






Inhaltsverzeichnis

	Die Eosinophile Ösophagitis (EoE) – eine sich rasch entwickelnde Krankheit	15
1.1.	Entwicklung im Sinne eines Neuauftretens (<i>new onset</i>)	15
1.2.	Entwicklung im Sinne einer zunehmenden weltweiten Verbreitung (<i>global dissemination</i>)	15
1.3.	Entwicklung im Sinne der medizinisch-wissenschaftlichen Forschungstätigkeit (<i>research activity</i>)	16
1.4.	Entwicklung im Sinne der Erforschung einer neuen Krankheit	16
1.5.	Im Text zitierte und weiterführende Literatur	16
	Epidemiologie der Eosinophilen Ösophagitis (EoE)	18
2.1.	Prävalenz der EoE	18
2.2.	Studiendaten zu Inzidenz und Prävalenz der EoE	19
2.3.	Ansteigende Inzidenz- und Prävalenzraten in bestimmten geographisch getrennten Regionen	20
2.4.	Demographisches Profil von EoE-Patienten	21
2.4.1.	Alter, Geschlecht und soziale Parameter	21
2.4.2.	Symptome der ösophagealen Dysfunktion	22
2.4.3.	Allergische Prädisposition	22
2.4.4.	EoE und Zöliakie	23
2.5.	EoE und saisonales Auftreten	23
2.6.	Im Text zitierte und weiterführende Literatur	24
	Klinisches Bild der Eosinophilen Ösophagitis im Kindesalter	28
3.1.	Klinische Merkmale	28
3.2.	Untersuchungen	30
3.5.	Endoskopie	30
3.6.	Therapie	30
3.7.	Lebensqualität (QoL) und Transition ins Erwachsenenalter	33
3.8.	Im Text zitierte und weiterführende Literatur	33
	Klinisches Bild der Eosinophilen Ösophagitis im Erwachsenenalter	37
4.1.	Klinische Symptome	37
4.2.	Atopische Erkrankungen bei EoE-Patienten	39
4.3.	Endoskopie und Biopsie	39
4.4.	Im Text zitierte und weiterführende Literatur	40
	Das Zusammenspiel zwischen Eosinophiler Ösophagitis und gastroösophagealer Refluxkrankheit (GERD)	43
5.1.	Merkmale der EoE	44
5.2.	Merkmale der GERD	44
5.3.	Merkmale der PPI-REE	44
5.4.	Zusammenspiel zwischen EoE und GERD	45
5.5.	Rolle der ösophagealen Epithelbarriere	45
5.6.	Kann GERD eine Th2-Immunantwort ähnlich der bei einer EoE triggern?	46
5.7.	Anti-inflammatorische Effekte einer PPI-Therapie	47

5.8.	Zusammenfassung.....	47
5.9.	Im Text zitierte und weiterführende Literatur	47
	Pathologie der Eosinophilen Ösophagitis	49
6.1.	Diagnostik.....	49
6.2.	Herdförmigkeit der EoE	49
6.3.	Histologie	49
6.4.	Immunglobulin G4 (IgG4)	54
6.5.	Histologischer System-Score und entzündliche Aktivität	54
6.6.	Zytologie	54
6.7.	Differentialdiagnosen	55
6.8.	Therapieeffekte	55
6.9.	Zusammenfassung.....	56
6.10.	Im Text zitierte und weiterführende Literatur	56
	Molekulare Pathogenese der Eosinophilen Ösophagitis	58
7.1.	Familiäre Vererbung bei EoE	58
7.2.	Molekulare Pathogenese einer komplexen Erkrankung.....	59
7.3.	Assoziation mit anderen Erkrankungen und Einzel-Nukleotid-Varianten	60
7.4.	Genomweite Assoziationsstudie und fehlende Heritabilität	61
7.5.	Perspektive und Epigenetik	62
7.6.	Im Text zitierte und weiterführende Literatur	63
	Immunologischer Hintergrund der Eosinophilen Ösophagitis	65
8.1.	Zellen und Zytokine.....	65
8.2.	Gewebeschaden und Umbau	66
8.3.	Im Text zitierte und weiterführende Literatur	67
	Die Rolle von Allergien bei der Eosinophilen Ösophagitis	69
9.1.	EoE-Spitzen in der Pollensaison	69
9.2.	Allergenmuster bei Jugendlichen und Erwachsenen mit EoE	69
9.3.	Allergenmuster bei Kindern mit EoE	70
9.4.	Sensibilisierung gegenüber <i>Candida albicans</i>	70
9.5.	Allergologische Abklärungen bei EoE-Patienten	70
9.6.	Medizinische Anforderungen an die Diagnostik.....	72
9.7.	Im Text zitierte und weiterführende Literatur	73
	Beurteilung des Schweregrades und Therapieprinzipien bei der Eosinophilen Ösophagitis	74
10.1.	Messung der EoE-Krankheitsaktivität	74
10.2.	Aktueller Überblick zur Entwicklung eines PRO-Instruments.....	75
10.3.	Aktuelle Daten zur Entwicklung biologischer Scores	76
10.4.	Klinisch relevante Ergebnisse, Anforderungen und Ausblick.....	76
10.5.	Im Text zitierte und weiterführende Literatur	77

Therapie der Eosinophilen Ösophagitis mit Kortikosteroiden	79
11.1. Gründe für eine Therapie	79
11.1.1. Verbesserung der Lebensqualität	79
11.1.2. Prävention einer Nahrungsmittelimpaktion	80
11.1.3. Prävention eines Ösophagusumbaus	80
11.2. Therapie der EoE mit Kortikosteroiden	80
11.3. Effektivität topischer Kortikosteroide	80
11.3.1. Topische Kortikosteroide (tCS)	80
11.4. Unerwünschte Effekte topischer Kortikosteroide	84
11.5. Behandlungszeitplan	85
11.6. Kortikosteroid-refraktäre EoE	85
11.7. Im Text zitierte und weiterführende Literatur	86
Therapie der Eosinophilen Ösophagitis mit Diäten	88
12.1. Einleitung	88
12.2. Diätetische Therapieoptionen bei EoE	89
12.3. Elementardiät	90
12.3.1. Elementardiäten bei Kindern mit EoE	90
12.3.2. Elementardiäten bei Erwachsenen mit EoE	91
12.3.3. Effektivität von Elementardiäten bei Patienten mit EoE	91
12.3.4. Nachteile und Limitationen von Elementardiäten bei Patienten mit EoE	91
12.4. Gezielte Eliminationsdiät auf Basis von Allergietests	92
12.4.1. Auf Hautallergie-Tests basierende Nahrungsmittelimination bei pädiatrischen EoE-Patienten	92
12.4.2. Auf Hautallergie-Tests basierende Nahrungsmittelimination bei erwachsenen EoE-Patienten	93
12.4.3. Effektivität von auf Hautallergie-Tests basierten Diäten bei EoE	93
12.4.4. Neue Allergietests bei EoE	94
12.4.5. Der Stellenwert von Hautallergietests bei der Identifizierung von EoE auslösenden Nahrungsmitteln	94
12.5. Empirische Eliminationsdiäten	95
12.5.1. Datenlage der 6-Food-Eliminationsdiät (6-FED) bei pädiatrischen EoE-Patienten	96
12.5.2. Datenlage der 6-Food-Eliminationsdiät (6-FED) bei erwachsenen EoE-Patienten	96
12.5.3. Wirksamkeit der 6-Food-Eliminationsdiät (6-FED) bei EoE	96
12.5.4. Reduktion der Elimination: Die 4-Food-Eliminationsdiät (4-FED)	96
12.5.5. Minimale Eliminationsdiät: Die 1-Food-Eliminationsdiät (1-FED; Milch oder Gluten)	97
12.5.6. Die Eliminationsdiät auf den Kopf stellen: Das <i>Step-up</i> -Prinzip (2-, 4-, 6-FED)	98
12.6. Identifizierung von auslösenden Lebensmitteln	98
12.7. Langzeitwirkung und Sicherheit von Diäten bei EoE	99
12.8. Hinweise zum erfolgreichen Diätmanagement der EoE	100
12.8.1. Eine Vorstellung aller therapeutischen Optionen ist der erste Schritt Richtung Erfolg	100
12.8.2. Für jeden Patienten die geeignete Diätstrategie wählen	100
12.8.3. Bewältigungsstrategien des Vermeidens von Lebensmitteln	100
12.8.4. Reaktion auf eine diätetische Intervention und anschließende Wiedereinführung von Lebensmitteln	102
12.9. Ungelöste Probleme und Vorschläge für die weitere Forschung	102
12.10. Im Text zitierte und weiterführende Literatur	102

	Neue Therapien und Zukunftsperspektiven	106
13.1.	Jüngste Entwicklungen in der medizinischen Therapie.....	106
13.1.1.	Antiallergika	106
13.1.2.	Immunomodulatoren und Biologika	106
13.2.	Kürzliche Entwicklungen in Diagnostik und Krankheitsmonitoring	106
13.2.1.	Endoskopische Klassifikation der EoE	106
13.2.2.	Minimal-invasive Biomarker	107
13.3.	Zusammenfassung und Richtlinien	107
13.4.	Im Text zitierte und weiterführende Literatur	108
	Abkürzungsverzeichnis	110
	Index	111