

## İleri yaşta gıda takılması: Eozinofilik özofajiti hatırla

Food impaction in older age: Think about an eosinophilic esophagitis

Ümit AKYÜZ<sup>1</sup>, Filiz AKYÜZ<sup>2</sup>, Kamil ÖZDİL<sup>3</sup>, Ekrem ASLAN<sup>1</sup>, Adil NİĞDELİOĞLU<sup>3</sup>, Ahmet Faruk AĞAN<sup>4</sup>, Ayşegül AĞAN<sup>5</sup>, Cengiz PATA<sup>1</sup>

Yeditepe Üniversitesi Tıp Fakültesi, <sup>1</sup>Gastroenteroloji Bilim Dalı, İstanbul  
İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, <sup>2</sup>Gastroenteroloji Bilim Dalı, İstanbul  
Ümraniye Eğitim ve Araştırma Hastanesi, <sup>3</sup>Gastroenteroloji Kliniği, İstanbul  
Medipol Hastanesi <sup>4</sup>Gastroenteroloji Kliniği ve <sup>5</sup>Patoloji Bölümü, İstanbul

*Eozinofilik özofajit özofagusun inflamatuvar hastalığıdır. Genellikle genç erişkin yaşta görülür. İleri yaşta nadiren görülmektedir. Eozinofilik özofajit, özofagusun yiyeceklerle karşı esnemesini ve uyumunu azaltır. Bu nedenle esas semptom disfajidir. Özellikle gıdaların takılmasına neden olur. Bu yazıda, ileri yaşta gıda takılması ile gelen bir vaka sunuldu. Özet olarak, ileri yaşta gıda takılması ile başvuran hastalarda nadir olmasına karşın eozinofilik özofajit akılda tutulmalıdır.*

**Anahtar kelimeler:** Disfaji, eozinofilik özofajit

*Eosinophilic esophagitis is an inflammatory disease of esophagus. It is generally seen in childhood and young population. It is not common in advanced age. Eosinophilic esophagitis decreases the ability of the esophagus to stretch and accommodation against foods. Therefore, the major symptom in adults with eosinophilic esophagitis is difficulty in swallowing solid food (dysphagia). Therefore, food stuck in the esophageal lumen is the specific manifestation when swallowing. Herein, we reported a patient in old age presented with food impaction. In conclusion, eosinophilic esophagitis is a rare entity that must be considered in elderly patients complaining food impaction.*

**Key words:** Dysphagia, eosinophilic esophagitis

### GİRİŞ

Eozinofilik özofajit kronik, immun-antijen ilişkili, özofagus disfonksiyonu ve histolojik olarak eozinofilik infiltrasyon ile karakterize bir hastalıktır. Kuzey Avrupa ülkelerinde ve Amerikada sık iken, Türkiye’de erişkinlerde vaka takdimleri şeklinde görülmektedir (1). Yapılan bir çalışmada çok nadir olduğu görülmüştür (2). Genellikle çocukluk çağında görülür. Erişkin dönemde ortalama tanı yaşı 31 yıldır. Erkeklerde daha sık görülmektedir. Esas semptom yutma güçlüğüdür; bunun yanında göğüs ağrısı, gıda takılması ve reflü benzeri semptomlarda görülebilir. Bu nedenle gastroözofageal reflü hastalığı ile karıştırılabilir (3). Eozinofilik özofajit, özofagusun yiyeceklerle karşı esnemesini ve uyumunu azalttığından, özellikle yutma güçlüğü ile karşımıza gelir. Gıda takılması ile başvuran bir hastada eozinofilik özofajit akılda tutulması gereken bir hastalıktır. Patogenezi net olarak bilinmemekle birlikte çevresel ve genetik faktörler rol oynamaktadır. Bu yazıda ileri yaşta gıda takılması ile başvuran eozinofilik özofajit saptanan bir vaka sunulmuştur.

### OLGU

52 yaşında erkek hasta acil servise yemek sonrasında gelişen ani yutma güçlüğü ve retrosternal ağrı ile başvurmuştur. Yapılan acil gastroskopisinde, proksimal özofagusda yaklaşık 5-6 cm lik et parçalarının özofagusda takıldığı görülmüştür. Gıda artıkları basket ve “snare” ile parçalanarak çıkartılmıştır. Ardından yapılan gastroskopik incelemede özofagusda halka görüntüsü dikkat çekmiş (Resim 1) ve histolojik inceleme için örneklem yapılmıştır. Patolojik incelemede eozinofilik infiltrasyon izlenmiştir (bir büyütme alanında >20 eozinofil) (Resim 2). Tedavide fluticasone 125 mcg inhaler (3x4 puff) 6 hafta süre ile önerilmiştir.

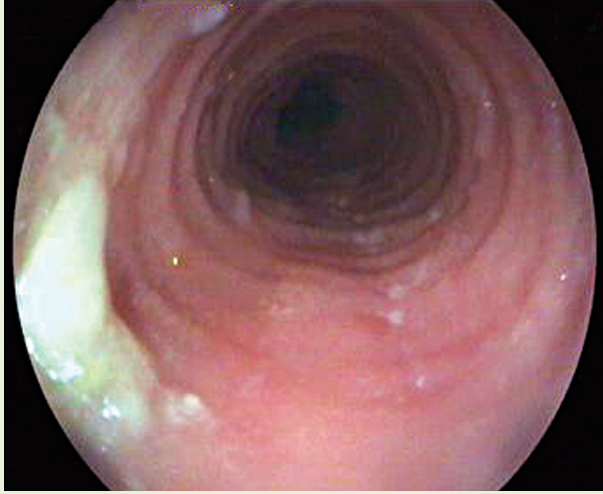
### TARTIŞMA

Batı toplumunda gıda takılması ile başvuran hastalarda eozinofilik özofajit sıklığı %9 gibi yüksek bir oranda bildirilmiş ve eozinofilik özofajit varlığı tekrarlayan gıda takılmalarında için kuvvetli bir risk faktörü olarak bulunmuş-

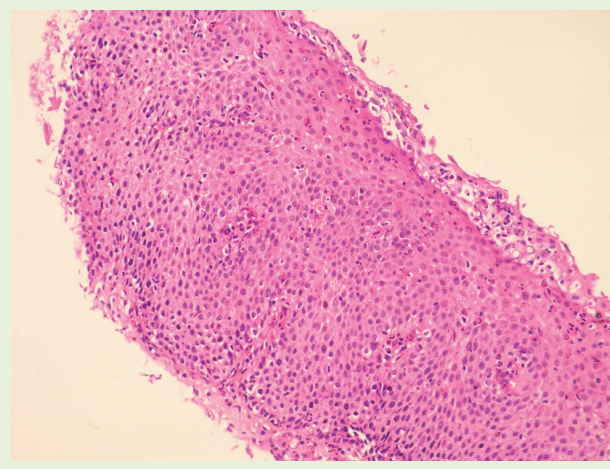
**İletişim:** Ümit AKYÜZ

Yeditepe University Hospital, Devlet Yolu Ankara Cad. No 102/104 34752  
Kozyatağı / İstanbul, Türkiye • Tel: + 90 216 578 41 45  
Fax: + 90 216 469 37 96 • E mail: umitakyuz@yahoo.com

**Geliş Tarihi:** 17.09.2012 • **Kabul Tarihi:** 23.09.2012



Resim 1. Gastroskopiye özofagusda konsantrik halkalar.



Resim 2. Hematoxylin & Eosin boyası ile eozinofilik infiltrasyon.

tur (odds ratio 3.5; 95% CI, 1.8-7.0) (4-5). Bizim vakamızda da literatürle uyumlu olarak gıda takılması ile başvurmıştır. Tüm dünyada eozinofilik özofajit sıklığı giderek artan oranda saptanmaktadır. Ülkemizde de buna paralel olarak artmaktadır. Yeni yayınlanan bir makalede, Al-

tun ve ark. (6) özofagus semptomu olan 311 erişkin hastayı incelemişler ve gastroözofageal reflü hastalığı dışlandıktan sonra eozinofilik özofajit sıklığının %2.6 olduğunu bildirmişlerdir. Bu makalede, literatürün aksine %75 hastada semptom retrosternal yanma olarak bildirilmiştir. Yutma güçlüğünün olmaması seçilen hasta popülasyonu ile ilişkili olabilir. Tedaviye refrakter gastroözofageal reflü hastalarında eozinofilik özofajitin sıklığı %1-4 arasındadır (7). Bu nedenle tedaviye refrakter gastroözofageal reflü hastalığında da eozinofilik özofajitin ayırıcı tanıda düşünülmesi gerekir. Öte yandan, gastroözofageal reflü hastalığında da eozinofiller görülebileceğinden, özofagus biyopsileri en az 1 aylık proton pompa inhibitörü (PPI) tedavisi sonrasında alınmalıdır, veya özofageal 24-saatlik pH incelemesi ile reflü olmadığını gösterilmesi gerekmektedir. Yapılan bir çalışmada, dispeptik semptomlar nedeni ile gastroskopi yapılmış 712 hastanın %5'inde (35 hasta) üst ve orta özofagusda biyopsilerinde >15 eozinofil/HPF saptanmıştır. Bu hastaların %75'inin (26 hasta) PPI tedavisi sonrası düzeldiği gözlenmiştir (8). Altun ve ark (6) PPI tedavisi ve 24 saatlik pH metre ile gastroözofageal reflüyü dışladıkları için, çalışmaları Türkiye'de eozinofilik özofajitin dünyaya paralel olarak arttığını göstermek açısından önemlidir. Tanı, endoskopik olarak klasik bulguların varlığı ve biyopsi ile konulur. Endoskopide özofagus boyunca sirküler halkalar, krepon kağıdına benzer bir görüntü olabilir. Histolojik olarak bir büyütme alanında en az 15 eozinofil görülmesi tanı koydurur. Bizim vakamızda halkasal tarzda endoskopik bulgu ve gıda takılması şüphe uyandırmıştır. Eozinofilik özofajitin alerjik hastalıklarla kuvvetli ilişkisinden dolayı hastalar alerji varlığı açısından değerlendirilmelidirler. Vakamızda geriye dönük sorgulandığında alerjik rinit öyküsü alınmıştır.

Eozinofilik özofajitin Türkiye için ciddi bir problem olmadığı kabul edilirse, ayırıcı tanıda mutlaka gastroözofageal reflü hastalığı unutulmamalıdır. Ancak gıda takılması ile başvuran hastalarda bilinen başka bir neden yoksa eozinofilik özofajit mutlaka düşünülmelidir.

## KAYNAKLAR

1. Mungan Z, Pinarbaşı B, Kaymakoğlu S. Eosinophilic esophagitis: case report. Turk J Gastroenterol 2007;18:100-2.
2. Onbasi K, Sin AZ, Doganavsargil B, et al. Eosinophil infiltration of the oesophageal mucosa in patients with pollen allergy during the season. Clin Exp Allergy 2005;35:1423-31.
3. Sperry SL, Woosley JT, Shaheen NJ, Dellon ES. Influence of race and gender on the presentation of eosinophilic esophagitis. Am J Gastroenterol 2012;107:215-21.
4. Sperry SL, Crockett SD, Miller CB, et al. Esophageal foreign-body impactions: epidemiology, time trends, and the impact of the increasing prevalence of eosinophilic esophagitis. Gastrointest Endosc 2011;74:985-91.
5. Diniz LO, Towbin AJ. Causes of esophageal food bolus impaction in the pediatric population. Dig Dis Sci 2012;57:690-3.
6. Altun R, Akbas E, Yıldırım AE, et al. Frequency of eosinophilic esophagitis in patients with esophageal symptoms: a single-center Turkish experience. Dis Esophagus 2012 Aug 23. doi: 10.1111/j.1442-2050.2012.01395.x. [Epub ahead of print].

7. García-Compeán D, González González JA, Marrufo García CA, et al. Prevalence of eosinophilic esophagitis in patients with refractory gastroesophageal reflux disease symptoms: A prospective study. *Dig Liver Dis* 2011;43:204-8.
8. Molina-Infante J, Ferrando-Lamana L, Ripoll C, et al. Esophageal eosinophilic infiltration responds to proton pump inhibition in most adults. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2011;9:110-7.