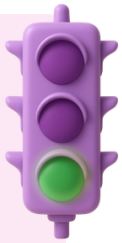
مسار رعاية مرضى التهاب المريء اليوزيني (EoE)

1 الأسبوع 0 التقييم الأولي



التاريخ: الأطفال

صعوبات التغذية، التقيؤ، تجنب قوام بعض الأطعمة، آلام البطن، صعوبة زيادة الوزن، تأخر النمو، عدم تحسن الارتجاع مع العلاج، إلخ.

التاريخ: البالغون

صعوبة البلع أو انحشار الطعام في المريء، الإفراط في الشرب مع الوجبات، المضغ لفترات طويلة، ألم في البطن، إلخ.

الإجراءات التشخيصية

- التنظير الداخلي: فحص المريء باستخدام منظار وأخذ عينات من الأنسجة (خزعات).
- استبعاد الأمراض المشابهة: الارتجاع المعدي المريئي (ارتجاع الحمض)، حالات العدوى، مرض كرون، الداء البطني (السيلياك)، إلخ.
- قد يكون إجراء فحوصات الدم (مثل فحص الحمضات) مفيدًا لبعض الأشخاص

2 الأسبوع 0-12 خيارات العلاج التي يمكن مناقشتها مع الطبيب

العلاج	العلاج بمثبطات مضخة البروتون (PPI)	الكورتيكوستيرويد الموضعي المبتلع	العلاج الغذائي ينبغي النظر في إشراك اختصاصي التغذية	العلاج البيولوجي (حيثما يكون ذلك متاحًا)
النظام النموذجي	أوميبرازول، أو مثبطات مضخة البروتون (PPI) الأخرى	بوديزونيد أو فلوتيكازون	إزالة 1 إلى 6 أطعمة شائعة محفزة في البداية	دوبيلوماب
ملاحظات	بعد تناول هذه الأدوية، تجنب تناول الطعام أو الشراب لمدة 30 دقيقة		إذا لزم الأمر، يمكن إزالة المزيد من الأطعمة المحفزة (الحصول على الدعم من أخصائي التغذية يمكن أن يكون مفيدًا).	من الأدوية يمكن استخدام هذا النوع إذا لم تنجح العلاجات الأخرى.

3 الأسابيع 12-24 تقييم الاستجابة

*يشمل التقييم الأعراض والتنظير الداخلي مع أخذ خزعات

استجابة كاملة	استجابة جزئية	لا توجد استجابة
الاستمرار في العلاج الحالي	ضبط الجرعة، أو التحقق من كيفية تناول العلاج، أو تجربة خيار مختلف.	التأكد من صحة التشخيص، والتأكد من تناول العلاج بشكل صحيح، وتعديل العلاج، أو التفكير في العلاج المركب.

4 بعد فترة العلاج الأولية مرحلة المداومة

- الاستمرار في تناول العلاج الذي يناسبك
- الانتباه لأي أعراض أو تغيرات في الأكل

المراقبة بالمنظار

يُنصح بإجراء فحوصات تنظيرية دورية للمتابعة، أو عند التوصية بذلك.

التغذية

مراقبة تغذيتك، خاصةً إذا كنت تتجنب أطعمة أو مجموعات غذائية معينة.

الحساسية/علم المناعة

إدارة حالات الحساسية، مع ملاحظة أن مستوى الجلوبولين المناعي E (IgE) لا يُعد مؤشرًا دقيقًا على الأطعمة المحفزة للأعراض

الصحة النفسية

يمكن أن يؤثر التهاب المريء اليوزيني (EoE) أيضًا على المشاعر وسلوكيات الأكل، والحصول على الدعم من اختصاصي نفسي يمكن أن يساعد.

5 إدارة تضيّق المريء

- إذا أصبح المريء ضيقًا أو كان البلع لا يزال صعبًا:
- **التدخل**
  قد تُجرى عملية لتمديد المريء برفق
- الاستمرار في العلاج لمنع عودة الأعراض

المبادئ الأساسية

- التهاب المريء اليوزيني (EoE) هو حالة مزمنة أو طويلة الأمد عادةً ما تعود إذا توقف العلاج
- يجب علاج كل من الالتهاب وتلف المريء
- ينبغي لك أنت ومقدم الرعاية الصحية لديك اتخاذ القرارات معًا بشأن رعايتك.
- قد تستمر الأعراض حتى مع الحصول على نتيجة خزعة طبيعية، لذا فإن تجربة المريض أمر جوهري.

هذه المعلومات لا تغني عن الرعاية الطبية. تختلف خيارات العلاج باختلاف الاحتياجات الفردية ومدى التوافر. استخدم هذه الوثيقة لتوجيه المناقشات مع مقدم الرعاية الصحية لديك.

اعرف مزيدًا من المعلومات على eoeday.org

World Eosinophilic Esophagitis Day
22 May