**OESOPHAGITE A EOSINOPHILES**

* Touche à 80% des garçons
* 80% sont atopiques et 40% d’AF allergique

Symptômes :

* Idem RGO (brûlures, régurgitations)
* Dysphagie aux solides
* Possible retard de croissance

Mécanismes :

* Manifestation allergique
* Anomalie de l’éotaxine 3 = cytokines de régulation des éosinophiles et mastocytes
* Rôle de l’IL5 et 13

Labo :

* FSC=> éosinophile ?
* pH-métrie pour exclure un RGO acide
* Endoscopie =< signes suggestifs :
  + Sténose ou trachéalisation de l’œsophage (anneaux circulaire faisant ressembler l’œsophage à une trachée)
  + Sillons longitudinaux
  + Taches blanches surélevées en reliefs
  + Muqueuse friable
  + Intervalles de muqueuse saine
  + Absence d’anomalies gastriques et duodénales

Traitements :

* Diététiques :
  + Régime riche en aa
  + Éviction de l’allergène (si identifié)
* Corticoïdes locaux : fluticasone (Axotide® avalé)
* Dilatation des sténoses par moyens mécaniques