

Epidémiologie, facteurs de risque et histoire naturelle de l'oesophagite à éosinophiles

Dr Bénédicte Giriens
Cheffe de clinique adjointe
Médecine interne
Hôpital du Samaritain, Vevey

Epidémiologie de l'EoE

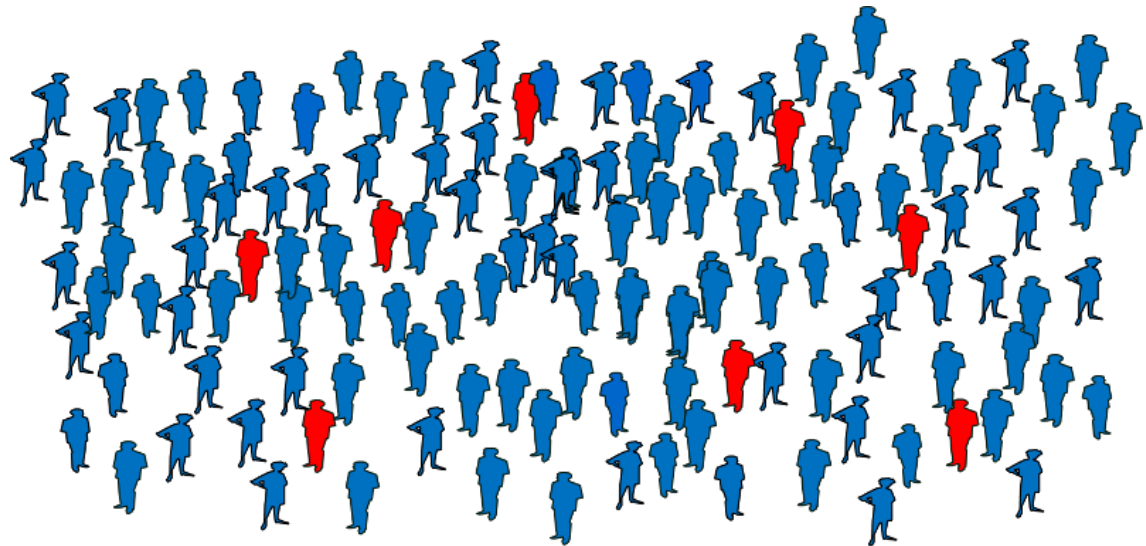


- 2^e maladie de l'œsophage la plus fréquente (après maladie de reflux)
- Incidence: nombre de nouveaux cas par année par 100'000 personnes
- Incidence de l'EoE: 1-20/100'000 par an

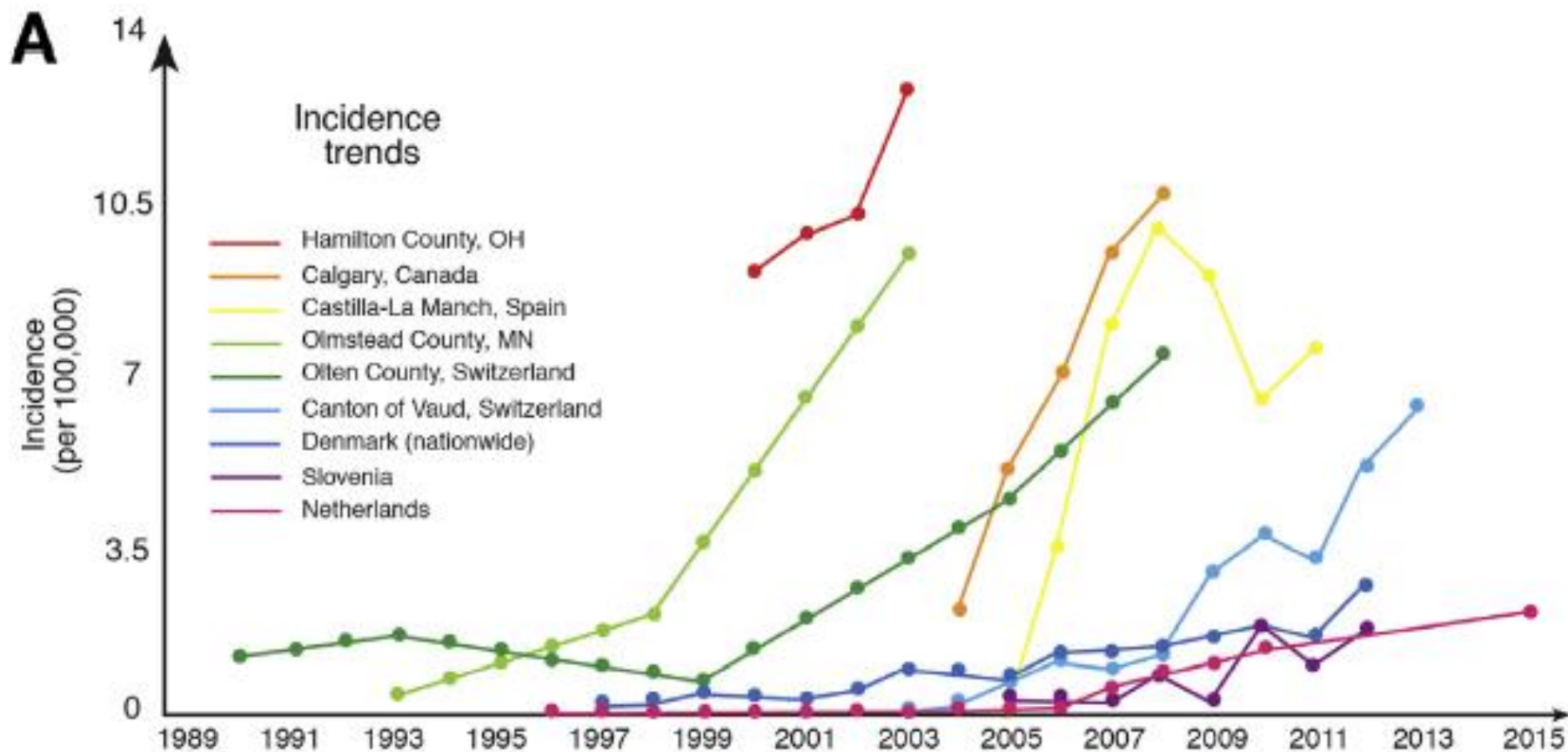


Epidémiologie

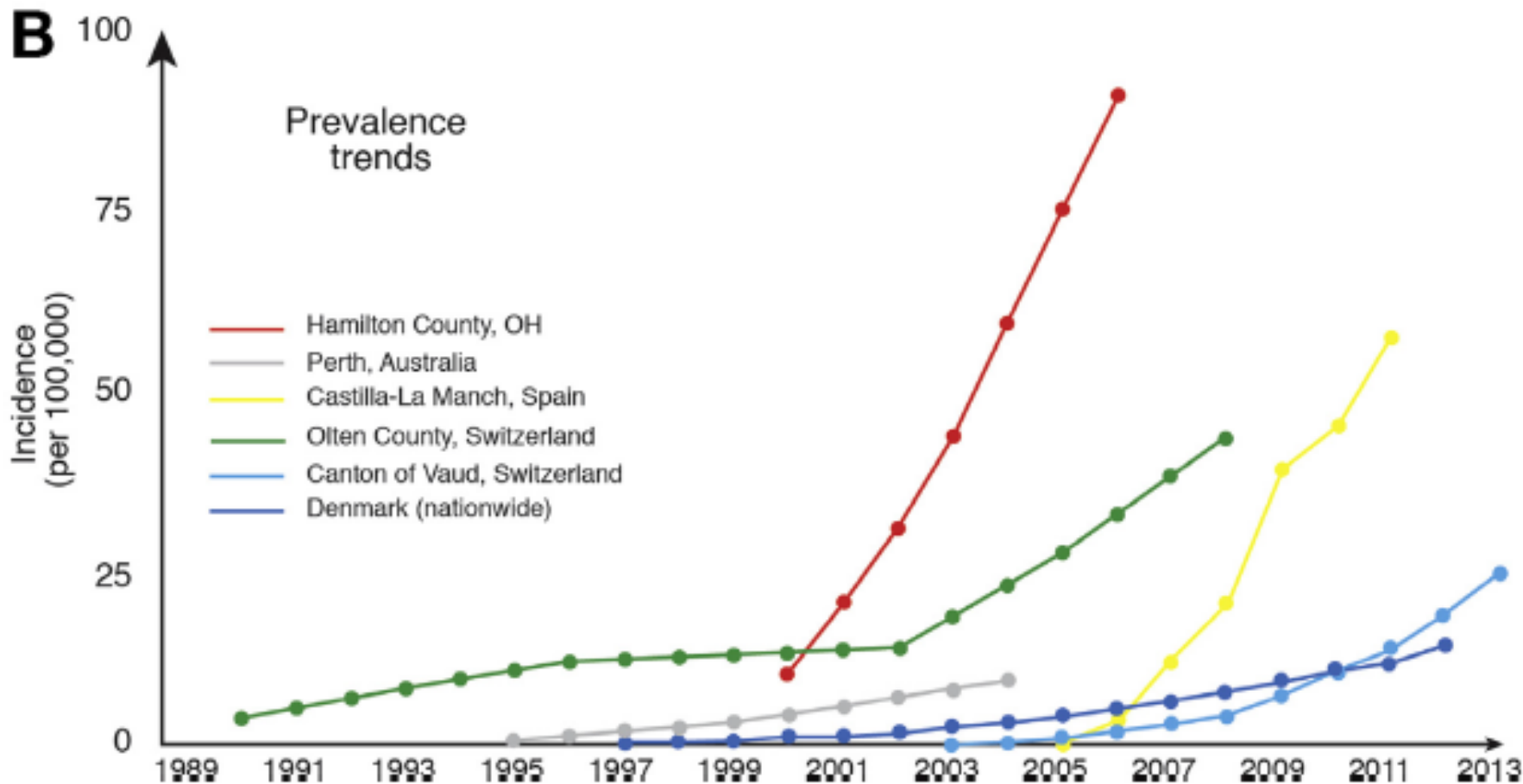
- Prévalence: nombre de patients par habitants à un certain moment (par ex. 31.12.2016)
- Prévalence de l'EoE: 13-49 /100'000 habitants



Nouveaux patients EoE par 100'000 par an (incidence)



Nombre de patients par 100'000 (prévalence)



Nombre de patients EoE par 100'000 personnes

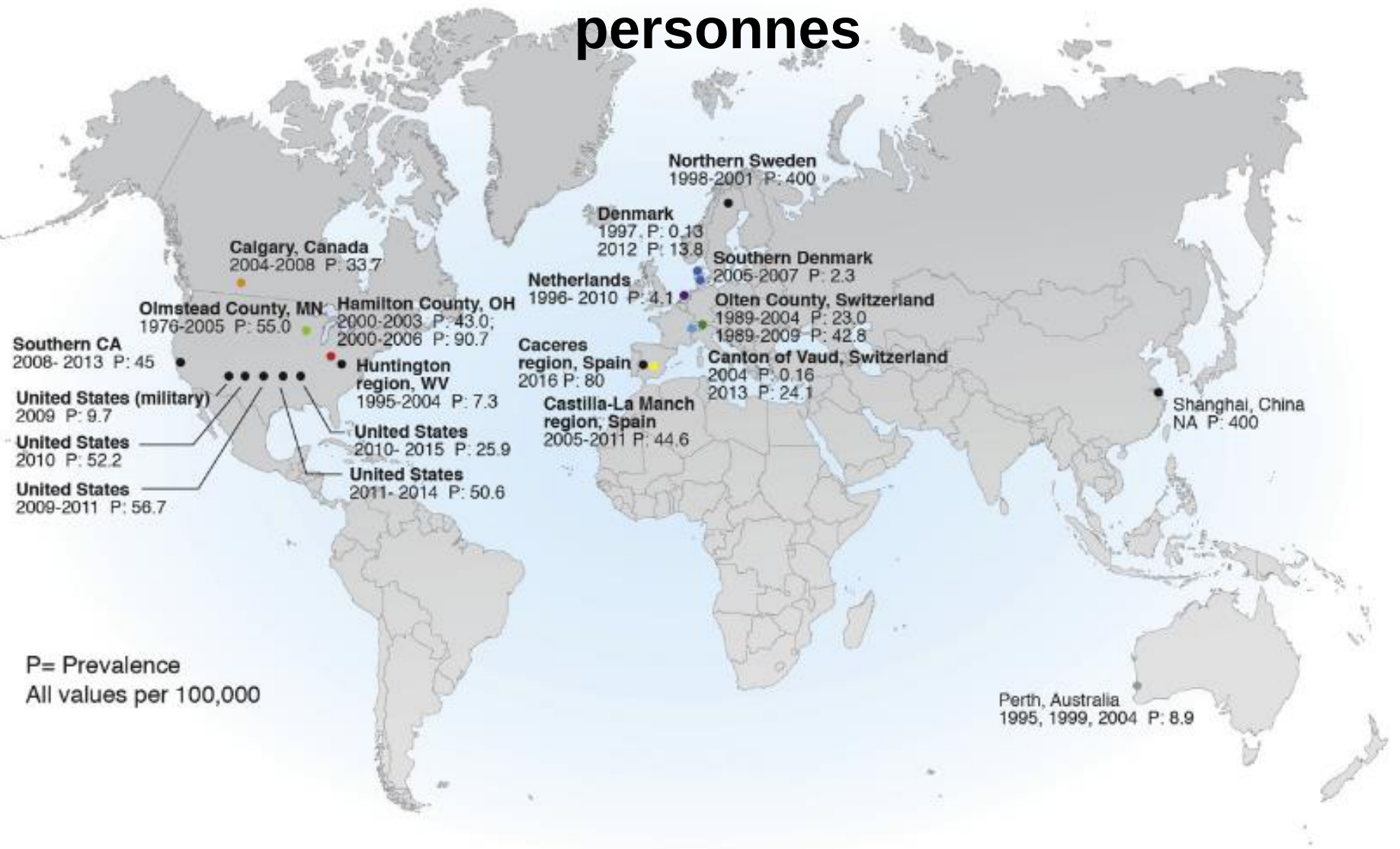
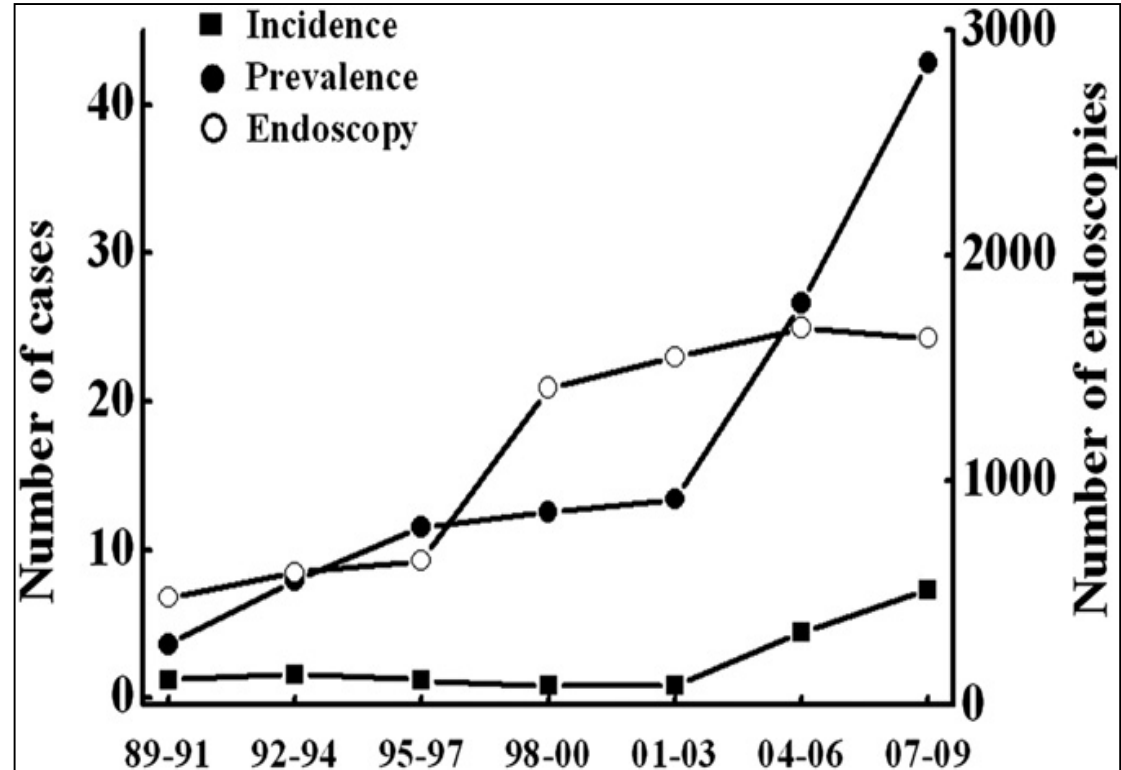


Figure 2. Worldwide prevalence of EoE from estimates in population-based studies.

Situation en Suisse: Olten (90'000 habitants)



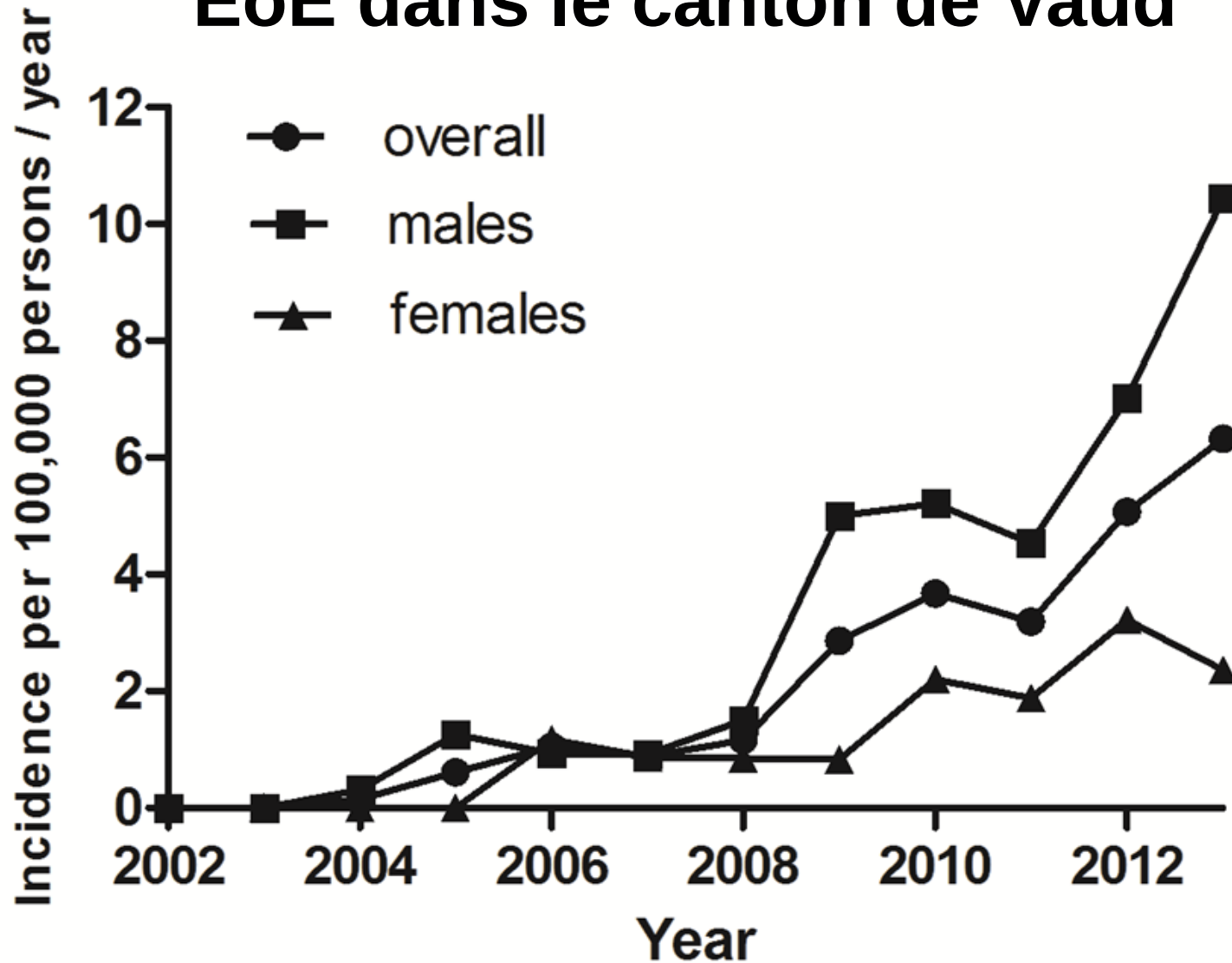
Prof. Alex Straumann
Olten, Switzerland



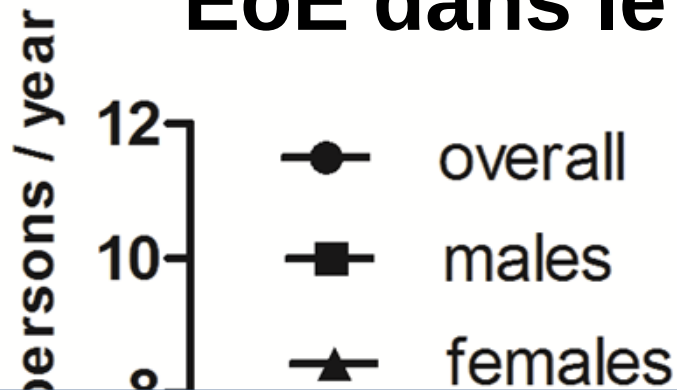
Prévalence 43/100,000 => 1/2325

Hruz P, et al. JACI 2011

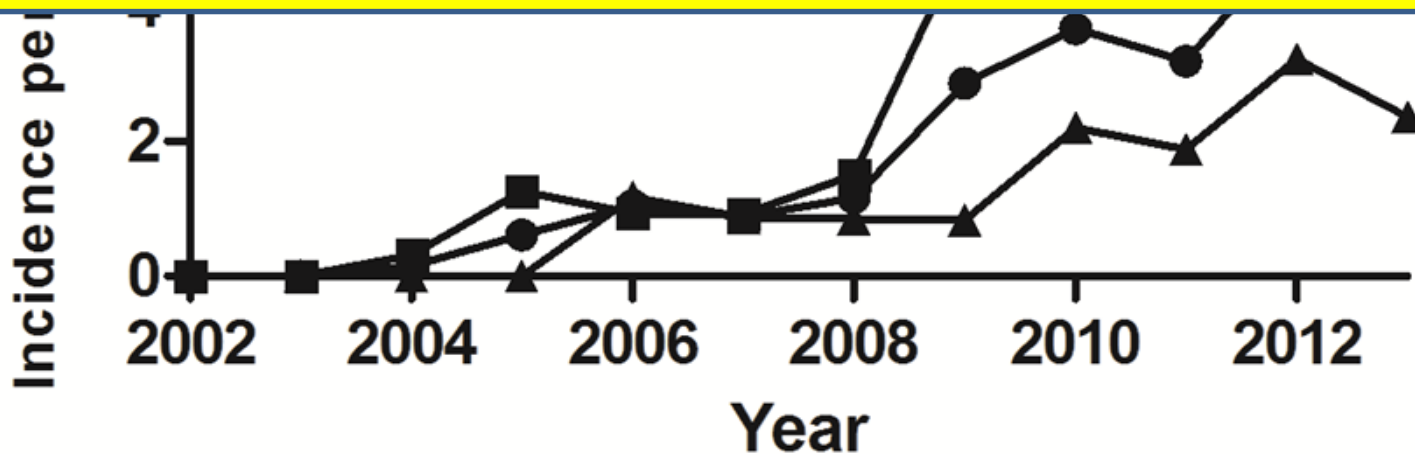
EoE dans le canton de Vaud



EoE dans le canton de Vaud



Prévalence dans le canton de Vaud: 1/4000



Nombre de patients EoE par 100'000

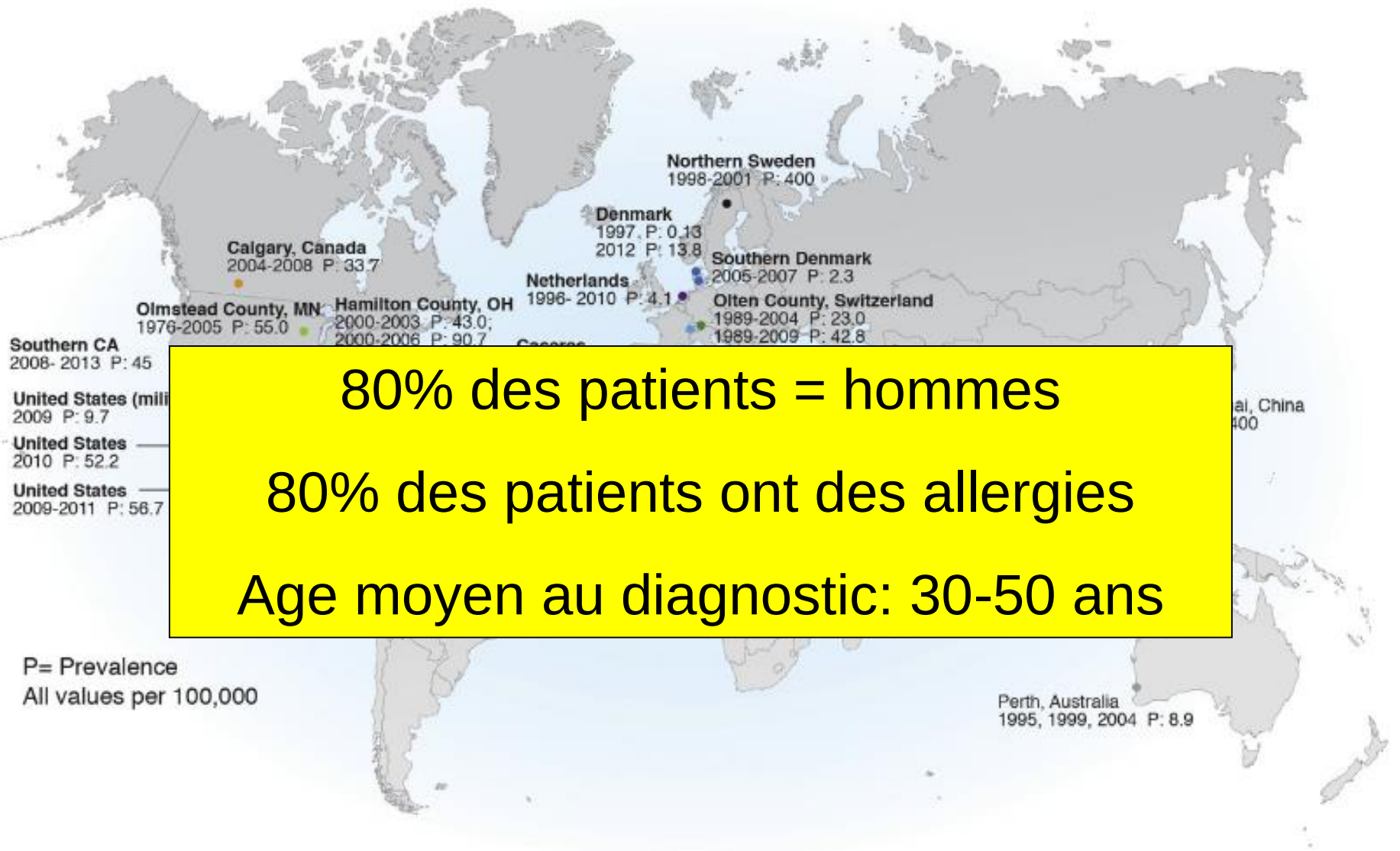


Figure 2. Worldwide prevalence of EoE from estimates in population-based studies.

Facteurs de risque

- 80% Environnemental → prévention possible
- Climat: froid > tempéré
- Pic diagnostic juillet-août
- Environnement rural (campagne)
- Qualité de l'air: en relation avec les autres maladies atopiques



Triggers = Déclencheurs

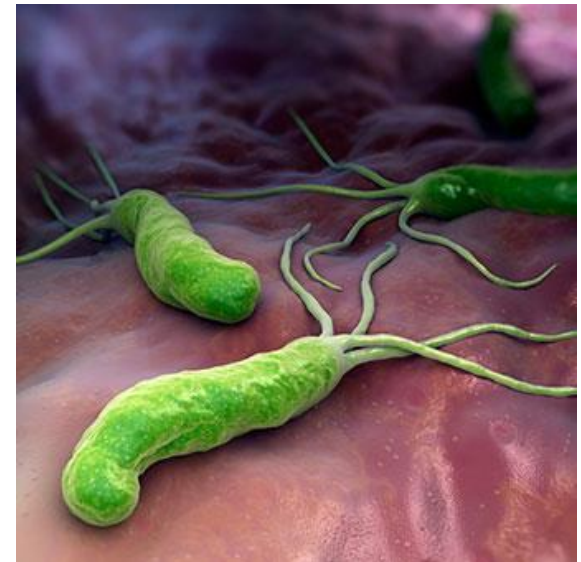
- Alimentaire → traitement parfois possible par éviction
- Aéro-allergènes
- Maladie atopique



Facteurs de risque: infections

H Pylori: bactérie: ulcère et cancer gastrique

- Eradiqué => augmentation incidence EoE



HSV: virus herpétique

- Trouvé avant diagnostic EoE chez des enfants

Maternité et enfance

Facteur de risque

- Fièvre maternelle
- Travail prématuré (précédent l'accouchement)
- Césarienne
- Antibiotiques dans l'enfance
- Traitement par anti-acides dans l'enfance



Facteur protecteur

- Animal de compagnie dans la famille (chien ou chat)



Aucun impact

- Durant grossesse: Cigarette, vitamines, acide folique, allaitement

L'hypothèse de l'hygiène

The New England Journal of Medicine

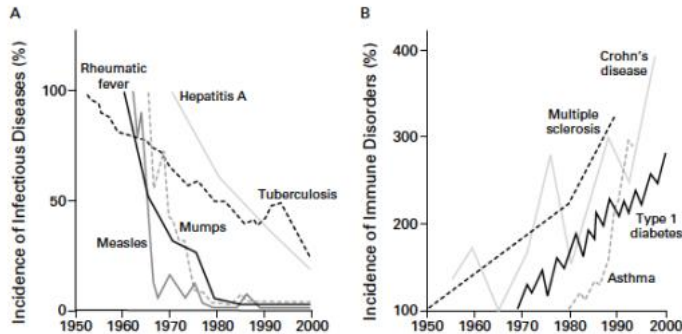
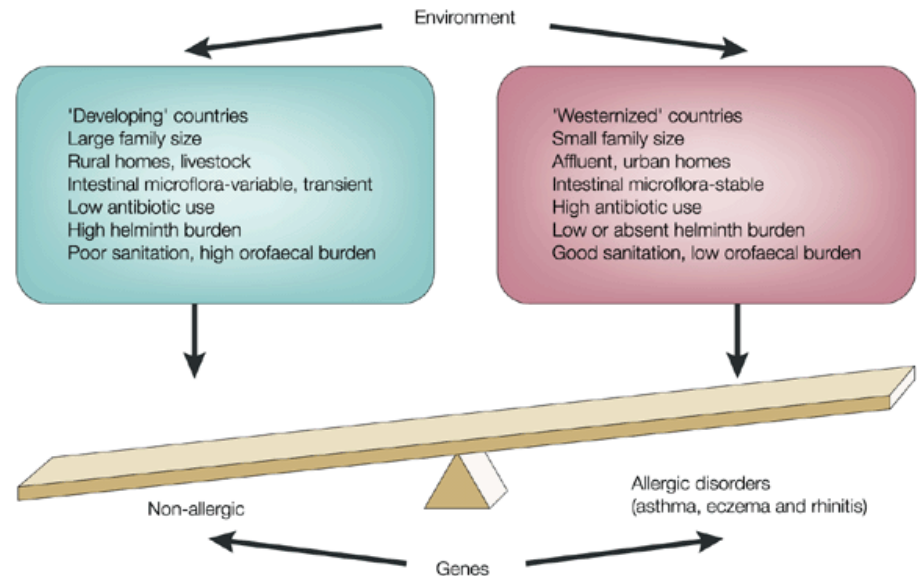


Figure 1. Inverse Relation between the Incidence of Prototypical Infectious Diseases (Panel A) and the Incidence of Immune Disorders (Panel B) from 1950 to 2000.

In Panel A, data concerning infectious diseases are derived from reports of the Centers for Disease Control and Prevention, except for the data on hepatitis A, which are derived from Jousset et al.¹² In Panel B, data on immune disorders are derived from Swarbrick et al.,¹⁰ Dubois et al.,¹³ Tuomilehto et al.,¹⁴ and Pugliatti et al.¹⁵

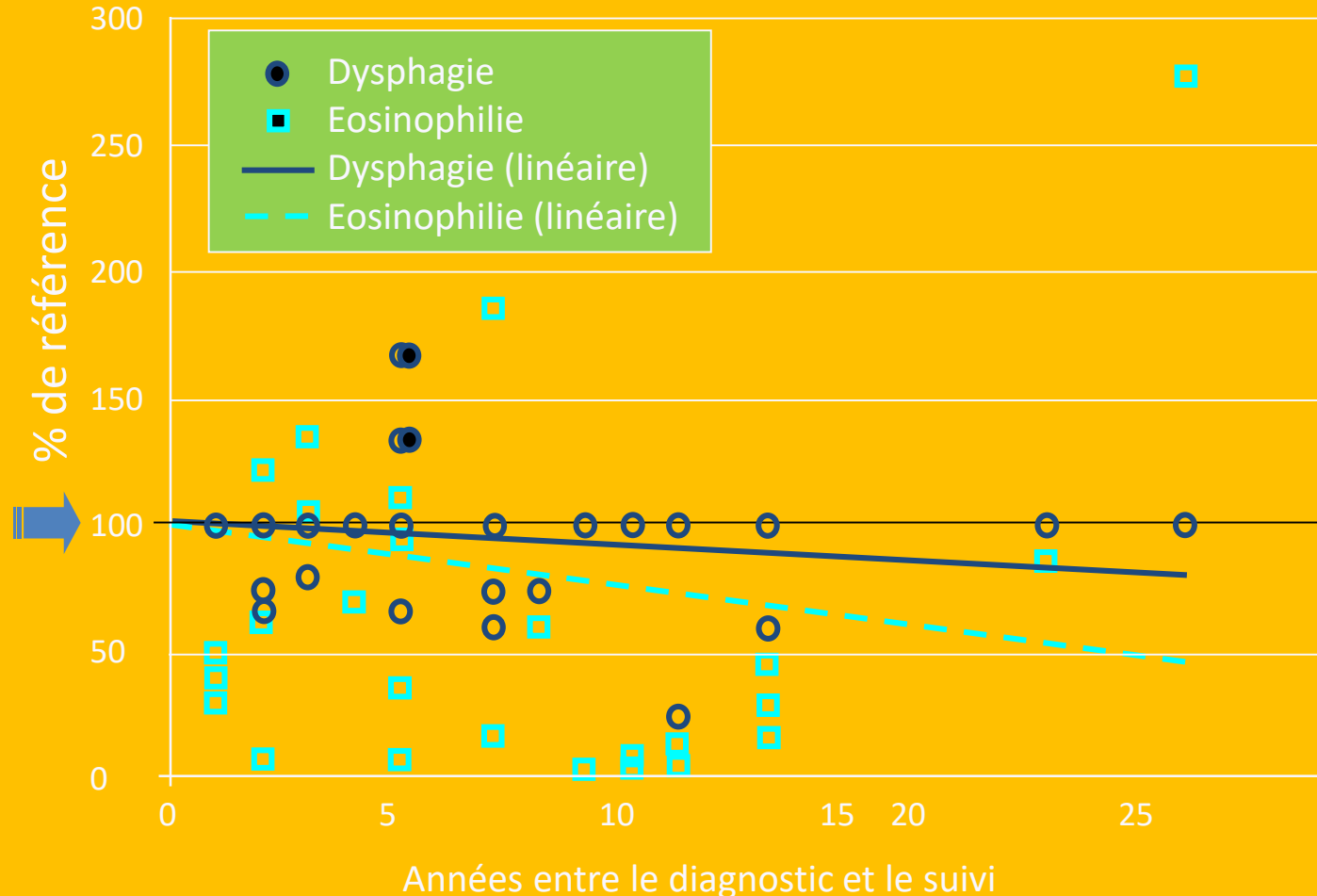


Nature Reviews | Immunology

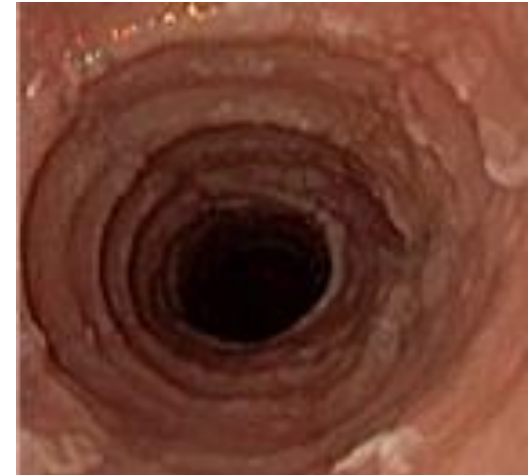
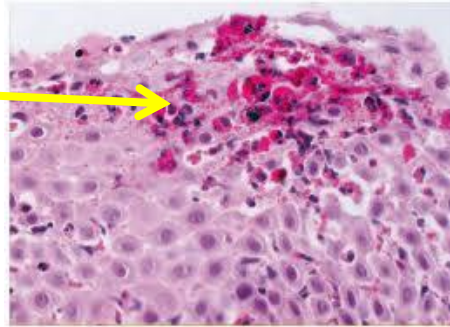
Quelle est l'histoire naturelle?

Qu'est-ce qui se passe sans thérapie?

Intensité de la dysphagie et de l'inflammatoire au fil du temps *Adultes*
suivi pour une durée moyenne de 7.2 ans



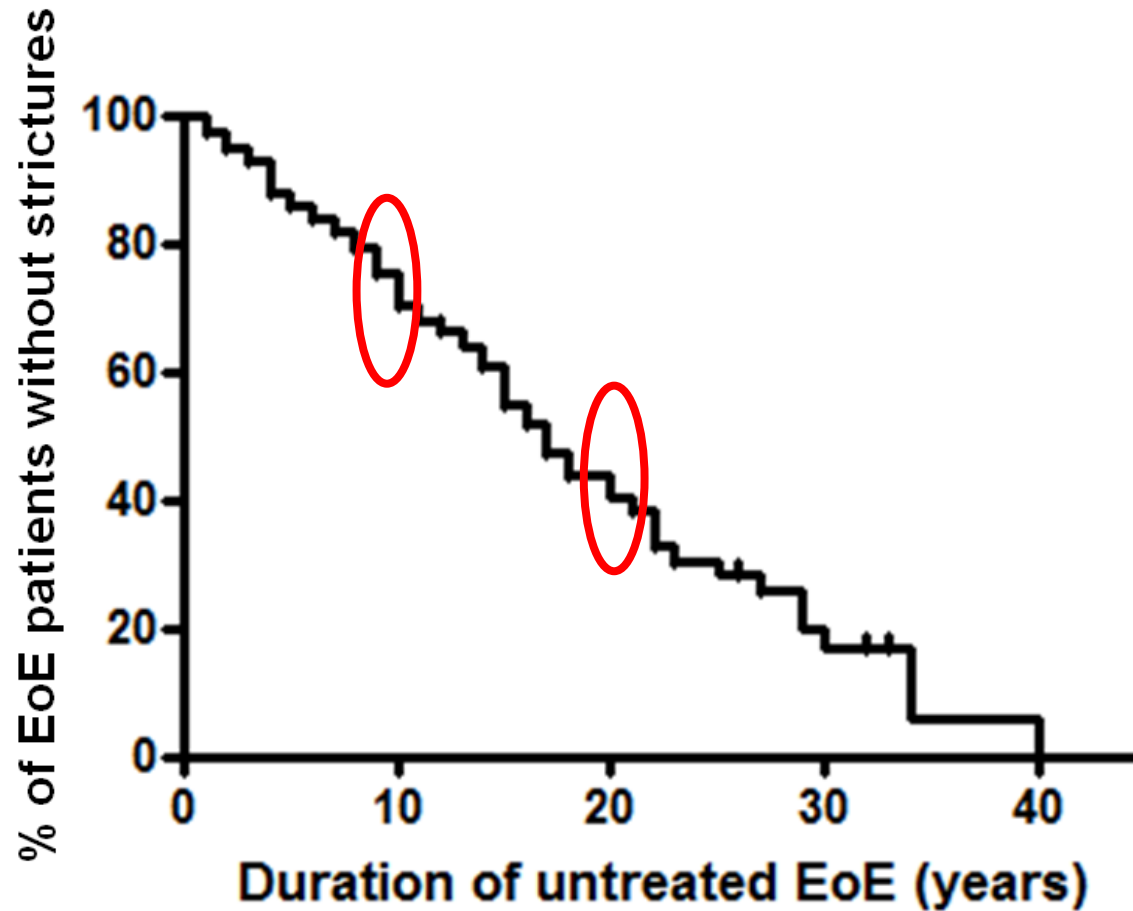
Deux extrêmes dans le spectre de l'EoE



Inflammation

Cicatrices

Risque de la formation de strictures (n=200)



Histoire naturelle: conclusions

Inflammation persistante => cicatrices

=> impaction avec des aliments

=> risque de perforation

**Très probablement pas de risque
augmenté pour cancer de l'oesophage**



© creavea