

# Systemové choroby a jícn

Řada systémových onemocnění (choroby postihující více orgánových systémů) se projeví patologiemi jícnu a s tím souvisejícími klinickými příznaky. Většinou (ale ne vždy) se jedná o imunopatologické choroby.

## Crohnova nemoc

Postižení jícnu je relativně vzácné, udává se asi u 2% nemocných s Crohnovou nemocí. Vzniká zánět jícnu spojený s **dysfágií** (poruchy polykání), **odynofágií** (bolest při polykání) a **bolestmi na hrudi**. Základní diagnostickou metodou je [ezofagogastroskopie](#), která prokáže aftózní nebo protáhlé vředy. Dlouhodobější průběh nemoci se může komplikovat píštělemi a striturami. Z postižené sliznice je nutné odebrat biopsie k určení diagnózy.

## Sarkoidóza

Postižení jícnu podslizničními granulomy se vyskytuje asi u 10% nemocných. Hlavním projevem je dysfágie.

## Sklerodermie

Jícn je postižen poměrně často, dochází k atrofii a fibróze (vazivovatění) hladké svaloviny distálních dvou třetin jícnu. Je [narušena motilita jícnu](#), klesá tlak dolního jícnového svěrače. Objevují se poruchy polykání a příznaky [refluxní nemoci](#).

## Sjögrenův syndrom

U řady pacientů s tímto syndromem se objevují polykací obtíže, zřejmě dochází k [narušení jícnové motility](#). Tíže obtíží zřejmě nemusí být úměrná tíži xerostomie.

## **Amyloidóza**

Ukládání depozit amyloidu do stěny jícnu u primární či sekundární amyloidózy vede k [narušení motility](#) a poruchám polykání.

## **Diabetes mellitus**

Dovolil bych si i cukrovku zahrnout mezi komplexní systémová onemocnění, na což má jistě nárok. Až 60% nemocných s cukrovkou, kteří trpí diabetickou polyneuropatií, mají i abnormální nálezy na [manometrii jícnu](#). Celkově nalézáme oslabení peristaltiky a snížený tonus dolního jícnového svěrače se současně narušenou relaxační schopností.