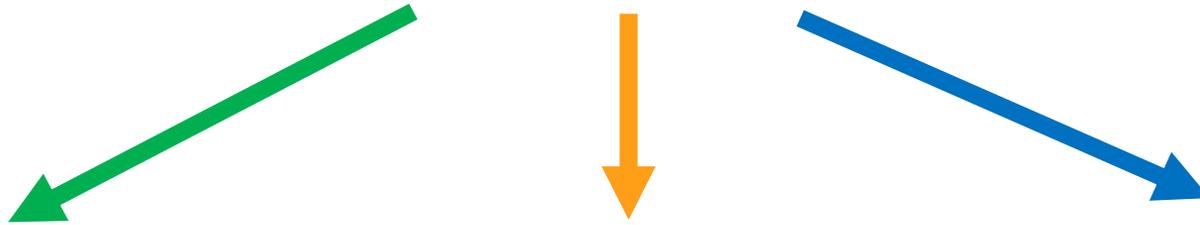


# **OESOPHAGITE A EOSINOPHILES: OPTIONS THERAPEUTIQUES**

Prof. Dr. Alain Schoepfer  
Divison de Gastroentérologie et d'Hépatologie  
CHUV, Lausanne

# Thérapie de l'EoE: DDD



## DRUGS

- IPP
- Stéroïdes locales
- (biologiques)



## DIETS

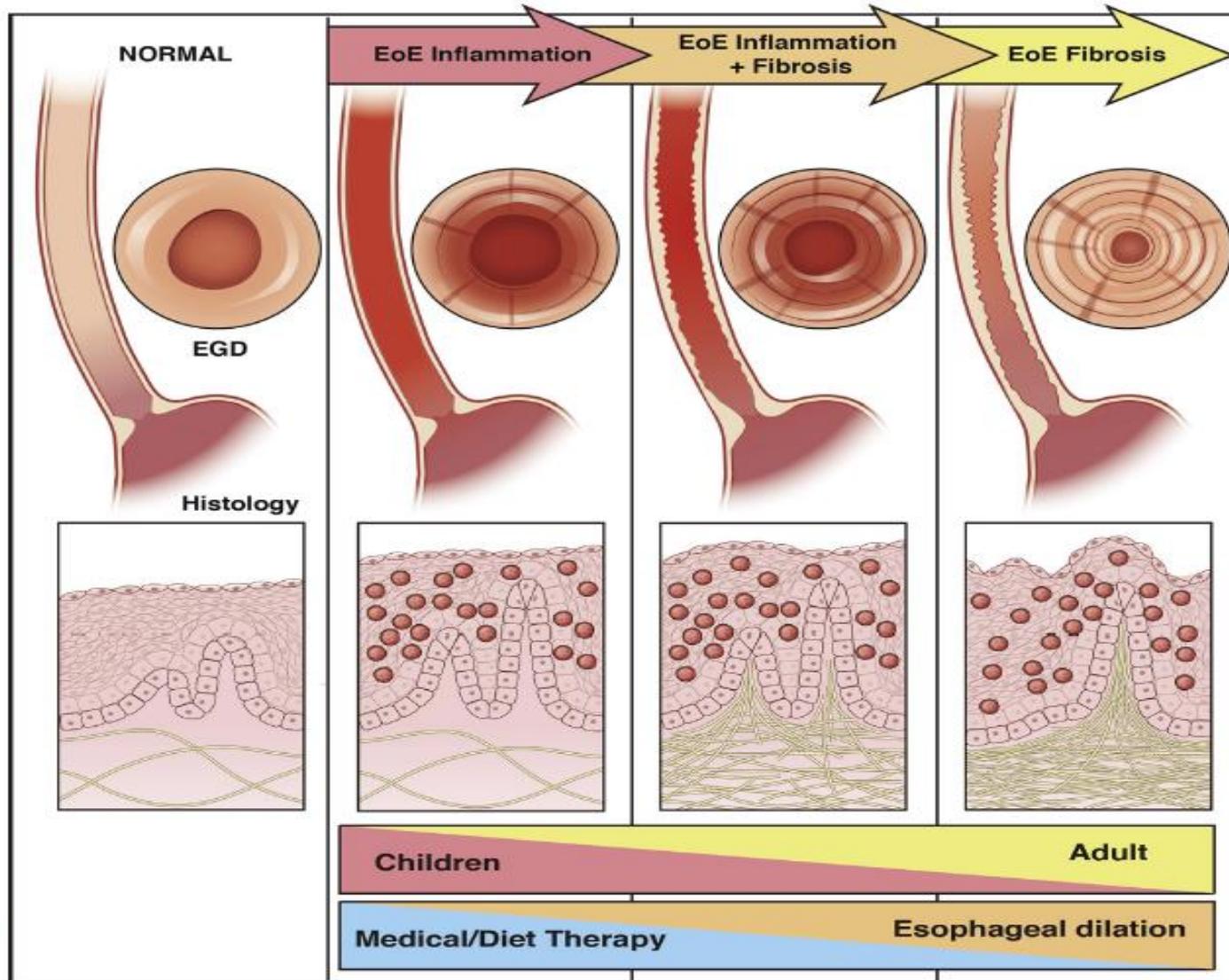


- Diète élémentaire (pas de protéines)
- Six-food elimination diet
- Targeted elimination diet

## DILATION

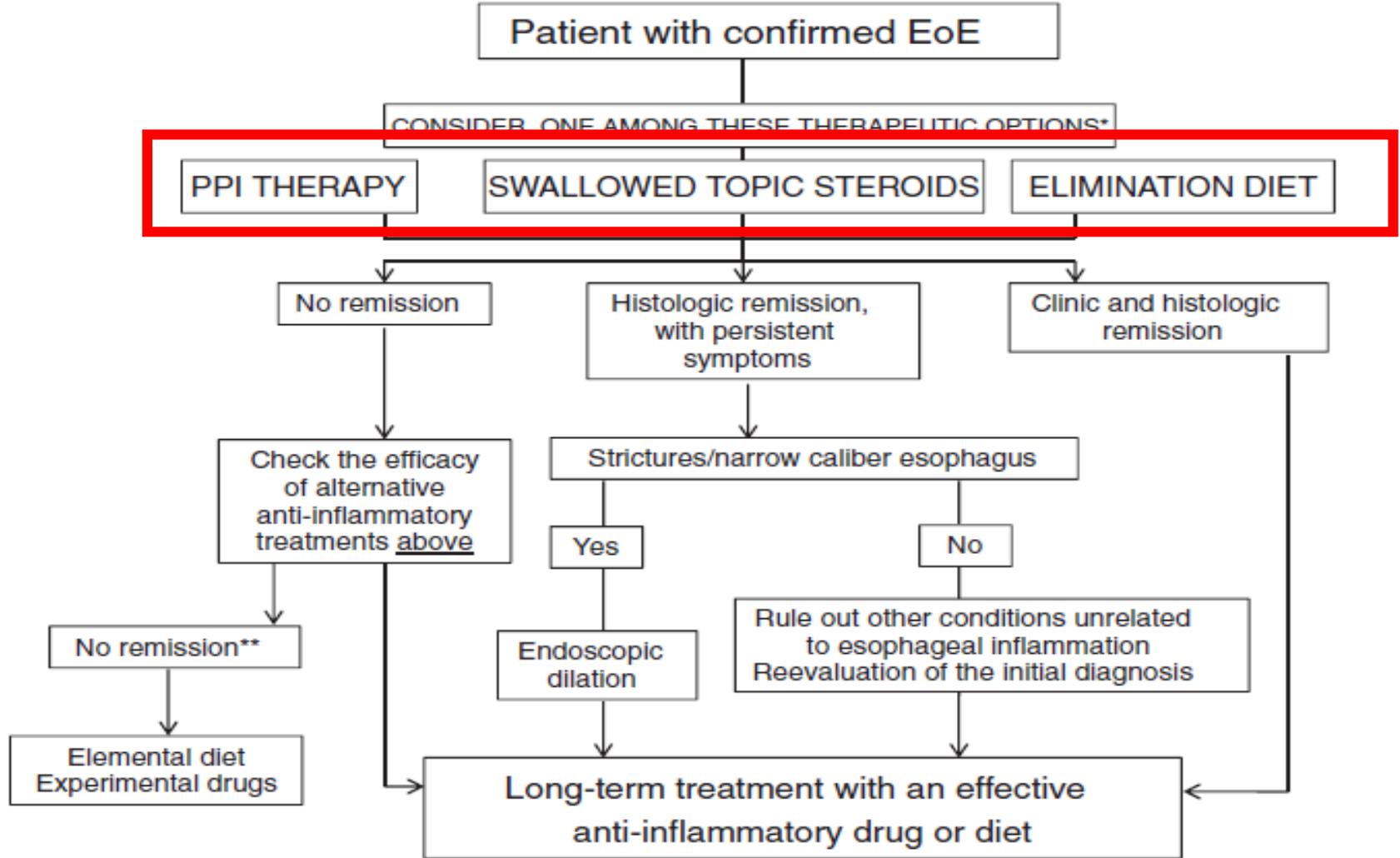


# La thérapie doit être individualisée





# Recommendations 2018



\*In patients with persistent symptoms under anti-inflammatory therapy, endoscopic dilation should be considered

\*\* Refer the patient to an EoE center

# IPP: bloqueurs de la pompe à protons (selon études)

50%

réponse clinique et  
histologique



# bloqueurs de la pompe à protons: la réalité



réponse clinique et  
histologique

# Budésónide ou fluticasone



## Axotide Diskus 250

### Application technique for Eosinophilic Esophagitis



1. Separate dark orange cover from disc using thumbs



2. With a screwdriver, crack the light orange container open (along the side line)



3. Take out the blister with the 60 doses of drug



4. Peel strip back to expose powder in blister. Position opened blister over tongue and tap powder onto the tongue. Do not touch tongue to strip. Do not eat or drink for 30 minutes after dose. For young children, stand behind child, child sticks out tongue and tap powder onto tongue.

<http://www.ibdnet.ch/about-eoenet.html>

**A** Patient 1:

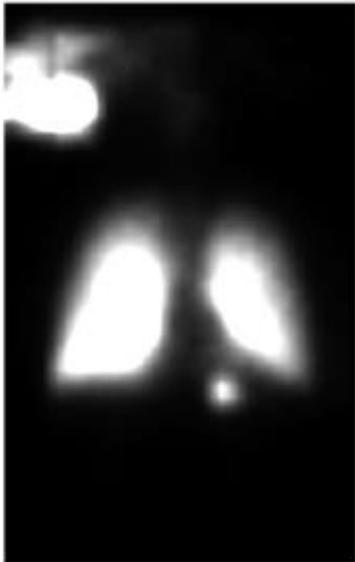


Patient 2:

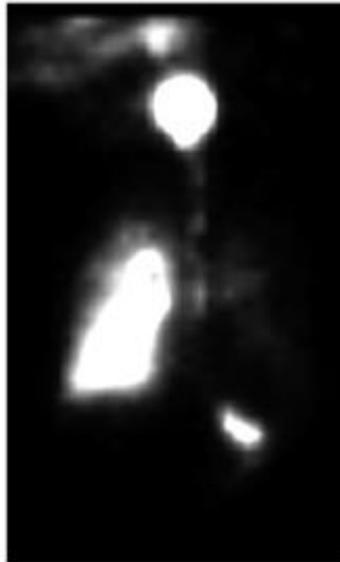


Oral viscous  
budesonide  
(syrup)

**B** Patient 3:



Patient 4:



Nebulized  
budesonide  
(spray)

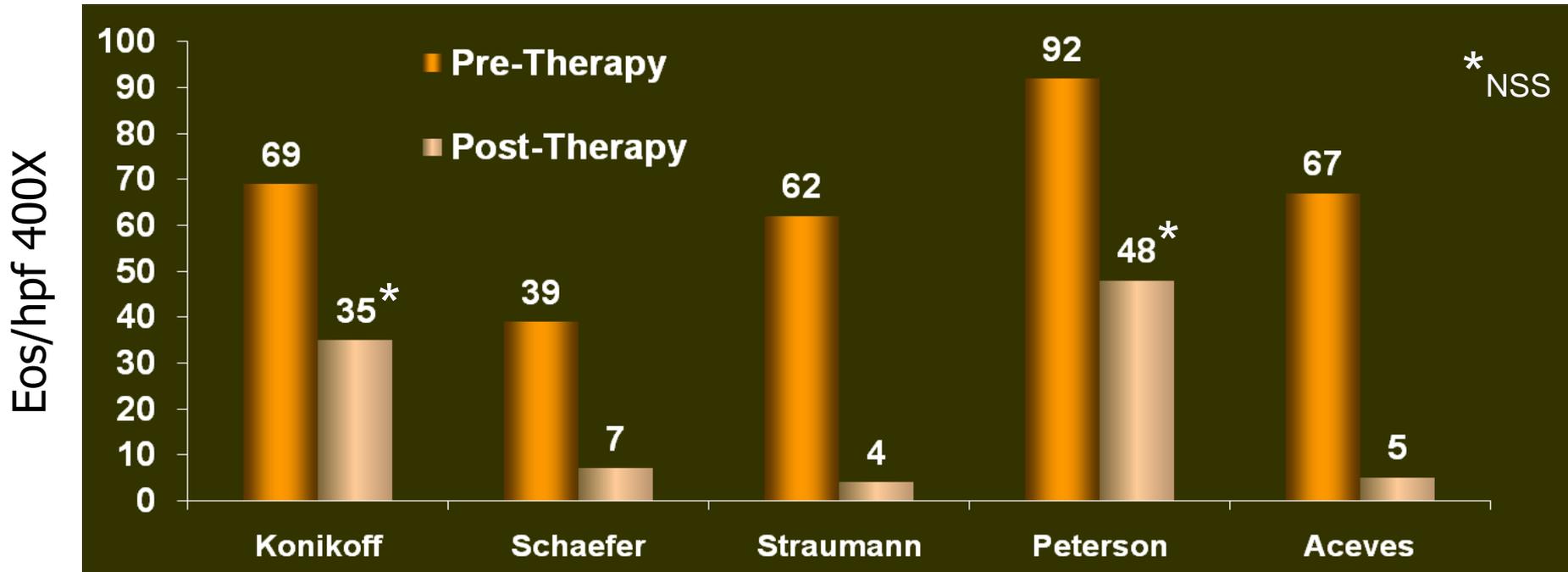


« sirop magique »



# Topical Corticosteroids in EoE

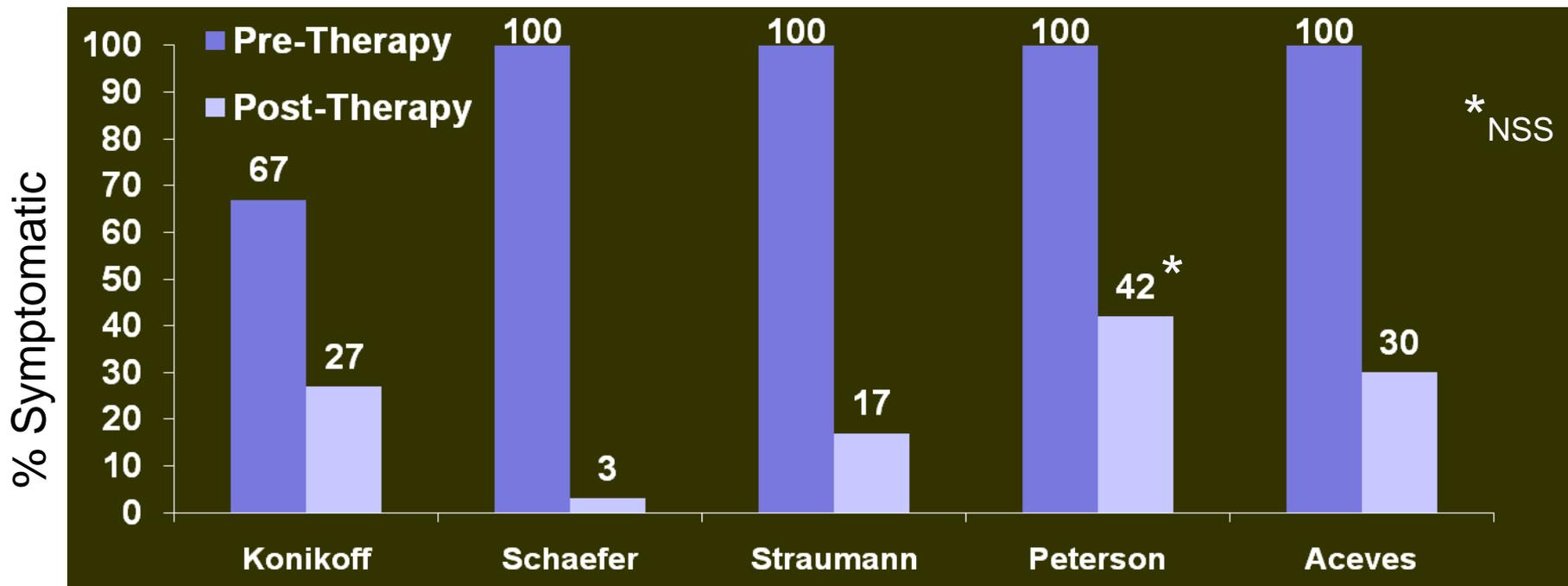
## Esophageal Eosinophilia



<b>Year</b>	<b>2006</b>	<b>2008</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
<b>Cohort</b>	36 Peds	80 Peds	36 Adults	30 Adults	24 Peds
<b>Tx</b>	Fluticasone 440 mcg BID	Fluticasone 220-440 mcg QID	Budesonide 1 mg BID	Fluticasone 440 mcg BID	Budes. 1-2 mg QD
<b>Tx Period</b>	3 mts	4 weeks	15 days	8 weeks	3 mts
<b>Control</b>	Placebo	Prednisone	Placebo	Esomeprazole	Placebo

# Topical Corticosteroids in EoE

## Symptom Response

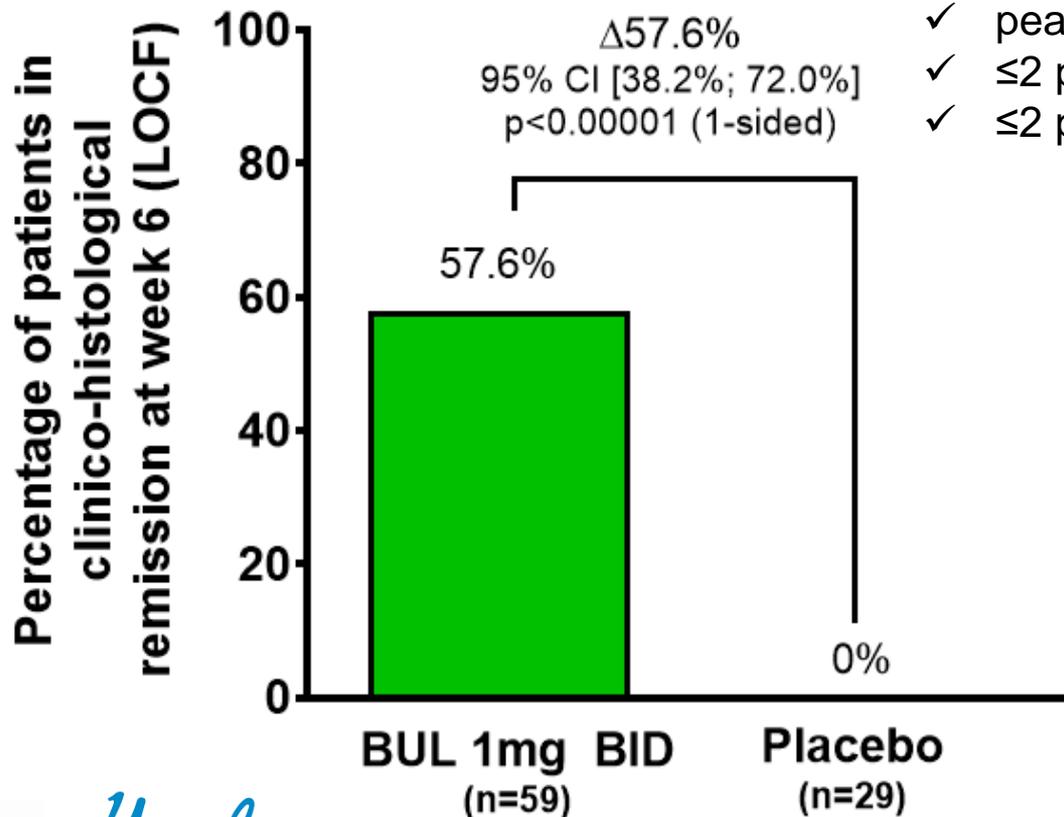


<b>Year</b>	<b>2006</b>	<b>2008</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
<b>Cohort</b>	36 Peds	80 Peds	36 Adults	30 Adults	24 Peds
<b>Tx</b>	Fluticasone	Fluticasone	Budesonide	Fluticasone	Budes.
	440 mcg BID	220-440 mcg QID	1 mg BID	440 mcg BID	1-2 mg QD
<b>Tx Period</b>	3 mts	4 weeks	15 days	8 weeks	3 mts
<b>Control</b>	Placebo	Prednisone	Placebo	Esomeprazole	Placebo

# Comprimés orodispersibles de budesonide

**Phase 3:** rx, db, pc, mc, budesonide 2 x 1m g/d, 6 weeks, n= 88

**But: rémission clinique et histologique**

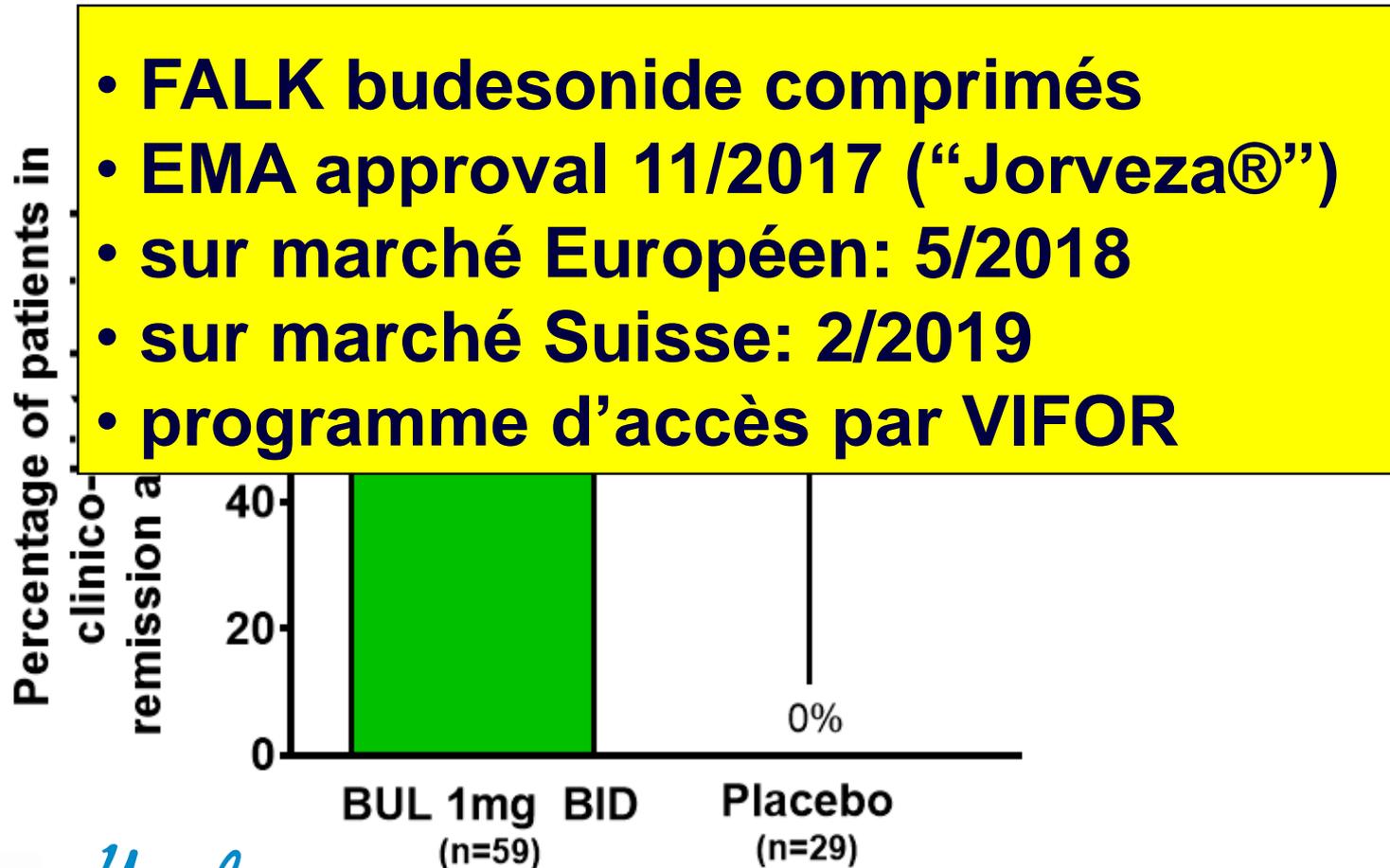


- ✓ peak eos of <16 eos/mm<sup>2</sup> hpf
- ✓ ≤2 points (NRS 0-10) for dysphagia
- ✓ ≤2 points (NRS 0-10) for odynophagia

# Comprimés orodispersibles de budesonide

**Phase 3:** rx, db, pc, mc, budesonide 2 x 1m g/d, 6 weeks, n= 88

**But: rémission clinique et histologique**



- FALK budesonide comprimés
- EMA approval 11/2017 (“Jorveza®”)
- sur marché Européen: 5/2018
- sur marché Suisse: 2/2019
- programme d'accès par VIFOR

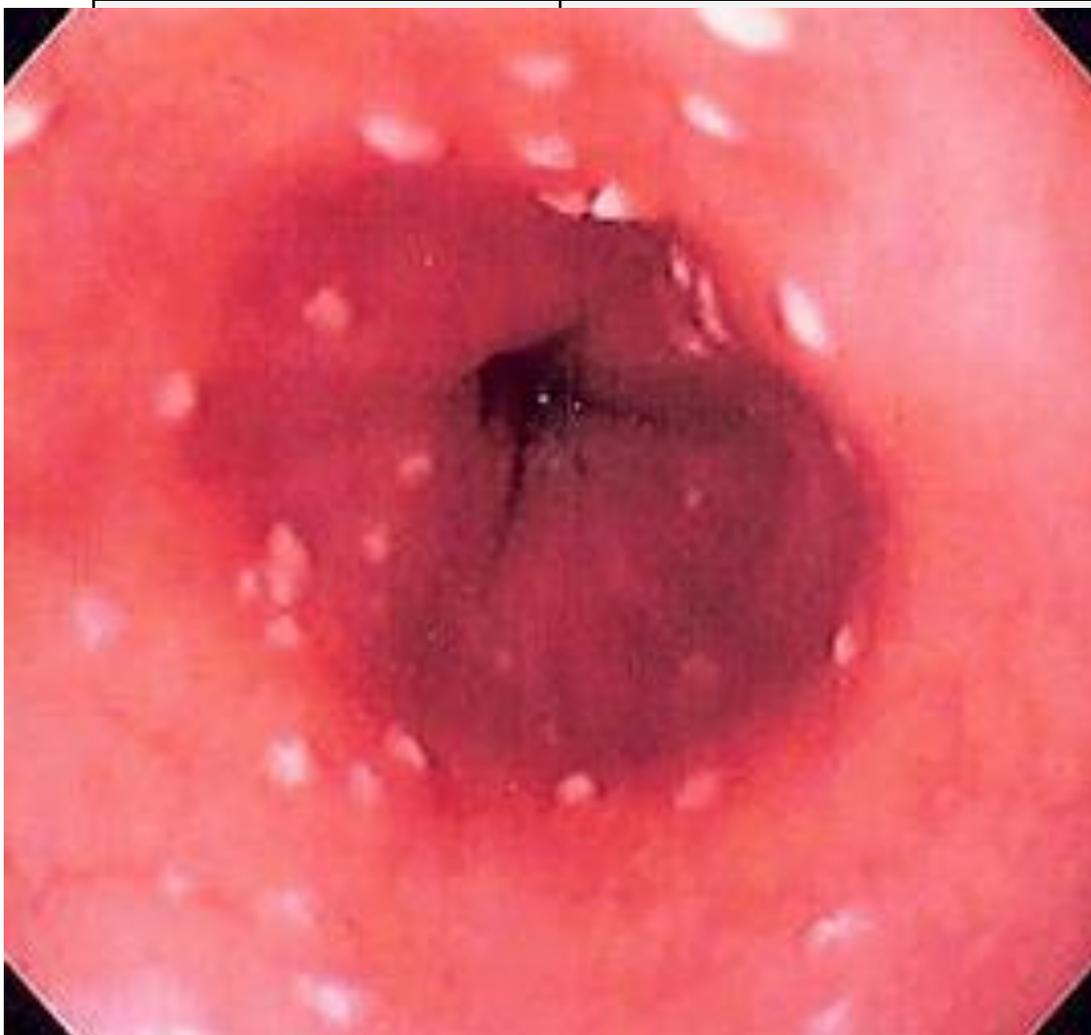
hpf  
dysphagia  
odynophagia



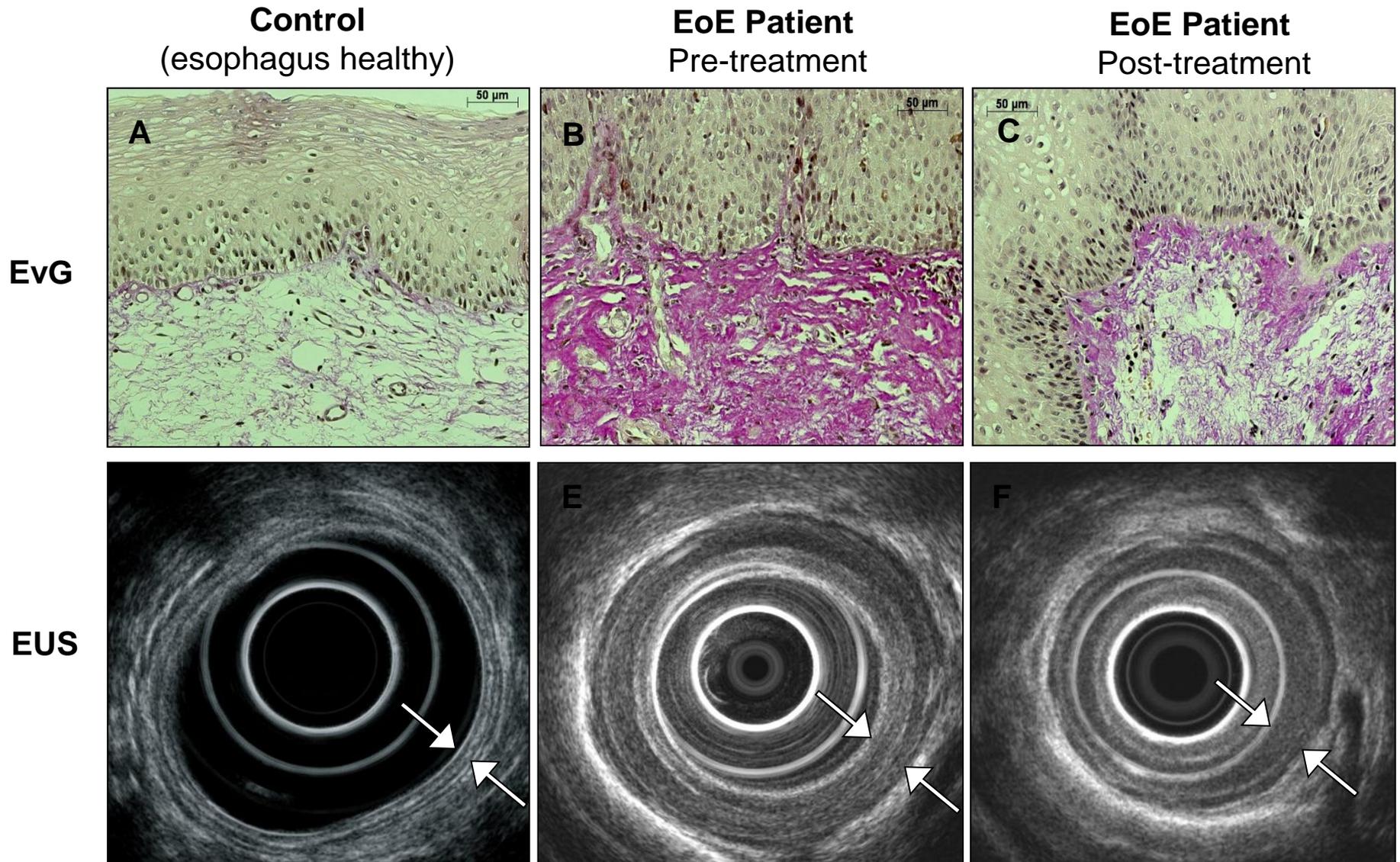
# Sécurité des stéroïdes locaux dans l'EoE

Autor, Year	Local Candidiasis (%)	
Konikoff 2006	1 / 21	4,8
Schäfer 2008	6 / 40	15
Straumann 2010	3 / 18	16,7
Dohil 2010	no data	
Alexander 2012	5 / 19	26
Peterson 2010	no data	
Dellon 2012	3 / 22	13,6
Moawad 2013	1 / 21	4,7
Butz 2014	no data	
Miehlke 2016	6 / 57	10,5
Gupta 2016	2 / 60	3,3
Dellon 2017	2 / 51	3.9
Lucendo 2017	3 / 59	5.1
<b>TOTAL</b>	<b>32 / 368</b>	<b>8.7 %</b>

# Sécurité des stéroïdes locaux dans l'EoE

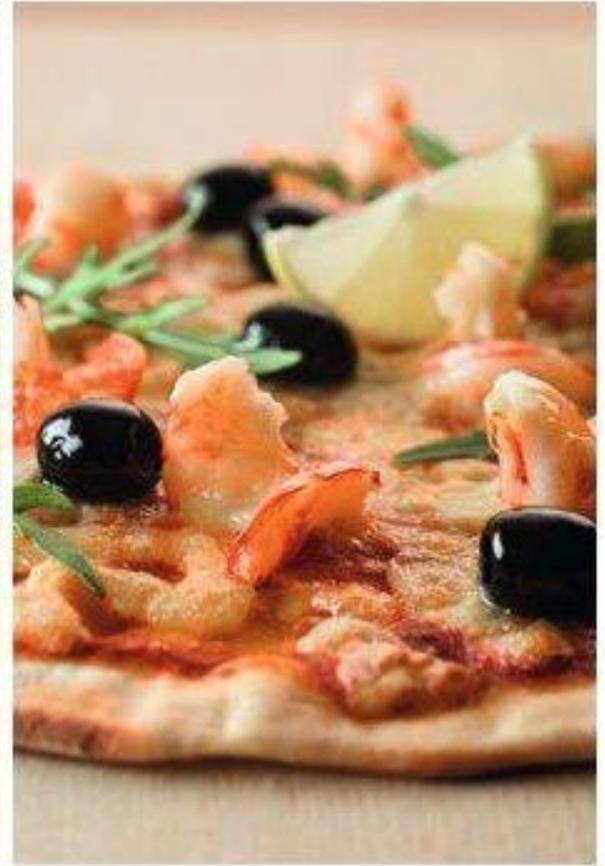
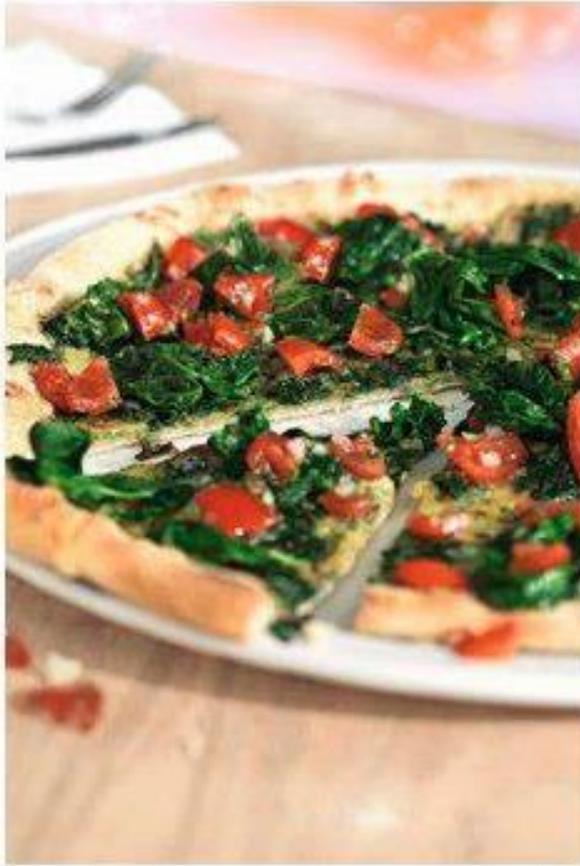
		(%)
		8
		5
		,7
		6
		,6
		7
		,5
		3
		9
Lucendo 2017	37 / 59	5.1
<b>TOTAL</b>	<b>32 / 368</b>	<b>8.7 %</b>

# Swallowed budesonide can reduce subepithelial fibrosis





# DIETES



# Allergènes alimentaires

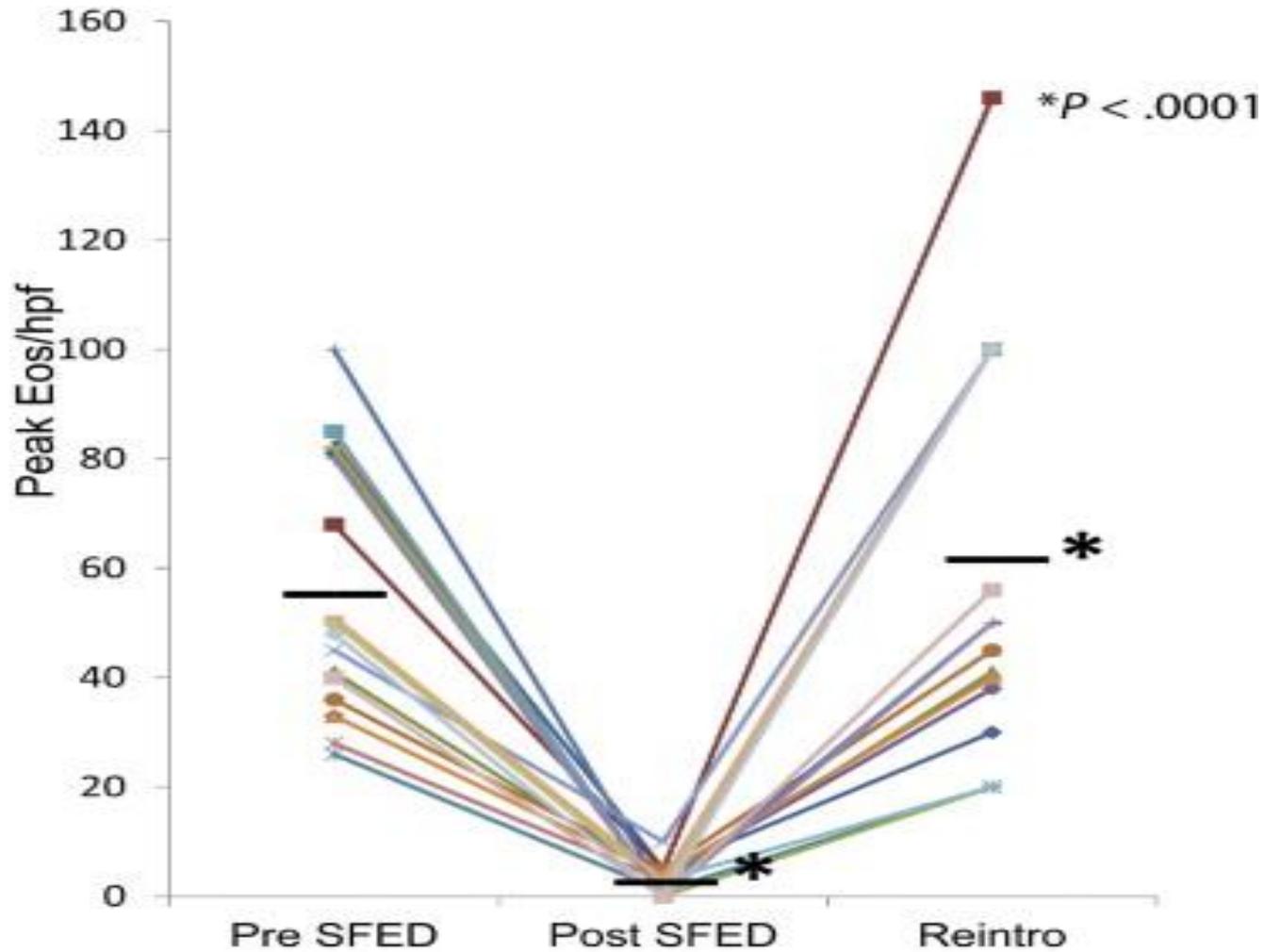
90% des allergies dans les adultes sont en lien avec

- lait de la vache
- oeufs
- soya
- cacahuètes / noix
- blé
- crustacées / poissons



Sicherer SH, et al. JACI 2006;117:470

# Efficacité de la diète (6FED)



Gonsalves N, et al. Gastroenterology Volume 142, Issue 7 2012 1451 - 1459.e1

# Quelle est la meilleure diète?

Table 2 Characteristics of the available dietary modalities for treating eosinophilic oesophagitis

Item	Type of dietary therapy		
	Elemental diet	Targeted elimination diet	Empirical elimination diet
Clinicopathological success rate	>80%	Children 50–70% Adults 20–30%	50–70%
Number of eliminated foods	All food groups eliminated	Typically <6 foods eliminated	≤6 foods eliminated
Common food triggers identified	Not applicable	Milk, wheat, egg, soy	Milk, wheat, egg
Number of endoscopies required	Multiple (one endoscopy per reintroduced food group)	Multiple (one endoscopy per reintroduced food group)	Multiple (one endoscopy per reintroduced food group)
Drawbacks	Costly May require feeding tube May impact QoL	May impact QoL	May impact QoL

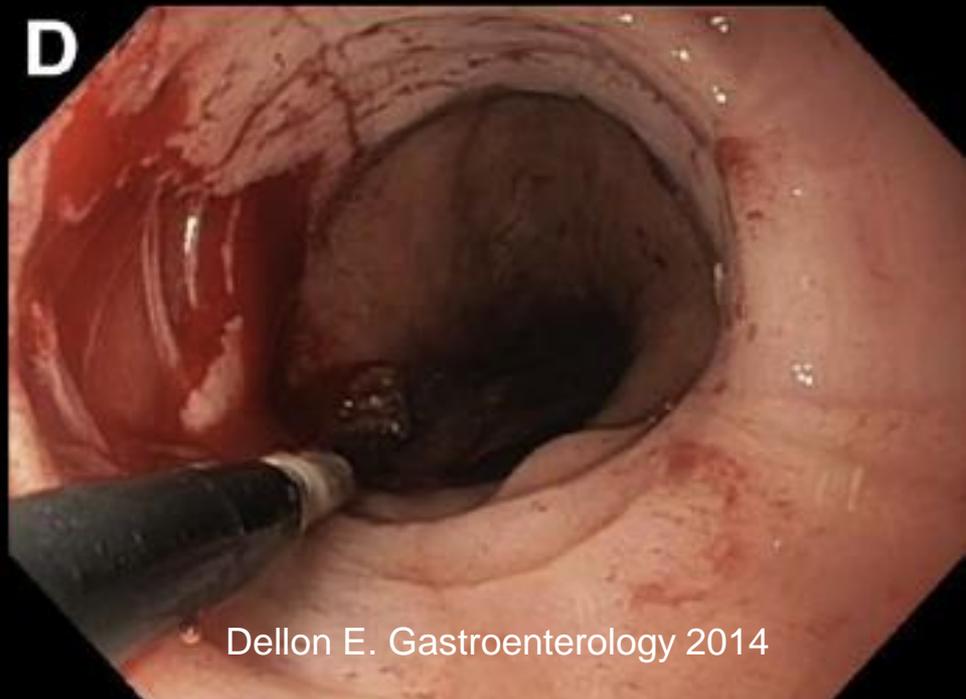
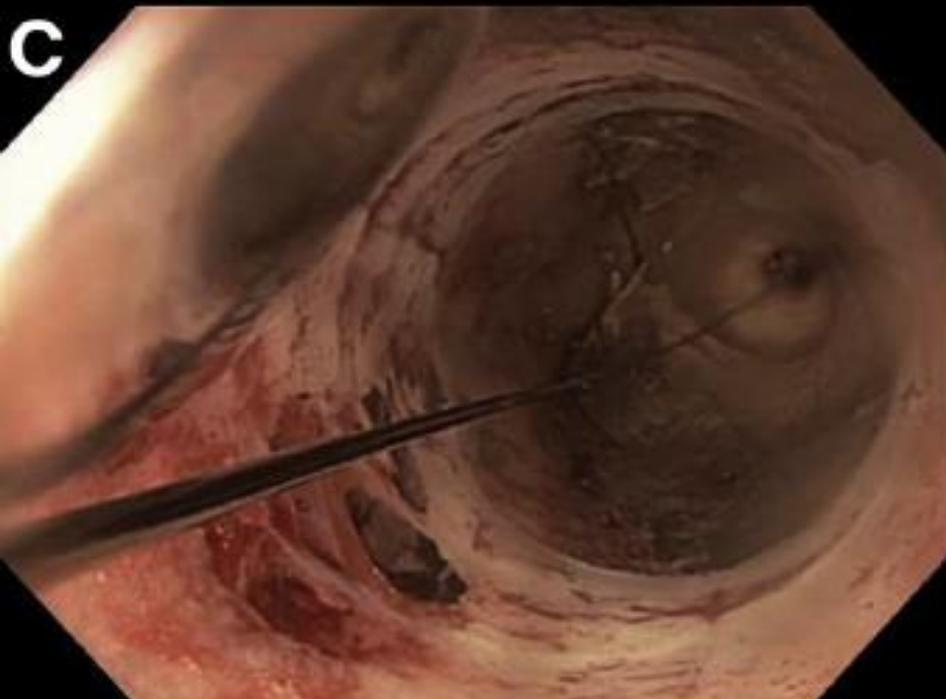
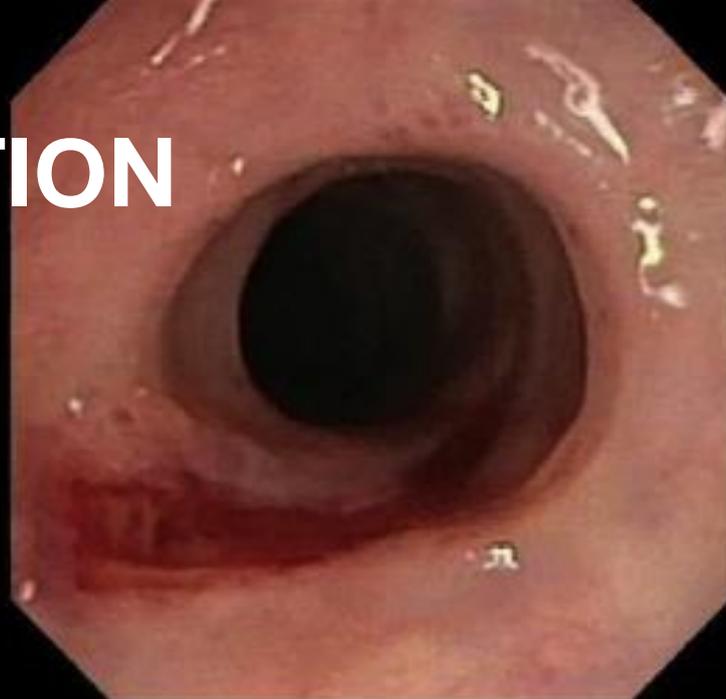
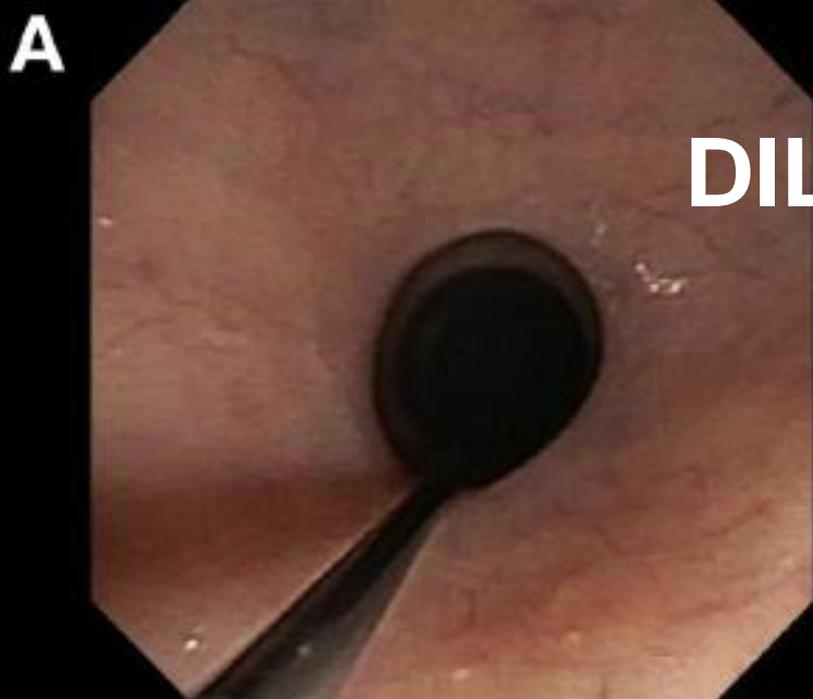
QoL, quality of life.

# 6FED avec réintroduction sélective



max. 10x....





# DILATATION

# Dilatation oesophagienne

<b>Avantages</b>	<b>Désavantages</b>
Bonne réponse clinique	N'influence pas l'inflammation sous-jacente
Sécuritaire	Douleurs thoraciques temporaires possible
Bonne acceptation par patients	Complications endoscopiques possibles

# Dilation for everyone?



**Inflammatory**

**Strictureing**

**Anti-inflammatory medication**

**Elimination diets**

**Dilation**

# Avantages / limitations des différentes thérapies

Thérapie	Avantages	limitations
médicaments - stéroïdes  - thérapies biologiques	<ul style="list-style-type: none"><li>• efficacité</li><li>• pas de diète nécessaire</li><li>• effet contre la fibrose</li><li>• bon profil de sécurité</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• pas de médicaments sur le marché jusqu'ici</li><li>• effets secondaires en long terme pas connus</li><li>• frais, efficacité limité</li></ul>
Diètes	<ul style="list-style-type: none"><li>• pas de médicament</li><li>• efficace</li><li>• agit contre la fibrose</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• demande une bonne motivation</li><li>• nécessité de subir jusqu'à 10 endoscopies</li></ul>
Dilatation	<ul style="list-style-type: none"><li>• amélioration clinique durable</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• n'influence pas l'inflammation sous-jacente</li><li>• douleurs temporaires après dilatation</li></ul>

# Messages clefs

- inflammation persistante => cicatrices
- cicatrices de l'oesophage => facteur de risque pour impactions avec des aliments
- impaction des aliments => rupture de l'oesophage possible
- but: éviter les impactions, assurer une bonne qualité de vie
- médicaments («sirop magique»), diètes, dilatations

**Merci bien!**

