

ABSTRAKT

Úvod: Achalázie je primární motilitní onemocnění jícnu způsobené degenerací neuronů v myenterickém plexu. Přestože přesná patogeneze není známá, předpokládají se autoimunitní a neurodegenerativní procesy, které vedou k neuronální ztrátě. Proto jsme předložili hypotézu, že prevalence neurodegenerativních a/nebo autoimunitních demyelinizačních onemocnění centrální nervové soustavy (NDD) by mohla být u pacientů s achalázií vyšší a naopak. Důvodem může být sdílení společných patofyziologických mechanismů.

Metody: Naše studie byla prospektivní, průřezová s využitím dotazníků v iniciální fázi. Nábor pacientů s achalázií se uskutečnil v gastroenterologickém centru a pacientů s NDD ve dvou neurologických pracovištích vyššího stupně v České republice. Pacienti s achalázií byli vyšetřeni neurologem a neurologičtí pacienti gastroenterologem včetně následného testování zaměřeného na potvrzení NDD nebo achalázie. V obou skupinách byla stanovena prevalence achalázie a NDD, kterou jsme porovnávali s prevalencí v obecné populaci.

Výsledky: Celkem bylo do studie zařazeno 150 pacientů s achalázií a 112 pacientů s NDD. Naše data ukazují zvýšenou prevalenci NDD u pacientů s achalázií (6 % (9/150) při srovnání s odhadovanou prevalencí NDD v obecné populaci (2 %), $p=0,003$). Ve skupině NDD 32 ze 112 pacientů (28,6 %) udávalo dysfagii, ale signifikantně zvýšenou prevalenci achalázie u pacientů s NDD jsme nepozorovali (1,8 % (2/112) vs. 0,8 % v obecné populaci, $p=0,226$).

Závěr: Prevalence NDD byla signifikantně zvýšená u pacientů s achalázií (6,0 %) při srovnání s obecnou populací (2,0 %). Výsledek studie naznačuje asociaci těchto dvou skupin onemocnění. Nicméně naše předběžné výsledky je žádoucí ověřit ve větších populačních studiích.