

Inhaltsverzeichnis

Die Eosinophile Ösophagitis (EoE) – eine sich rasch entwickelnde Krankheit	15	
1.1.	Entwicklung im Sinne eines Neuaftretens (<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. Elementdiäten bei Kindern mit EoE	90
12.3.2. Elementdiäten 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 Nahrungsmittelelimination bei pädiatrischen EoE-Patienten..	92
12.4.2. Auf Hautallergie-Tests basierende Nahrungsmittelelimination 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 Step-up-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