

ĐẶC ĐIỂM NỘI SOI VÀ MÔ HỌC VIÊM DẠ DÀY RUỘT TĂNG BẠCH CẦU ÁI TOAN Ở TRẺ EM TẠI BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG 2

Võ Ngọc Hân, Nguyễn Thị Thu Thủy, Hà Văn Thiệu

Đặt vấn đề: Viêm dạ dày ruột tăng bạch cầu ái toan là bệnh viêm mạn tính hiếm gặp, đặc trưng bởi sự thâm nhiễm khu trú hay lan toả của bạch cầu ái toan trong đường tiêu hoá. Nội soi và sinh thiết mô là tiêu chuẩn quan trọng để chẩn đoán bệnh

Mục tiêu: Mô tả đặc điểm nội soi và mô bệnh học của bệnh viêm dạ dày ruột tăng bạch cầu ái toan tại Bệnh viện Nhi Đồng 2 từ 01/2018 đến 08/2024.

Đối tượng: Trẻ được chẩn đoán viêm dạ dày ruột tăng bạch cầu ái toan tại Bệnh viện Nhi Đồng 2.

Phương pháp nghiên cứu: Mô tả hàng loạt ca.

Kết quả: 100% bệnh nhân được nội soi dạ dày và tá tràng, 88% bệnh nhân được nội soi đại tràng và 52% trường hợp kết hợp nội soi tiêu hoá và phẫu thuật nội soi thám sát ổ bụng. Đặc điểm tổn thương đại thể thường gặp nhất trên nội soi tiêu hoá là sung huyết, loét, nốt sần chiếm tỉ lệ lần lượt là 56%, 36% và 36%. Đáng chú ý, 8% trường hợp có hình ảnh nội soi bình thường. Theo mức độ thâm nhiễm BCAT đến thành ống tiêu hoá, tỉ lệ thâm nhiễm ở các lớp niêm mạc, thanh mạc và cơ lần lượt là 72%, 20% và 8%. Vị trí thâm nhiễm BCAT nhiều nhất là ở hồi tràng chiếm tỉ lệ 72% với số lượng BCAT trung bình là $257,5 \pm 198,3$ BCAT/Hpf. Tỉ lệ bệnh nhân viêm tại 1 vị trí, 2 vị trí, 3 vị trí và 4 vị trí lần lượt là 44%, 28%, 24% và 4%. Tỉ lệ viêm dạ dày, viêm dạ dày ruột và viêm đại tràng tăng bạch cầu ái toan lần lượt là 4%, 84%, 12%.

Kết luận: Đặc điểm tổn thương đại thể thường gặp nhất trên nội soi tiêu hoá là sung huyết chiếm tỉ lệ 56%. Vị trí thâm nhiễm BCAT nhiều nhất là ở hồi tràng có tỉ lệ là 72%.

Từ khóa: Viêm dạ dày ruột tăng bạch cầu ái toan, nội soi sinh thiết, đặc điểm mô học, bạch cầu ái toan ở trẻ em, đường tiêu hoá.

ENDOSCOPIC AND HISTOLOGICAL FEATURES OF EOSINOPHILIC GASTROENTERITIS IN CHILDREN AT CHILDREN'S HOSPITAL NO.2

Vo Ngoc Han, Nguyen Thi Thu Thuy, Ho Van Thieu

Background: Eosinophilic gastroenteritis (EGE) is a rare chronic inflammatory disease characterized by localized or diffuse eosinophilic infiltration in the gastrointestinal tract. Endoscopy and tissue biopsy are essential diagnostic tools for confirming this condition.

Objective: To describe the endoscopic and histopathological characteristics of eosinophilic gastroenteritis at Children's Hospital No. 2 from January 2018 to August 2024.

Subjects: Pediatric patients diagnosed with eosinophilic gastroenteritis at Children's Hospital No. 2.

Methods: Case series descriptive study.

Results: All patients underwent upper gastrointestinal endoscopy, 88% underwent colonoscopy, and 52% underwent combined gastrointestinal endoscopy and laparoscopic exploration. The most common endoscopic findings were erythema (56%), ulcers (36%), and nodules (36%), while 8% of cases showed normal endoscopic results. Regarding eosinophilic infiltration, rates of involvement in the mucosa, serosa, and muscularis layers were 72%, 20%, and 8%, respectively. The ileum was the most commonly affected site (72%), with an average eosinophil count of 257.5 ± 198.3 eosinophils per high-power field (HPF). The rates of inflammation at one, two, three, and four sites were 44%, 28%, 24%, and 4%, respectively. The prevalence rates of eosinophilic gastritis, eosinophilic gastroenteritis, and eosinophilic colitis were 4%, 84%, and 12%, respectively.

Conclusion: The most common endoscopic lesion observed was erythema (56%), and the ileum was the most frequent site of eosinophilic infiltration (72%).