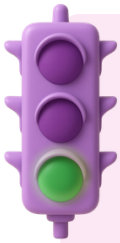
Le parcours de soins de l'œsophagite à éosinophiles (EoE)

1 Semaine 0 Évaluation initiale



Antécédents : chez les nourrissons et les jeunes enfants

Difficultés d'alimentation, vomissements, refus de textures, douleurs abdominales, faible prise de poids, épanouissement insuffisant, absence d'amélioration du reflux malgré un traitement, etc.

Antécédents : chez les adultes

Difficulté à déglutir ou aliments coincés dans l'œsophage, consommation d'eau excessive au cours des repas, mastication prolongée, douleurs abdominales, etc.

Diagnostic

- Endoscopie : examen de l'œsophage à l'aide d'un endoscope et prélèvement d'échantillons de tissus (biopsies)
- Élimination de troubles similaires : RGO (reflux gastro-œsophagien), infections, maladie de Crohn ou cœliaque, etc.
- La vérification des analyses de sang (par exemple, les éosinophiles) peut être utile dans certains cas.

2 Semaines 0 à 12 Options de traitement à discuter avec votre médecin

Traitement	Traitement par inhibiteurs de la pompe à protons (IPP)	Corticostéroïdes topiques à avaler	Traitement nutritionnel *(Envisagez de consulter un ou une diététicien•ne.)*	Traitement biologique *(si disponible)*
Exemple de schéma thérapeutique	Oméprazole ou autre IPP	Budésonide ou fluticasone	Tout d'abord, suppression des 1 à 6 aliments déclencheurs les plus courants	Dupilumab
Remarques	Après la prise de ces médicaments, évitez de boire ou de manger pendant 30 minutes.		Si besoin, suppression d'autres aliments déclencheurs (Il peut être utile de consulter un ou une diététicien•ne.)	Ce type de médicament peut être utilisé si les autres traitements ne fonctionnent pas.

3 Semaines 12 à 24 Évaluation de la réponse

*L'évaluation comprend la recherche de symptômes ET l'endoscopie avec biopsies.

Réponse complète

Poursuivez le traitement actuel.

Réponse partielle

Ajustez la dose, vérifiez la manière dont vous prenez le traitement ou essayez une autre option.

Absence de réponse

Confirmez l'exactitude du diagnostic, assurez-vous de la prise correcte du traitement, ajustez le traitement ou envisagez un traitement combiné.

4 Après la période de traitement initial Phase de maintien

- Continuez de prendre le traitement qui est efficace dans votre cas.
- Observez l'apparition de tout symptôme ou de changement d'alimentation.

Surveillance endoscopique

Effectuez des endoscopies de suivi régulières ou selon les recommandations.

Nutrition

Surveillez votre alimentation, notamment si vous évitez de manger certains aliments ou groupes alimentaires.

Allergie/immunologie

Gérez les allergies et notez les IgE qui ne révèlent pas d'aliments déclencheurs.

Santé émotionnelle

L'EoE peut également influer sur les émotions et les comportements alimentaires. Il peut être utile de consulter un ou une psychologue.

5 Gestion du rétrécissement de l'œsophage

- Si votre œsophage se rétrécit ou si la déglutition est toujours difficile :
- **Intervention**
  Une opération peut être envisagée afin d'étirer doucement l'œsophage.
- Poursuivez votre traitement afin d'éviter la réapparition des symptômes.

Les informations fournies dans ce document ne remplacent pas les soins médicaux. Les méthodes de traitement varient selon les besoins individuels et leur disponibilité. Utilisez ce document pour discuter de votre situation avec votre professionnel•le de santé.

Grands principes

- ★ L'EoE est une maladie chronique ou à long terme qui, en règle générale, réapparaît si le traitement est interrompu.
- ★ L'inflammation et les lésions de l'œsophage doivent être traitées.
- ★ Vous devez décider des soins à mettre en place avec votre professionnel•le de santé.
- ★ Les symptômes peuvent persister même après une biopsie normale. Par conséquent, il est essentiel de tenir compte de l'expérience de la patientèle.

Plus d'informations disponibles à l'adresse eoeday.org

World Eosinophilic Esophagitis Day
22 May