

# ΑΑ 43: ΗΩΣΙΝΟΦΙΛΙΚΗ ΚΟΛΙΤΙΔΑ: ΜΙΑ ΣΠΑΝΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΑΡΡΟΙΑΣ ΚΑΙ ΑΣΚΙΤΗ

ΤΣΙΚΡΙΚΑΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ, ΣΤΟΓΙΑ ΝΙΚΟΛΕΤΑ, ΚΑΦΑΝΤΑΡΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ  
ΤΜΗΜΑ ΤΕΠ Γ Ν ΘΗΒΑΣ

**Εισαγωγή:** Οι ηωσινοφιλικές γαστρεντερικές διαταραχές (EGID) είναι μια ομάδα φλεγμονωδών καταστάσεων που χαρακτηρίζονται από αυξημένη διήθηση των ηωσινοφίλων στο γαστρεντερικό σωλήνα, εν απουσία άλλων δευτερογενών αιτιών. Η ηωσινοφιλική οισοφαγίτιδα είναι η πιο συχνή μορφή και ακολουθεί η ηωσινοφιλική γαστρεντερίτιδα και κολίτιδα.

**Σκοπός:** Παρουσιάζουμε μια σπάνια περίπτωση ηωσινοφιλικής εντεροκολίτιδας που επηρεάζει όλα τα στρώματα του τοιχώματος του εντέρου και εκδηλώνεται ως σύνδρομο δυσαπορρόφησης (διάρροια, έμετος, απώλεια βάρους) και ασκίτης.

- ✦ **Παρουσίαση:** Ασθενής γυναίκα 34 ετών παρουσιάστηκε στα ΤΕΠ του νοσοκομείου λόγω αναφερόμενων υδαρών διαρροϊκών κενώσεων (6-10 κενώσεις / ημέρα) από 10μέρου χωρίς πρόσμιξη αίματος ή βλέννας. Παραπονέθηκε επίσης για κοιλιακή διάταση, διάχυτο κοιλιακό άλγος, έμετο και απώλεια όρεξης με συνοδό απώλεια βάρους. Δεν αναφέρει πυρετό ή συμπτώματα από το αναπνευστικό/ουροποιητικό σύστημα. Κατά τη φυσική εξέταση, η ασθενής ήταν απύρετη και αιμοδυναμικά σταθερή. Η κοιλιά ήταν διατεταμένη με διάχυτη ευαισθησία στην ψηλάφηση, ενώ η λοιπή Καρδιοαγγειακή και αναπνευστική κλινικο-εργαστηριακή εξέταση δεν ανέδειξε παθολογικά ευρήματα. Ο αιματολογικός έλεγχος λευκοκυττάρωση (18.300 / uL) και ηωσινοφιλία (9880 / uL, 54%), τα οποία επιβεβαιώθηκαν από επίχρισμα αίματος (πλακάκι). Η ΤΚΕ ήταν φυσιολογική, υπήρχε μικρή αύξηση της CRP (6,5 mg/L), με φυσιολογική ηπατική και νεφρική λειτουργία. Το υπερηχογράφημα κοιλίας ανέδειξε διάχυτη πάχυνση του τοιχώματος των υποβλεννογόνων και μυϊκών στρωμάτων του τυφλού και δεξιού κόλον και ασκίτικη συλλογή Δεν υπήρχε λεμφαδενοπάθεια. Πραγματοποιήθηκε διαγνωστική παρακέντηση του υγρού, η οποία αποκάλυψε αυξημένος συνολικός αριθμός κυττάρων (4214 λευκοκύτταρα / uL), με 86% ηωσινοφίλα

- ✘ Η ασθενής μεταφέρθηκε σε τριτοβάθμιο νοσοκομείο όπου υποβλήθηκε σε ενδοσκόπηση του γαστρεντερικού σωλήνα με λήψη βιοψιών. Η ιστοπαθολογική ανάλυση των βιοψιών από την ειλεοτυφλική βαλβίδα, το τυφλό, το ανιόν και το εγκάρσιο κόλον αποκάλυψε αυξημένη διείσδυση ηωσινοφίλων στο επιθήλιο (μέσος όρος 40 ηωσινόφιλα ανά οπτικό πεδίο ), με διατηρημένη την αρχιτεκτονική του βλεννογόνου. Η ασθενής τέθηκε σε θεραπεία με πρεδνιζολόνη και σε δίαιτα με αποφυγή συγκεκριμένων τροφών παρουσιάζοντας βελτίωση της κλινικής της εικόνας.
- ✘ **Συμπέρασμα:** Η ηωσινοφιλική εντεροκολίτιδα είναι η σπανιότερη μορφή EGID. Παρατηρείται σε ενήλικες, συνήθως την τρίτη και τέταρτη δεκαετία της ζωής, συχνότερα στις γυναίκες. Υπάρχει επίσης συσχέτιση μεταξύ ασθενών με ηωσινοφιλική κολίτιδα και ιστορικό ατοπικών καταστάσεων (ρινίτιδα, άσθμα, δερματίτιδα) ή αλλεργίες σε φάρμακα / τρόφιμα. Η κλινική πορεία της νόσου ποικίλη, ενώ η διατροφή και η κορτιζόνη αποτελούν τον ακρογωνιαίο λίθο της θεραπείας