

Esofagul Barrett – “State of the art”

Marcel Tanțău^{1,2}, Mihaela Laszlo³, Alina Tanțău^{3,4}

¹Regional Institute of Gastroenterology and Hepatology, Cluj-Napoca, Romania

²University of Medicine and Pharmacy “Iuliu Hatieganu”, Cluj-Napoca, Romania

³Medical Center of Gastroenterology and Hepatology, Cluj-Napoca, Romania

⁴Internal Medicine Department, The 4th Medical Clinic, Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Esofagul Barrett (EB) este definit ca o stare premalignă prin care epiteliul scuamos esofagian este înlocuit cu epiteliul de tip intestinal. Metaplazia columnară intestinală specializată tipică pentru esofagul Barrett nu produce simptome. Majoritatea pacienților sunt văzuți inițial pentru simptomele asociate cu boala de reflux gastroesofagian (BRGE), cum ar fi pirozis, regurgitare și disfagie. Progresiunea histologică de la metaplazie intestinală la displazie și apoi la adenocarcinom asociat EB, reprezintă rațiunea unui screening și a unei supravegheri endoscopice. Examinarea esofagului Barrett este controversată. Unele grupuri sugerează screening pacienților cu mai mulți factori de risc pentru dezvoltarea adenocarcinomului esofagian (de exemplu, boala de reflux gastro-esofagian, vârsta > 50 ani, sex masculin, indice de masă corporală crescută cu un model abdominal de distribuție a lipidelor). Rațiunea principală din spatele tratamentului refluxului acid este că poate duce la inflamatie cronică esofagiană, care la rândul său poate predispute la dezvoltarea cancerului.

Cuvinte cheie: esofag Barrett, stare premalignă, metaplazie columnară, ablație endoscopică