



Dupilumab skuteczny w leczeniu ciężkiego opornego na leczenie eozynofilowego zapalenia przełyku u dziecka – prezentacja pierwszego w Polsce przypadku zastosowania leku w tym wskazaniu w grupie wiekowej pediatrycznej

Ewa Cichocka-Jarosz^{1,2}, Anna Stochel-Gaudyn^{3,4}, Aleksandra Zawartka^{3,4}, Agata Wasilewska^{3,4}, Nina Mól^{1,2}

¹Klinika Chorób Dzieci Katedry Pediatrii UJ CM

²Oddział Pulmonologii, Alergologii i Dermatologii USDK

³Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia UJ CM

⁴Oddział Pediatrii, Gastroenterologii USDK

Wprowadzenie

Eozynofilowe zapalenie przełyku (EZP) jest przewlekłą chorobą na podłożu zapalenia typu 2, manifestującą się objawami dysfunkcji przełyku.

Cel pracy

Celem pracy jest przedstawienie przypadku 14-letniego chłopca z ciężkim opornym na leczenie EZP, u którego uzyskano kliniczną i histologiczną remisję objawów po włączeniu dupilumabu (RDTL).

Opis przypadku

U chłopca 4-letni wywiad chorobowy z objawami krztuszenia kęsem pokarmowym, wymiotów oraz anemizacji. Wykluczono chorobę Crohna, stwierdzono GERD. Ujemny wywiad



XV MIĘDZYNARODOWY KONGRES POLSKIEGO TOWARZYSTWA ALERGOLOGICZNEGO

w kierunku ANN, astmy, AZS, objawowej alergii pokarmowej. W kilkakrotnym badaniu endoskopowym progresja zmian makro- i mikroskopowych w postaci owrzodzenia z włóknikiem do 30 cm od linii zębów, w badaniu hist-pat – martwica, 28-51 eo/dpw. Bez odpowiedzi na leczenie konwencjonalne (budezonid p.o., IPP, dieta). Wobec ciężkiej progresji choroby włączono dupilumab w dawce 1x 300 mg /tydzień s.c. Po 7 tygodniach leczenia – istotna poprawa kliniczna, laboratoryjna i endoskopowa z remisją histologiczną utrzymującą się przez 7 miesięcy. Następnie chłopiec przebył infekcję dolnych dróg oddechowych, o przedłużającym się przebiegu i potwierdzonej etiologii *Mycoplasma pneumoniae*, z poprawą po włączeniu azitromycyny. Równoległe z początkiem infekcji chłopiec utracił dyscyplinę w przestrzeganiu diety eliminacyjnej. Doszło do nawrotu ciężkich, porównywalnych do stanu wyjściowego objawów EZP, potwierdzonych badaniem endoskopowym i histologicznym. Wymagał zastosowania diety elementarnej przez zgłębnik i krótkotrwałe GKS systemowych z normalizacją kliniczną. Czasowo zaprzestano podawania dupilumabu.

Wnioski

Dupilumab jest lekiem skutecznym w leczeniu PZP u dzieci. Pomimo stosowania leku może dojść do utraty kontroli w przebiegu infekcji i/lub przy nie przestrzeganiu diety eliminacyjnej.

Wszyscy autorzy nie zgłaszają konfliktu interesów. Praca jest prezentowana po raz pierwszy.