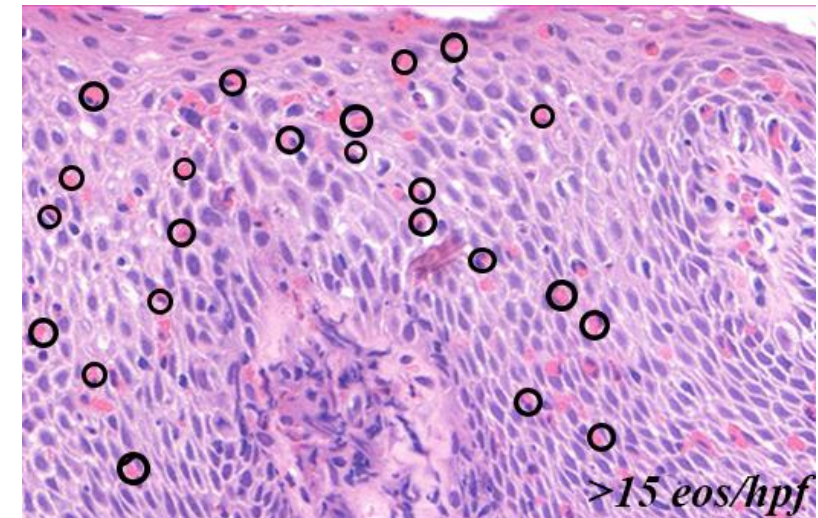
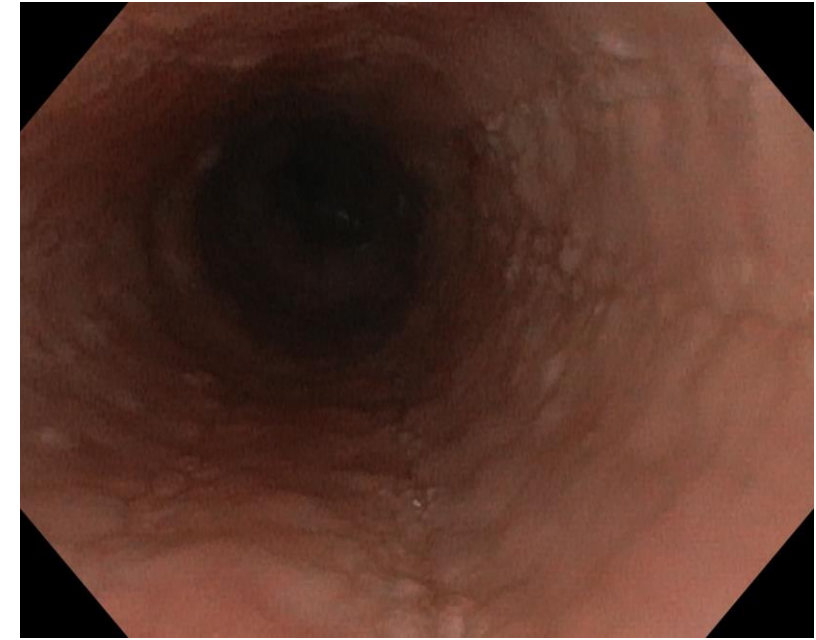
² Semmelweis Egyetem, I. sz. Patológiai és Kísérleti Rákkutató Intézet, Budapest

MGT 2020. november 6-7.

Email: arpad.patai@gmail.com

43 éves ffi falatelakadás: EoE

- Időszakosan visszatérő falatelakadás, postprandiális fájdalom, teltségérzet, állandó éhségérzet, evéshez társult substernalis dyscomfort, fogyás
- PPI kezelés: hatástalan
- Coeliakia serologia és ételallergia panel negatív
- Tenger gyümölcseire allergiás
- Panaszait enyhítendő empirikus diétázásba kezdett, ezért tejet, tejtermékeket, búzát, húst nem fogyasztott
- Gastroszkopia: enyhe oedema, fehér exsudatum, valamint hosszanti barázdákat és körkörös gyűrűk, hernyótalp jel, EREFS: 1-1-1-1-0
- Szövettan: Eosinophil oesophagitis (EoE)
- Kezelés: 3 hónapig 2x40 mg Pantoprazol, eliminációs diéta
- Követés: panaszai csökkentek, de kontroll szövettan: Eo szám nem csökkent 15/hpf alá, ezért 1x1 mg Jorveza (budezonid); utolsó kontroll: panaszmentes, Eo szám csökkent



31 éves ffi falatelakadás: EoE

- Falatelakadás
- Gastroszkopia 1 (másik intézmény): csirkehús eltávolítása, biopsziát nem vettek
- Gastroszkopia 2 (SBO, 1 évvel később): csirkehús eltávolítása
- Labor: mérsékelt eosinophilia és neutrophilia
- Gastroszkopia 3: nyelőcsőben epés refluxatumot, GERD LA-D, BE C2M7, hosszanti és körökörös barázdák
- Szövettan: BE, EoE
- Kezelés: Pantoprazol 2x40 mg 3 hónapig, majd csökkentése 1x40 mg-ra, budeszolid 2x0,5 mg (magisztrális)
- Követés: panaszmentes



51 éves ffi dysphagia: LyE

- Anamnesis: 15 éve Nissen féle funduplicatio
- 2 éve különböző szagokra substernalis égő panasz, időnként jelentkező dysphagia
- Többszörös PPI + sucralfat: hatástalan
- Korábban 4 gastroscopia: makr. eltérés nélkül
- A beteg az interneten utánanézett a panaszainak, és EoE feltételezett diagnózis miatt szeretett volna ismételt gyomortükrözést elvégeztetni
- Gastroscopia során a nyelőcső makroszkóposan épnek imponált, a szokásosnál kissé erezettebbnek tűnt, a hámátmenet ép volt. EREFS: 0-0-0-0-0
- Szövettan: lymphocytás oesophagitis (LyE, > 30 Ly/hpf)
- Kezelés: 1x1 mg Jorveza (budezonid)
- Utánkövetés: panaszmentes
- Első magyarországi eset (legjobb tudásunk szerint)

