



Samenvatting van het proefschrift

M.L. Haasnoot
*"New insights in eosinophilic
gastrointestinal diseases"*

Promotiedatum: 08 oktober 2025

Universiteit: Universiteit van
Amsterdam

Promotor:

Prof. dr. A.J. Bredenoord

Copromotor:

Dr. E.C.A.M van Esch

Eosinofiele gastro-intestinale ziekten (EGID's) zijn chronische inflammatoire aandoeningen die worden gekenmerkt door een uitgebreide eosinofiele infiltratie, zonder aantoonbare secundaire oorzaak. De meest bestudeerde entiteit is eosinofiele oesofagitis (EoE), een voedsel antigeen-gemedieerde Th2-gedreven inflammatie van de slokdarm, leidend tot symptomen zoals dysfagie en voedselimpactie.

In dit proefschrift is onderzocht of nieuwe diagnostische methoden kunnen bijdragen aan een betere identificatie van causale voedingsantigenen bij EoE. Conventionele allergietesten (SPT, serum IgE) blijken een beperkte voorspellende waarde te hebben voor klinisch relevante voedingsallergenen. Om de lokale immuunrespons in de slokdarm te evalueren, werden methoden toegepast zoals in vivo mucosale injecties, oesofageale spoelingen en ex vivo stimulatie van biopten met voedselantigenen. De ex vivo stimulatie van biopten bleek een veelbelovend model om voedselgerelateerde cytokineresponsen te analyseren in EoE.

Een subgroep van patiënten ervaart directe klachten na voedselinname, een fenomeen dat "Food-induced Immediate Response of the Esophagus" (FIRE) wordt genoemd. Onderzoek met high-resolution manometry liet verhoogde contractiekracht zien na blootstelling aan allergenen, zonder

duidelijke spasmen, wat suggereert dat motiliteitsveranderingen niet voldoende deze acute symptomen kan verklaren.

Ongeveer 42% van de EoE patiënten heeft slechte therapietrouw bij dieetbehandeling, PPI's en corticosteroiden. Jonge leeftijd en twijfel aan de noodzaak van behandeling zijn belangrijke voorspellers van slechte therapietrouw. Therapietrouw is gelijk voor dieettherapie en medicatie. Betere communicatie en monitoring kunnen therapietrouw bevorderen.

Tot slot is de rol van eosinofielen bij colitis ulcerosa (CU) onderzocht. In de literatuur blijkt de rol van eosinofielen als marker van ziekteactiviteit en als voorspeller voor ziekte beloop bij CU inconsistent. Wij zagen in ons cohort dat het aantal eosinofielen in darmweefsel of bloed geen prognostische marker is bij nieuw gediagnosticeerde CU patiënten. Mogelijk weerspiegelt eosinofilie slechts ontsteking en wordt deze beïnvloed door eerdere behandelingen, in plaats van dat het een oorzaak of voorspeller van de ziekte is.