9. Informationsabend 2026

über die Eosinophile Ösophagitis (EoE)



18. November 2026 | Universitätsspital Zürich

Herzlich willkommen!

Schön, dass Ihr heute Abend dabei seid.

Unser gemeinsames Ziel

Die EoE sichtbar machen, Wissen zugänglich vermitteln und Betroffene miteinander vernetzen.



Patrick Molnar
Präsident

Flore Keller
Vizepräsidentin

Dieser Abend wird unterstützt durch

Gold Sponsor

sanofi | REGENERON®

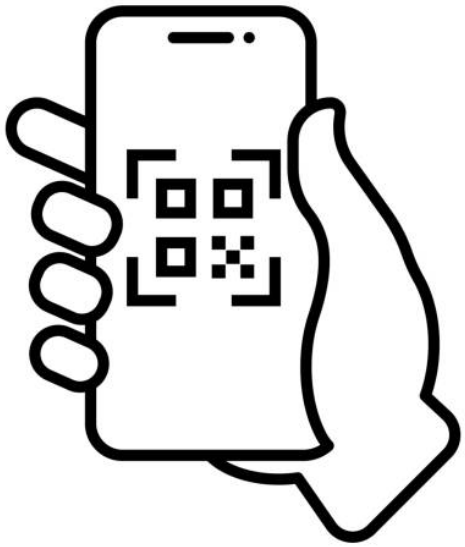
Silber Sponsor

AstraZeneca

Dr. Falk

Aktiv am Event mitwirken

Kurze Fragen zum Aufwärmen



Do not edit
How to change the design



Wie jung bist du?

The Slido app must be installed on every computer you're presenting from

slido

Do not edit
How to change the design



Aus welchem Kanton der Schweiz / Bundesland kommst du?

The Slido app must be installed on every computer you're presenting from

slido

Do not edit
How to change the design



Bist du selber von EoE betroffen?

The Slido app must be installed on every computer you're presenting from

slido

Do not edit
How to change the design



Wie viel Zeit ist verstrichen von den ersten Symptomen bis zur Diagnose?

The Slido app must be installed on every computer you're presenting from

slido

Do not edit
How to change the design



Wer hat die (Verdachts-)diagnose EoE bei dir gestellt?

The Slido app must be installed on every computer you're presenting from

slido

Do not edit
How to change the design



Musstest du vor der richtigen Diagnose mehrere Ärztinnen/Ärzte aufsuchen?

The Slido app must be installed on every computer you're presenting from

slido

Do not edit
How to change the design



Was hätte dir in der Kommunikation und Information vor und nach der Diagnose einer eosinophilen Ösophagitis (EoE) durch das Fachpersonal zusätzlich geholfen?

ⓘ The Slido app must be installed on every computer you're presenting from

slido

Do not edit
How to change the design



Bist du Mitglied bei der SVEoE?

The Slido app must be installed on every computer you're presenting from

slido

Do not edit
How to change the design



In welcher Region/Stadt wünschst du dir mehr Präsenz vom SVEoE?

The Slido app must be installed on every computer you're presenting from

slido

Die Patientenvereinigung SVEoE

Wenn Schlucken nicht selbstverständlich ist

INFORMIEREN

Webseite, Newsletter, EoE-Karte und Informationsabende

VERNETZEN

Betroffene, Angehörige, Fachpersonen und internationale Partner

SICHTBAR MACHEN

Öffentlichkeitsarbeit, Medien, Podcasts und persönliche Gespräche

Die Vereinigung schafft eine Brücke zwischen medizinischem Wissen und dem Alltag mit EoE.

Precura 2026: Drei Tage Präsenz für EoE



3 Tage Precura-Messe

24 h Präsenzzeit am Stand Nr. 4

27.5 kg Äpfel verteilt

100te persönliche Gespräche geführt

Danke an alle, die den Stand betreut und unzählige Gespräche geführt haben.

Das Ziel wurde erreicht: Wir haben die EoE sichtbar gemacht



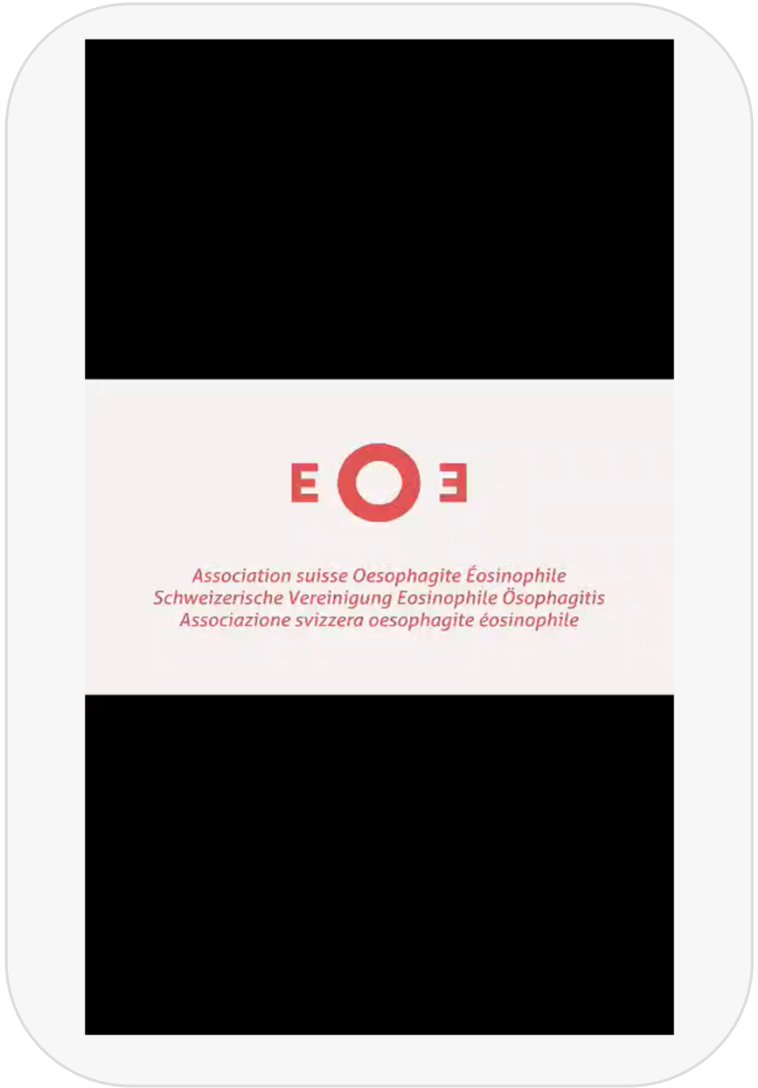




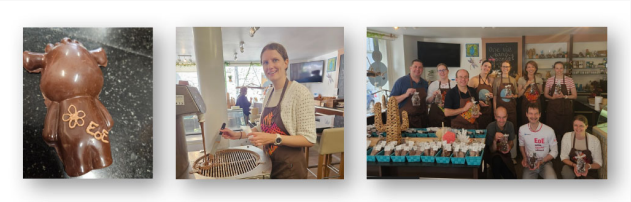
Die Gespräche am Stand machten EoE persönlich, verständlich und für ein breites Publikum greifbar.

Ausblick: Mit grosser Wahrscheinlichkeit wieder an der Precura 2027

Precura 2026: Drei Tage Präsenz für EoE



Weitere Aktivitäten der SVEoE 2026



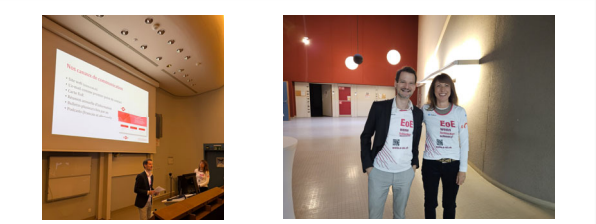
Mitgliederversammlung in Fribourg

Austausch in der Romandie, verbunden mit einem gemeinsamen Schokoladen-Workshop.



EoE-Shirt für mehr Sichtbarkeit

Mit EoE-Shirts und persönlichen Aktionen wird die Erkrankung auch ausserhalb medizinischer Veranstaltungen sichtbar.



Informationsabend am CHUV

Stärkere Vernetzung mit den Betroffenen, Angehörigen und Fachspezialisten in der Romandie

Weitere Aktivitäten der SVEoE 2026

500’000

Leser über Printmedien erreicht



EoE – wenn jedes Schlucken zur Qual wird

Die meisten Menschen nehmen die Funktionsfähigkeit ihrer Speiseröhre als gegeben hin. Doch bei der Eosinophilen Ösophagitis vernarbt das Gewebe und das Schlucken fällt zunehmend schwer. Bei der Behandlung ist Zeit ein kritischer Faktor.

FOKUS KRANKHEIT

WENN SCHLUCKEN zur Qual wird

Stellen Sie sich vor: Jede Mahlzeit wird zum Hindernislauf, das Fleisch bleibt im Hals stecken, das Brot will nicht runter, ein Schluck Wasser muss nachhelfen. Was wie ständiges schlechtes Kauen wirkt, könnte eine ernst zu nehmende Erkrankung der Speiseröhre sein: die Eosinophile Ösophagitis, auch bekannt als das «Asthma der Speiseröhre».

WAS IST DIE EOSINOPHILE ÖSOPHAGITIS (EOE)?

DAS KARDINALSYMPTOM: SCHLUCKBESCHWERDEN BEI FESTEN SPEISEN

EXPERTISE

Alltag und Leben mit EoE

Die eosinophile Ösophagitis (EoE) ist eine chronische Erkrankung der Speiseröhre, die durch verschiedene Allergene ausgelöst wird und zu einer Entzündung der Speiseröhre führt. Typische Hinweise sind Schluckbeschwerden oder das Steckenbleiben von Nahrung. Bei jüngeren Kindern sind die Beschwerden oft unspezifischer. So können auch Nahrungsverweigerung und Gedeihstörung zu den Symptomen gehören.

SCHWEIZERISCHE VEREINIGUNG EOSINOPHILE ÖSOPHAGITIS (SVEOE)

17 **Podcast-Episoden**

Kürzlich ist die 17. Episode erschienen. Unser Podcast vermittelt Wissen und Erfahrungen auf Deutsch und Französisch.

Herzlichen Dank an alle Freiwilligen

EoE Patientenabend
USZ
18. November 2026

Prof Alain Schoepfer

CHUV, Lausanne

SNEGID
Swiss Network for Eosinophilic Gastrointestinal Diseases

Update Schweizer EoE Kohorte



SEECS

Swiss Eosinophilic Esophagitis Cohort Study


janosch

SEECS: key points

- Founded 2016 as side-project of the Swiss IBD cohort
- Funded by SNSF until December 2020
- Inclusion age 18-80 yrs, currently no pediatric recruitment
- Transition phase 2021-2022:
  - transfer of data center from ISPM Lausanne to CTU at ISPM Bern, then back to unisanté Lausanne
  - transcription of all data from access into redcap
  - fully electronic data capture using validated tools for PRO, QoL, endoscopy, histology
  - biobank moved from Institute of Pathology Bern to CHUV

SNEGID
Swiss Network for Eosinophilic Gastrointestinal Diseases

Wakim El-Khoury J, et al. Inflamm Intest Dis 2024; 9: 165–173

SEECS: key points

- Staff:
  - data manager: Catherine Saner, CHUV
  - database manager at unisanté Lausanne: Vincent Faivre
  - questionnaire development and validation: Ekaterina Safroneeva
  - statistician: Jean-Benoit Rossel, CTU Bern
  - biobank: Elodie Ristorcelli, CHUV
  - patient recruitment: many Swiss gastroenterologists

SNEGID
Swiss Network for Eosinophilic Gastrointestinal Diseases

Wakim El-Khoury J, et al. Inflamm Intest Dis 2024; 9: 165–173

Inflammatory Intestinal Diseases

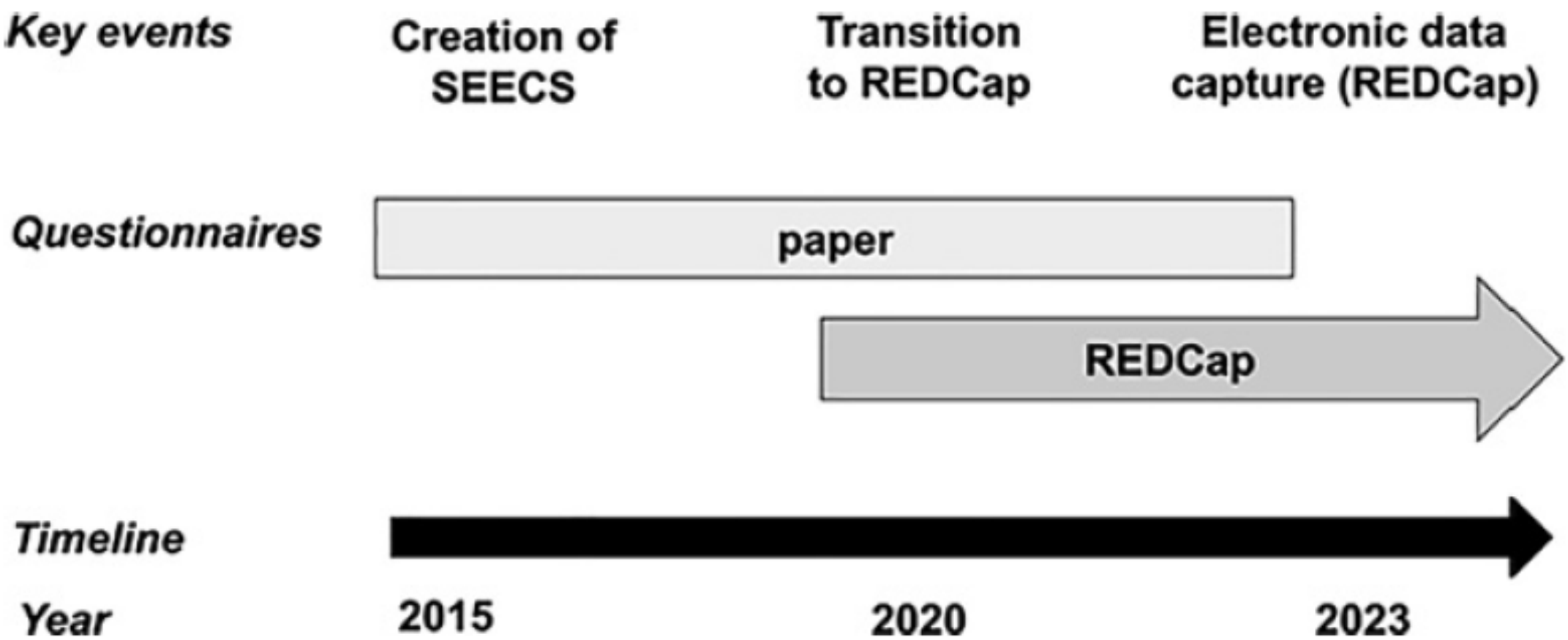
Research Article

Inflamm Intest Dis 2024;9:165–173
DOI: 10.1159/000539713

Cohort Profile Update: The Swiss Eosinophilic Esophagitis Cohort Study (SEECS)

Jeanine Wakim El-Khoury[a] Ekaterina Safroneeva[b] Catherine Saner[a]
Jean-Benoit Rossel[c] Sven Trelle[c] Marcel Zwahlen[b] Luc Biedermann[d]
Andrea Kreienbuehl[d] Thomas Greuter[d, e] Philipp Schreiner[f] Peter Netzer[g]
Annett Franke[h] Stephan Brand[h] Chantal Hasler[i] Patrick Aepli[i]
Emanuel Burri[j] Achim Weber[k] Christine Sempoux[l] Ruggero Biral[m]
Wolfram Jochum[n] Joachim Diebold[o] Niels Willi[p] Alex Straumann[d]
Alain M. Schoepfer[a] on behalf of the Swiss EoE Cohort Study Group

SNEGID
Swiss Network for Eosinophilic Gastrointestinal Diseases



SNEGID
Swiss Network for Eosinophilic Gastrointestinal Diseases

El-Khoury Wakim J, et al. Inflamm Intest Dis 2024

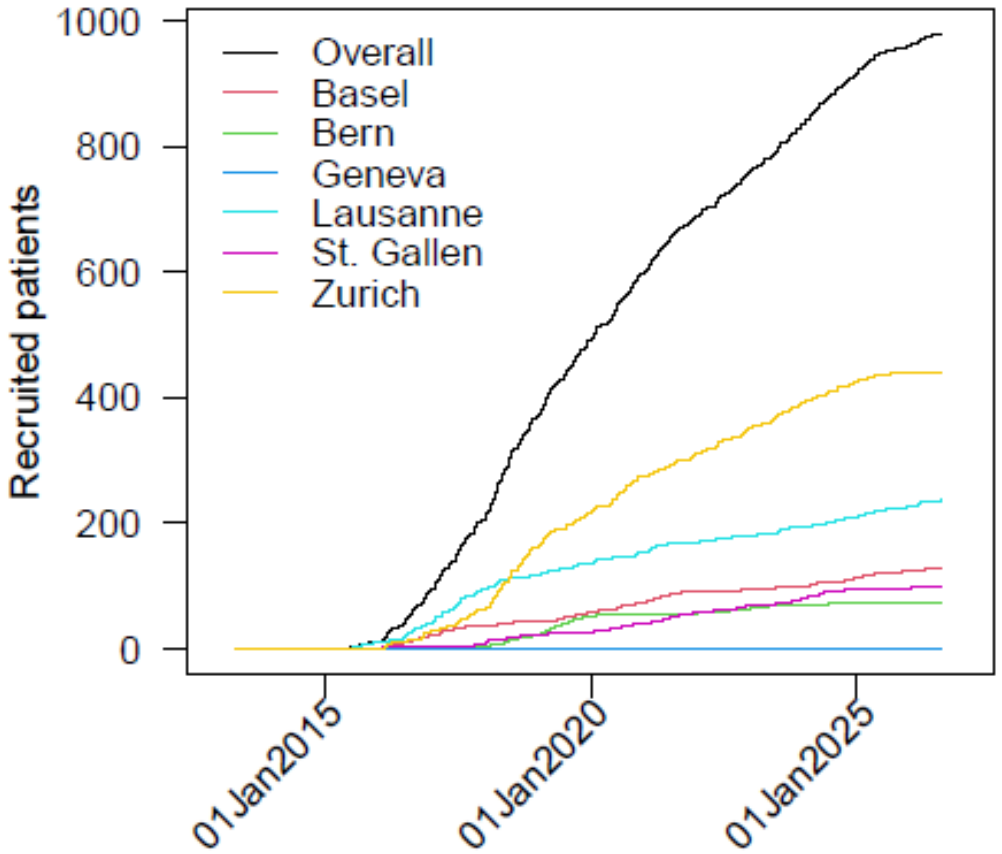
SEECS patient numbers 8/2026

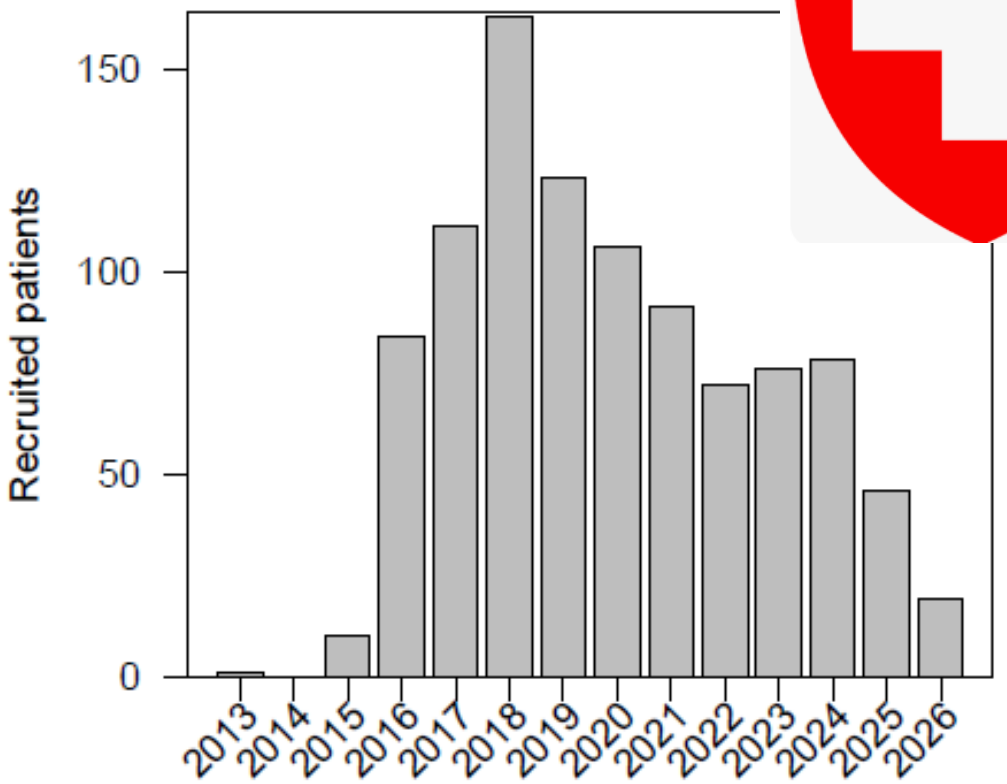
Table 1: Numbers of patients in SEECS.

EoE cohort number available	989 (100%)
Screening completed	983 (99.4%)
Consent filled and signed	983 (99.4%)
All inclusion and exclusion criteria satisfied	984 (99.5%)
Eligible for the analysis	981 (99.2%)

SNEGID
Swiss Network for Eosinophilic Gastrointestinal Diseases

Data retrieved August 10th 2026 by JBR





SNEGID
Swiss Network for Eosinophilic Gastrointestinal Diseases

Data retrieved August 10th 2026 by JBR

Table 2: Diagnosis at last visit, for all eligible patients.

	Total (N = 981)
Last diagnosis	
EoE	706 (72.0%)
EoE without eosinophilia	16 (1.6%)
Lymphocytic esophagitis	8 (0.8%)
EoE and GERD	185 (18.9%)
EoE without eosinophilia and GERD	2 (0.2%)
Lymphocytic esophagitis and GERD	2 (0.2%)
GERD	29 (3.0%)
Healthy control	33 (3.4%)

SNEGID
Swiss Network for Eosinophilic Gastrointestinal Diseases

Data retrieved August 10th 2026 by JBR

Percentage of follow-up for some subsets of patients.

Set of patients	Percentage of follow-up
All eligible patients	703 / 981 (71.7%)
Exclusion of patients with GERD only and of healthy controls	702 / 919 (76.4%)
Same as above, and exclusion of patients who discontinued, and of those in stopped centers*	641 / 808 (79.3%)
Same as above, and exclusion of patients enrolled less than one year ago	636 / 781 (81.4%)

** Bethanien, HUG, Inselspital, Olten (Basel), USB*

SNEGID
Swiss Network for Eosinophilic Gastrointestinal Diseases

Data retrieved August 10th 2026 by JBR

Outlook: Swiss pediatric EoE cohort



- IRB approval (entire Switzerland): achieved in 8/2026
- Patient entry started in November 2026
- Instruction to all sites during annual ped GI meeting in Berne in November 10th

SNEGID
Swiss Network for Eosinophilic Gastrointestinal Diseases

Scientific output

>50 scientific publications



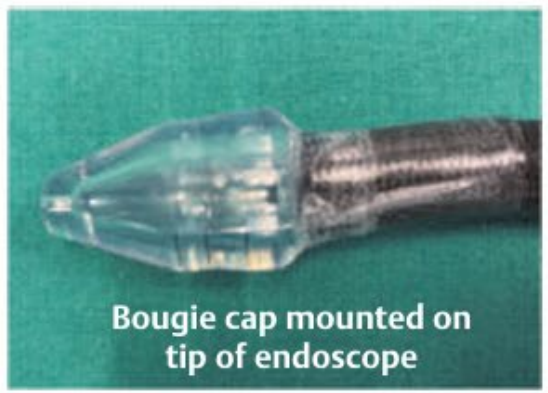
SNEGID
Swiss Network for Eosinophilic Gastrointestinal Diseases

Alain M. Schoepfer[1], Luc Biedermann[2], Andrea Kreienbuehl[2], Ekaterina Safroneeva[3], Catherine Saner[1], Philipp Schreiner[4], Thomas Greuter[2,5], Alex Straumann[2], Jeanine Wakim El-Khoury[1]

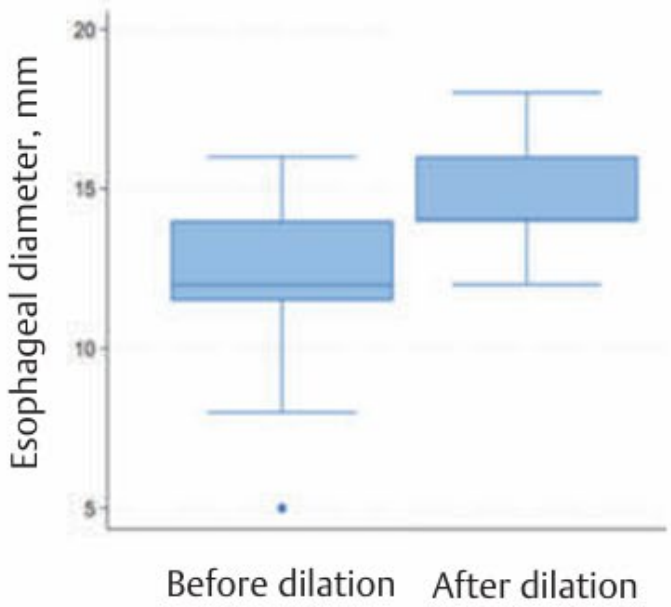
Improved endoscopic attachment cap for esophageal dilation in eosinophilic esophagitis

Prospective, observational, multicenter study from Switzerland

- 60 patients
- Strictures (≤16 mm)
- Stricture-related symptoms



Bougie cap mounted on tip of endoscope



- Significant symptom improvement after dilation
- No esophageal perforation
- No device-related complications
- Post-procedural pain in 32%

Dilation with the improved bougie cap was feasible, clinically effective, and environmentally friendly

Endoscopy

Endoscopy 2025; 57: 1106–1111



SNEGID
Swiss Network for Eosinophilic Gastrointestinal Diseases

EoE und Milchelimination - Einblicke in das Forschungsprojekt Urmilch

Facoltà di scienze biomediche

Prof. Dr. med. Thomas Greuter eMBA
Division of Gastroenterology and Hepatology
EOC Lugano
Faculty of Biomedical Sciences
Università della Svizzera italiana

Disclosures

TG has consulting contracts with Sanofi-Regeneron, Bristol-Myers Squibb, Astrazeneca, Takeda, Abbvie, Johnson&Johnson, Lilly, Pfizer, and Dr. Falk Pharma GmbH.

Agenda

1 **EoE und Diät**

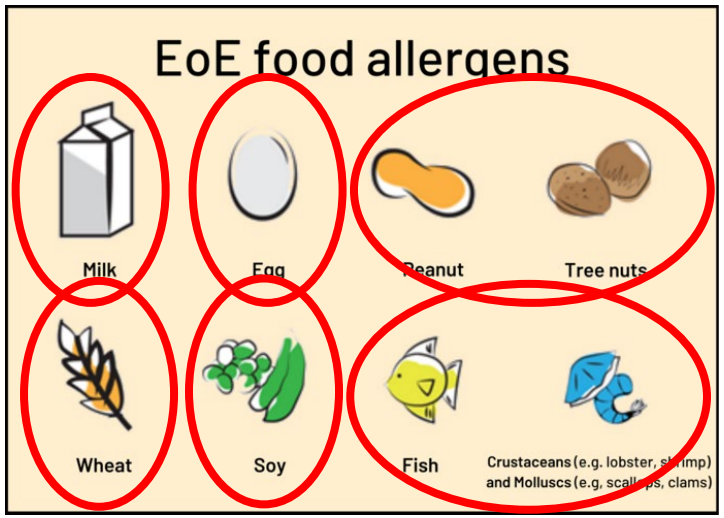
2 **Neue Diätstrategien**

3 **EoE und Urmilch**

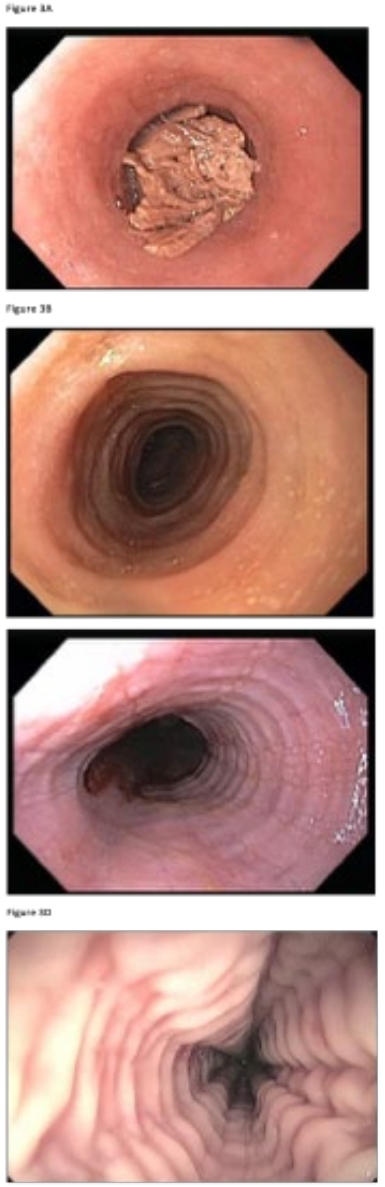
EoE und Diät

Eosinophile Oesophagitis

- Chronische Nahrungsmittelallergen-vermittelte allergie-artige Entzündung der Speiseröhre (“Asthma der Speiseröhre”)
- Zweithäufigste Entzündung der Speiseröhre (nach Reflux)
- Leitsymptom: **Dysphagie für feste Speisen**
- Atopische Komoribiditäten (Asthma, atopische Rhinitis, atopische Dermatitis)
- Diagnose im jungen Erwachsenenalter
- Häufig Männer 3:1
- Die Erkrankung wird immer häufiger
  - 1:700

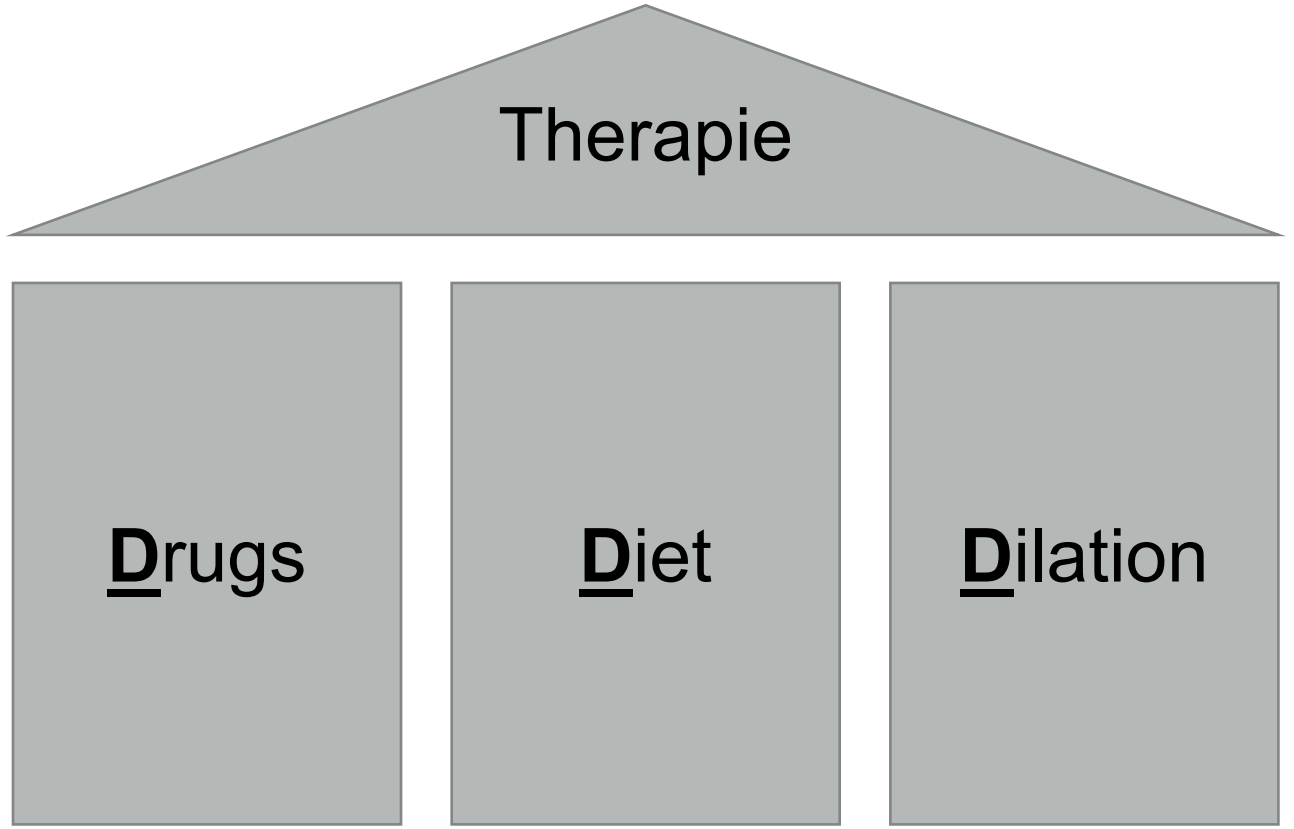


6-food



https://foodallergycanada.ca/campaign/what-is-eosinophilic-esophagitis-eoe/eosinophilic-esophagitis-eoe-defined/

Therapiestrategien – Die drei 3D’s



Two roads diverged in a yellow wood

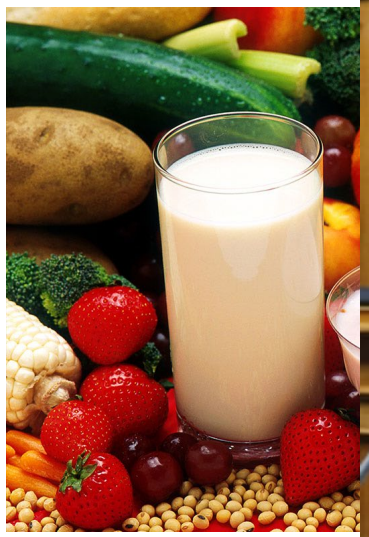




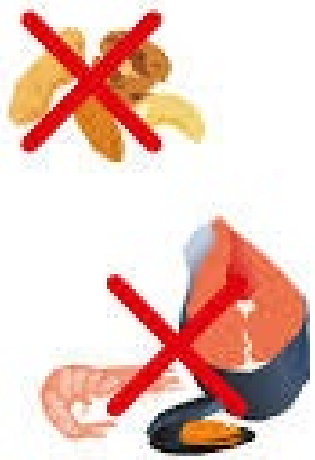


https://at.drfalkpharma.com/de/produkte/jorveza/
https://Eoelink.eu/patients/diets/
https://www.dupixenthcp.com/copd/dosage-administration
https://sites.google.com/a/student.lincolncharter.org/portfolio12/home/the-road-not-taken

Es geht um Elimination



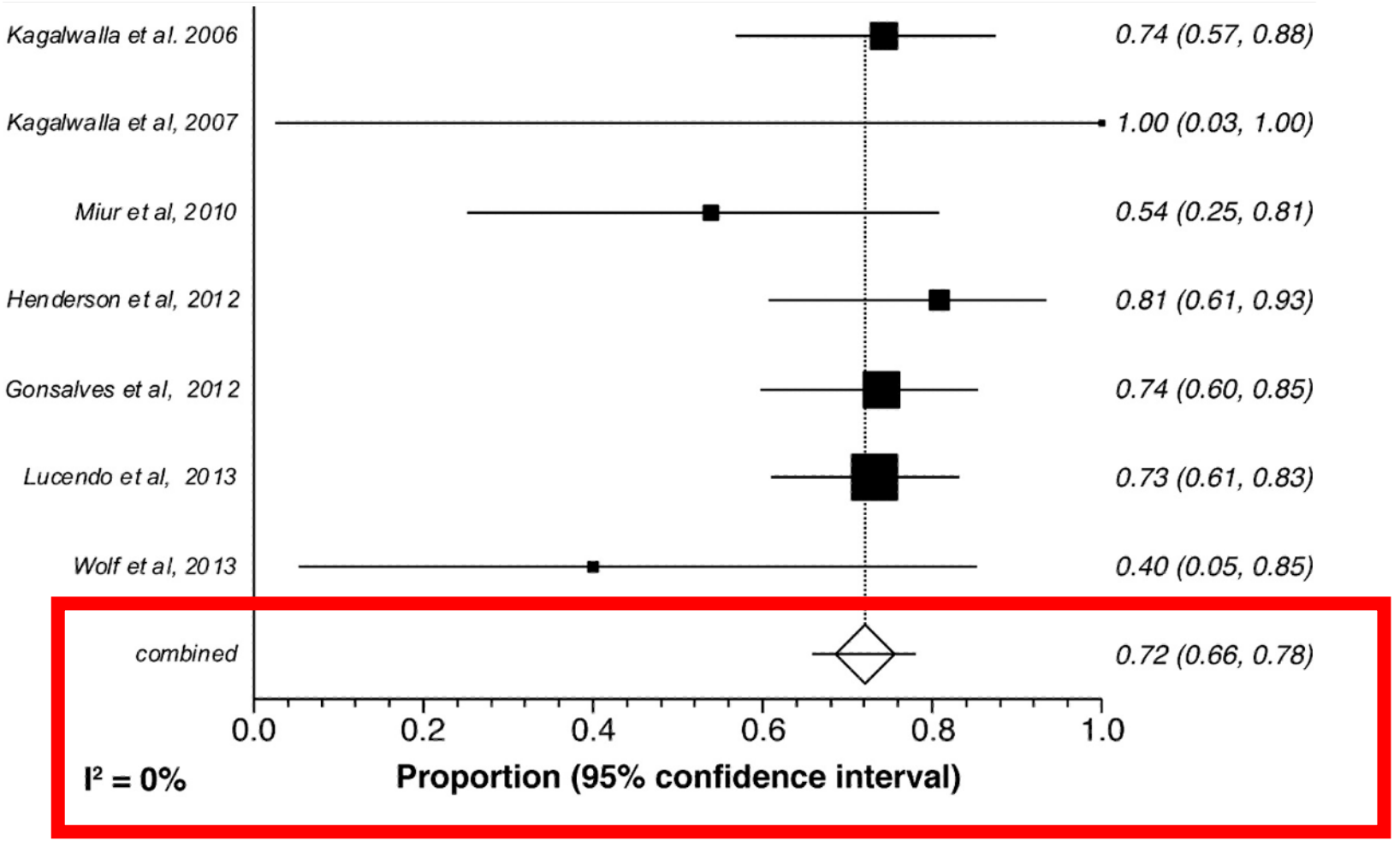




https://Eoelink.eu/patients/diets/; https://www.eoe.de/therapie/therapieoptionen
https://www.aargauerzeitung.ch/schweiz/vom-geknebelten-zum-star-ld.2027785

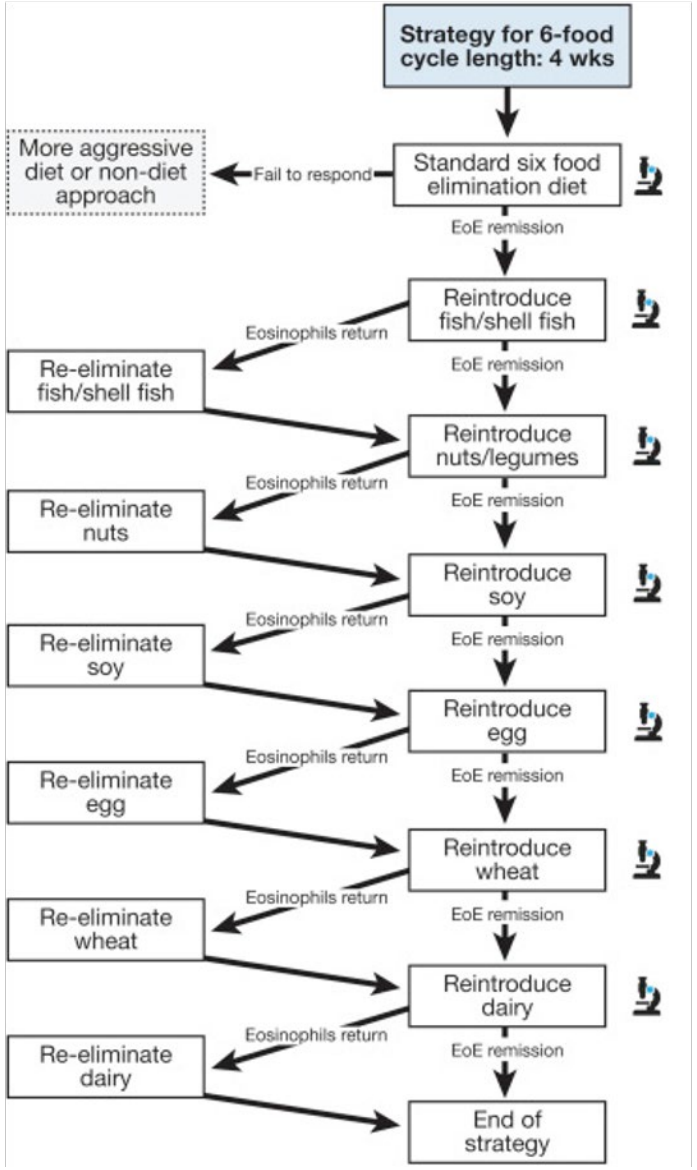
Empirische 6-Food Eliminationsdiät





https://www.neocate.com/living-with-food-allergies-blog/eoe-six-food-elimination-diet
Gastroenterology. 2014 Jun;146(7):1639-48.

Empirische Diät – es dauert



Clin Gastroenterol Hepatol. 2018 Nov;16(11):1730-1737.e2.

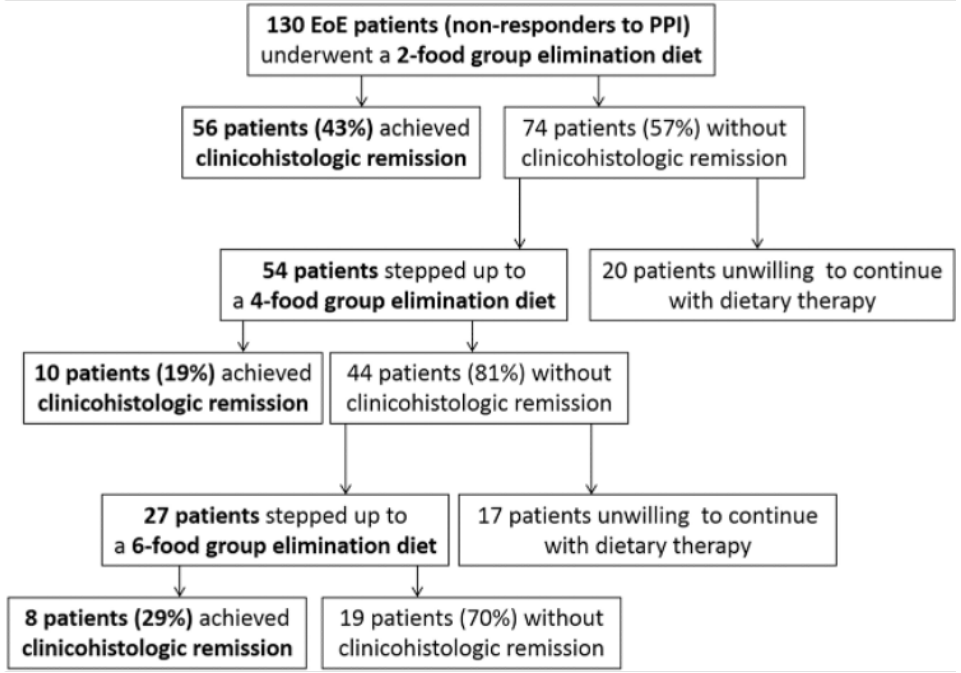
Diät – Pro und Kontra

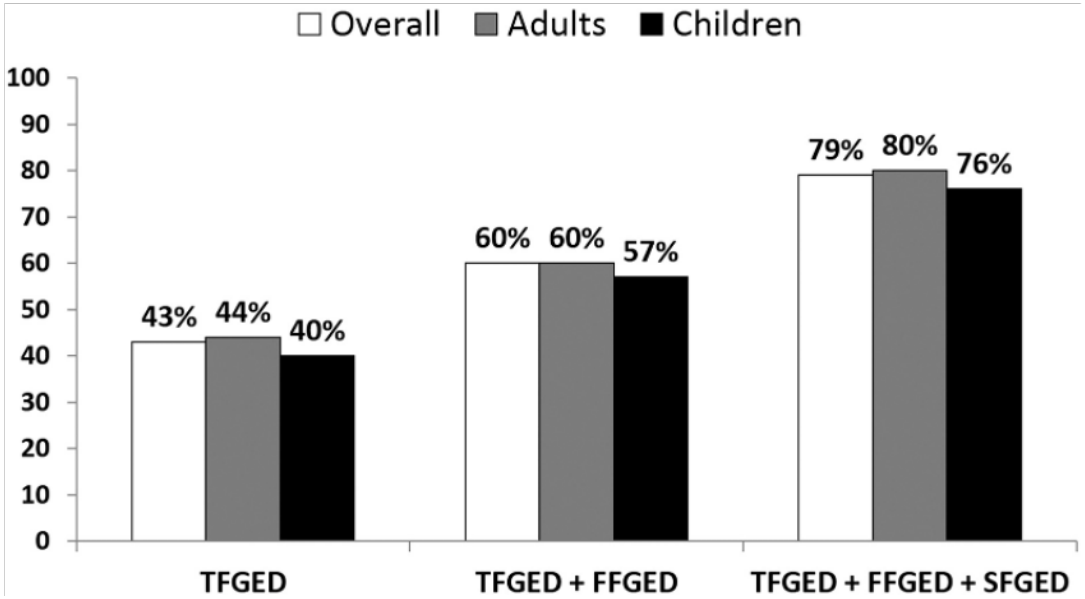
Advantages of Diets	Disadvantages of Diets
✓ Effective in inducing remission ✓ Long-term strategy ✓ Cost-effectiveness ✓ Do not cause nutritional imbalances or growth deceleration in children * ✓ Allows the identification of trigger food(s) ✓ Allow the avoidance of long-term courses of steroids or PPIs [T] ✓ May favor spontaneous oral intake in children	o Assessment of efficacy requires repeated endoscopies o Adherence requires strong motivation o Negative impact over HRQoL [b] o Risk of delayed onset of oral motor skills o Higher costs than unrestricted diet o Supply of suitable foods may be cumbersome

Nutrients. 2021 May 12;13(5):1630.

Neue Diätstrategien

Step up 2-4-6 FED

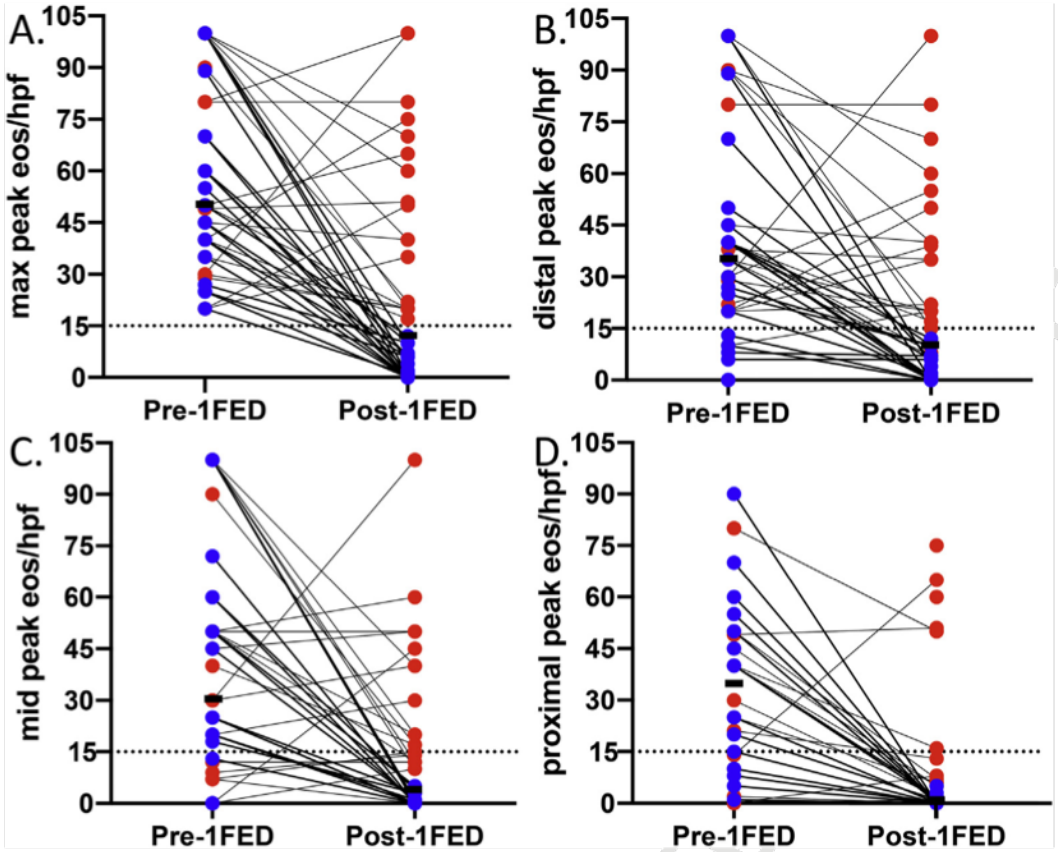


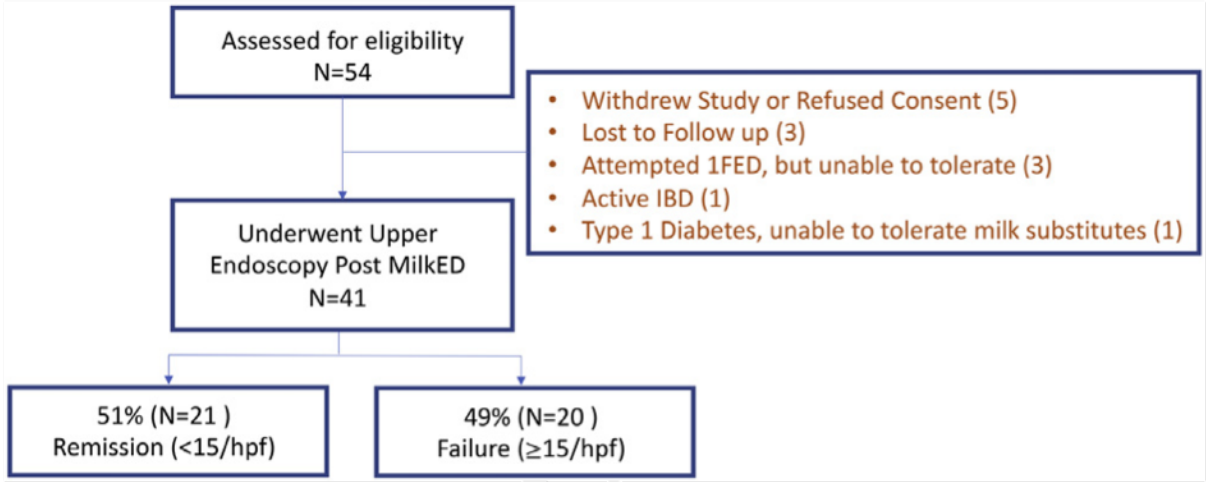


Compared with the initial SFGED, a step-up strategy reduced endoscopic procedures and diagnostic process time by 20%.

J Allergy Clin Immunol. 2018 Apr;141(4):1365-1372.

Milcheliminationsdiät





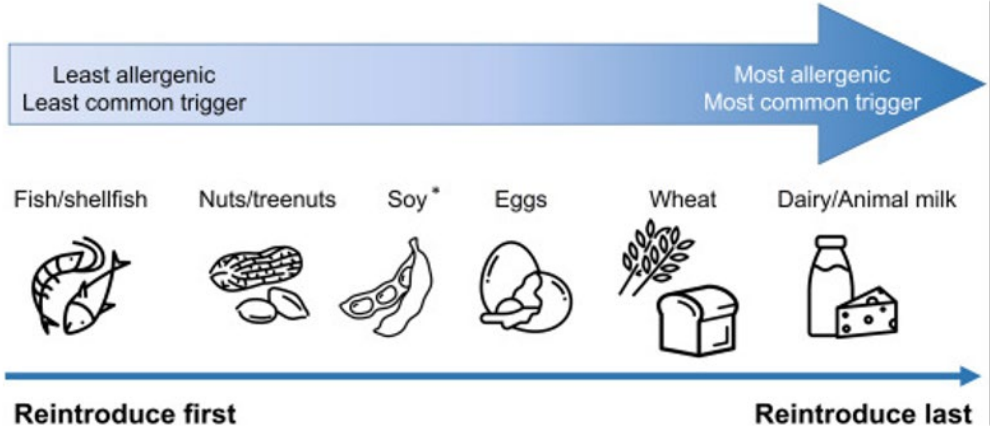
Milcheliminationsdiät wirkt in 50%

Clin Gastroenterol Hepatol. 2021 Apr 3;S1542-3565(21)00384-0

EoE und Urmilch

Die Milchstory

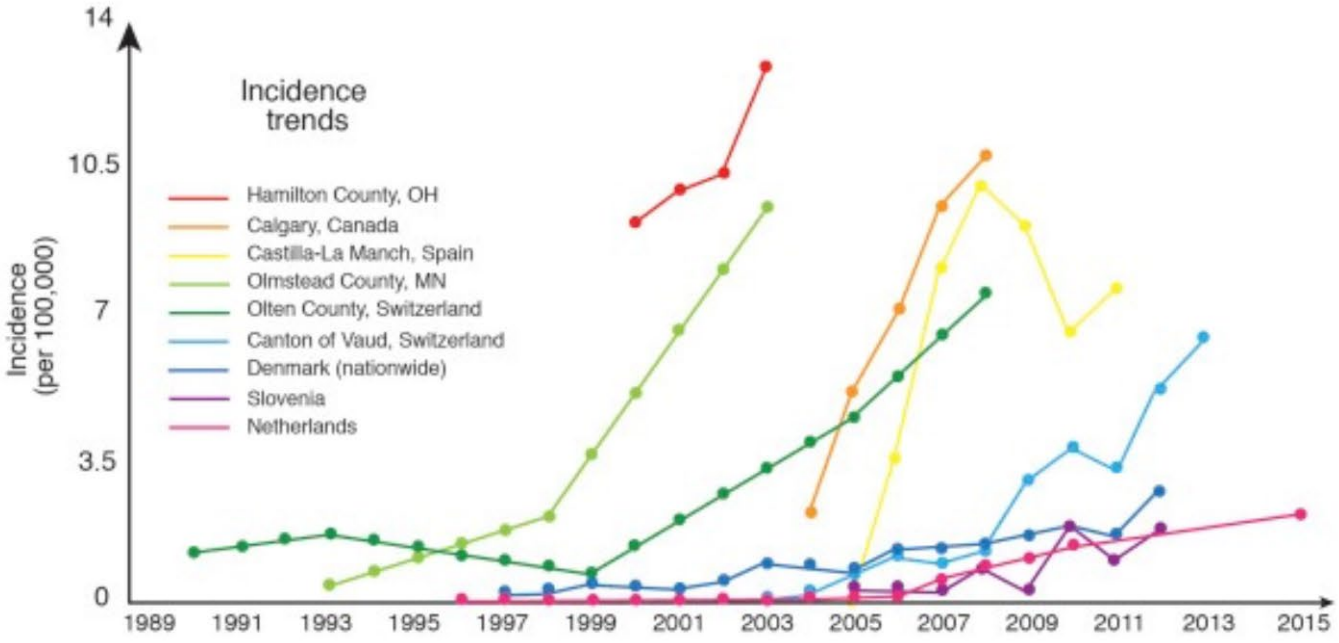
- EoE ist eine chronische nahrungsmittelallergen-vermittelte T2 Entzündung der Speiseröhre
- Eliminationsdiät wirkt und ist eine Erstlinientherapie
- Milch ist Allergen Nummer 1 oder 2
- Milcheliminationsdiät wirkt in 40-50%



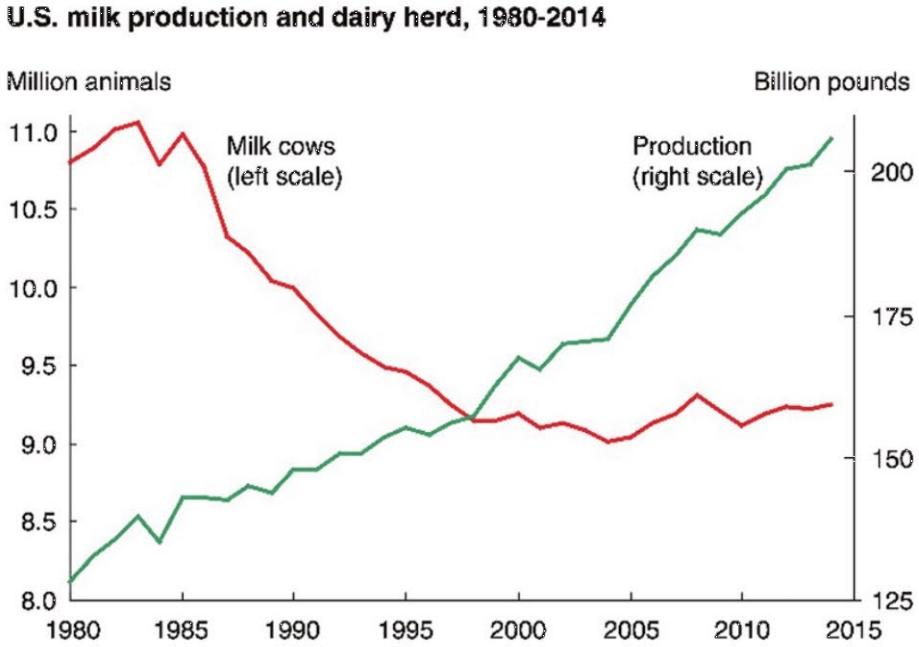
Gastroenterology. Jun 2012;142(7):1451-9
J Allergy Clin Immunol. 2025 Feb;155(2):520-532

Häufigkeit EoE vs Veränderung der Milchproduktion

A



B



Gastroenterology.2018;154(2):319-32.
https://www.ers.usda.gov/data-products/chart-gallery/gallery/chart-detail/?chartId=58342.

Beta casein Mutation in der Kuhmilch

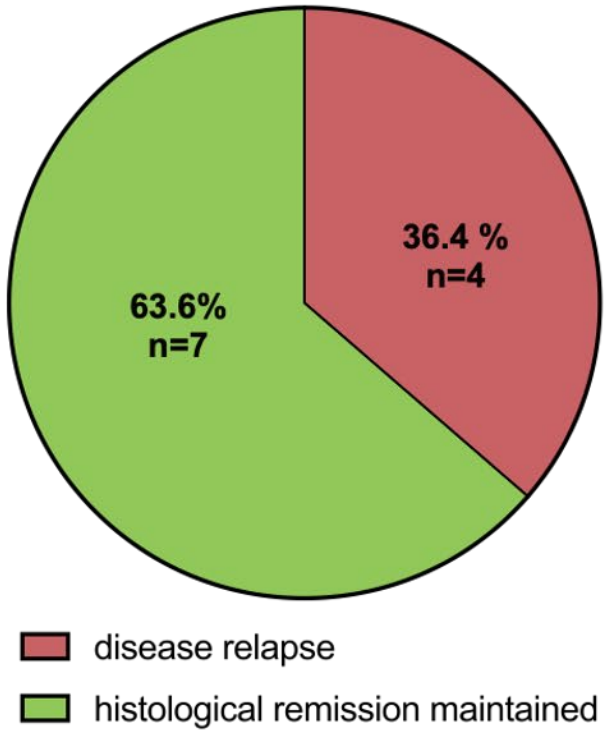
- Kuhmilchproteine: 80% Caseine
- Punktmutation (Position 67) im 209 Aminosäuren-langen beta Kasein Protein: in Vorfahren der heutigen Europäischen Kuhrassen -> A1/A2 Kasein Komposition
- Mutiertes A1 beta Kasein: mehr Entzündung?
- Genetisch selektionierte Kuhherden, welche keine Mutation zeigen -> A2 Milch

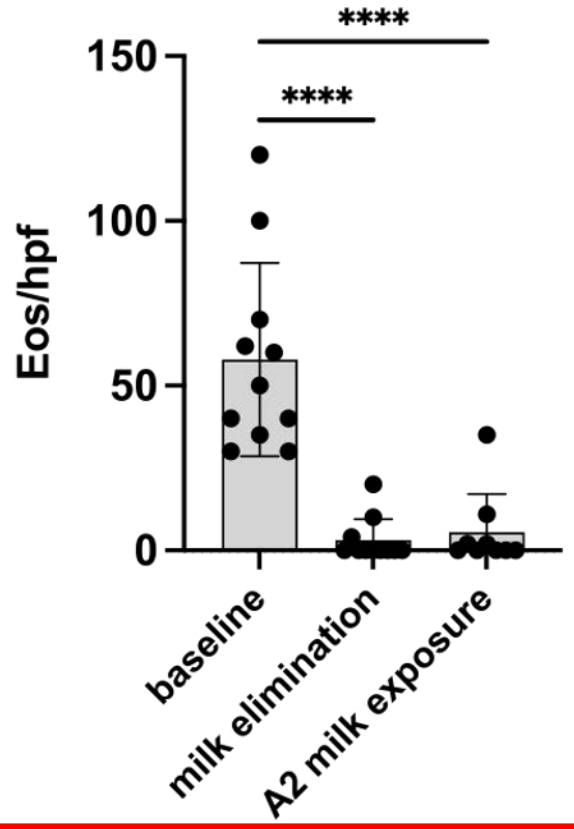


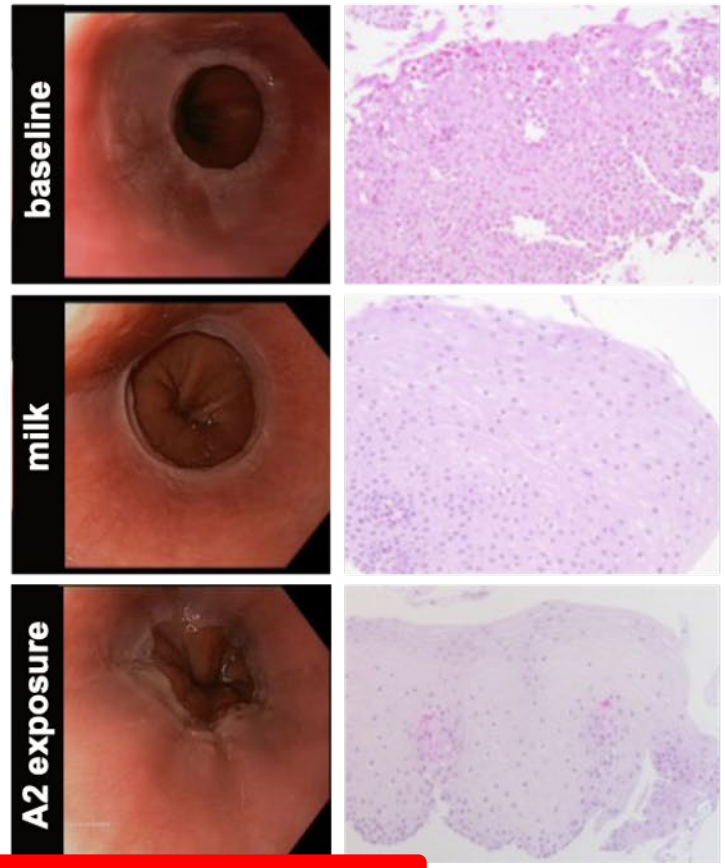
Standard-Kuhmilch enthält A1. A1 ist mutiert. A2 ist die natürliche Version

https://sbg.lko.at/a2-milch-was-ist-das-genau+2400+2785403
J Appl Genet. 2007;48(3):189-98
Adv Nutr. Sep 2017;8(5):739-748

Was passiert während A2 Milchkonsum bei EoE?



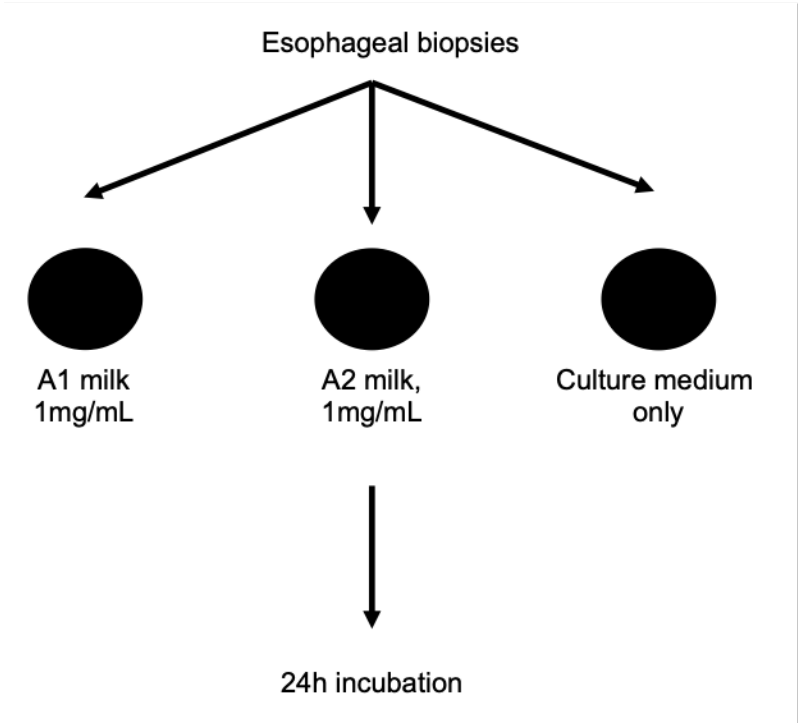


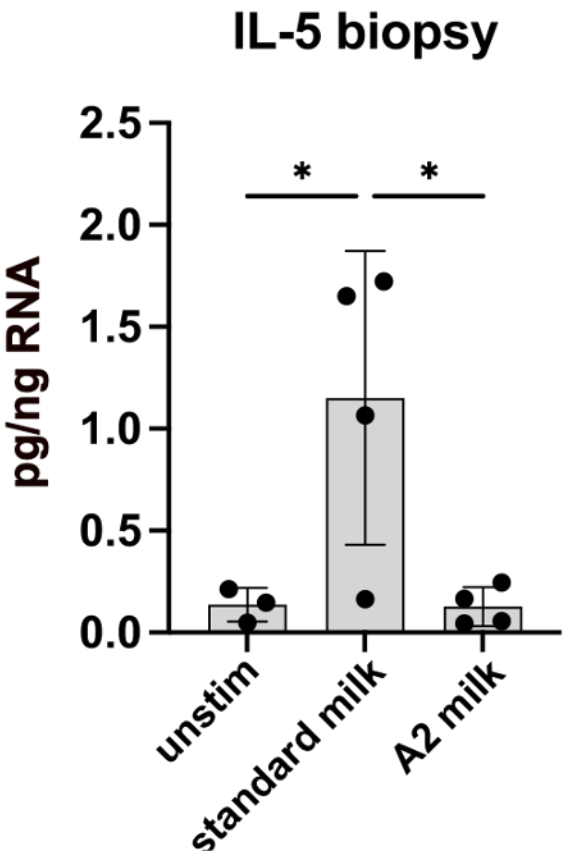


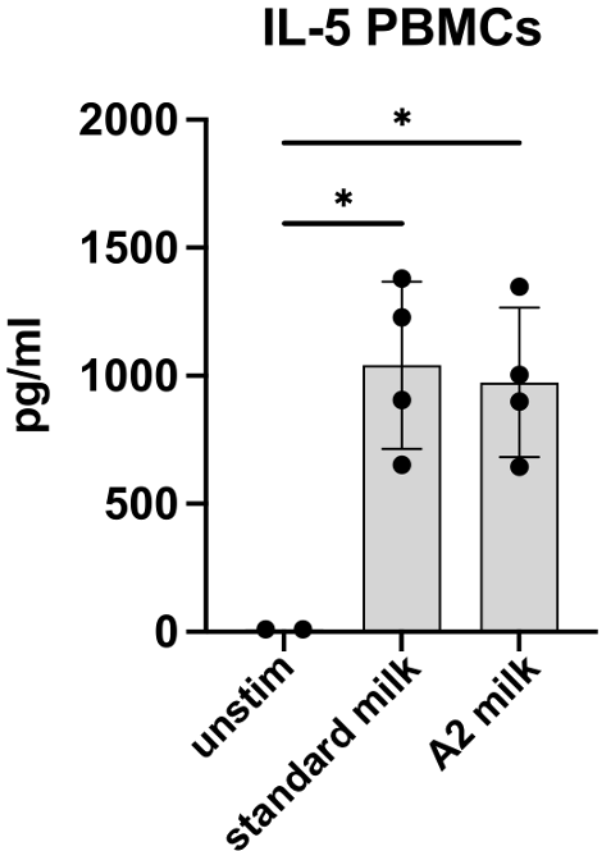
Die meisten Patienten tolerieren A2 Milch

Gut. 2026 Jan 6:gutjnl-2025-337596

Im Reagenzglas löst A2 Milch weniger Entzündung aus







Gut. 2026 Jan 6:gutjnl-2025-337596

Zusammenfassung

- Diät funktioniert

- Am besten untersucht: 6-Food Eliminationsdiät

- Neuere Strategien: Step-up oder Milcheliminationsdiät

- A2 Milch wird in den meisten Fällen toleriert



Grazie
per l’attenzione

USZ Universitäts Spital Zürich

Praktisches Vorgehen bei milchfreier Eliminationsdiät bei EoE

Michèle Anklin, Ernährungsberaterin BSc SVDE

9. Informationsabend EoE 25.11.2026

Eliminationsdiät bei EoE: Milchelimination als erster Schritt

Kliewer et al. (2023) – randomisierte kontrollierte Studie

1-FED (nur Milch): 34 % histologische Remission

6-FED (sechs Lebensmittelgruppen): 40 % histologische Remission

Der Unterschied war statistisch nicht signifikant.

Fazit: Der alleinige Milchverzicht kann bei einem relevanten Teil mit EoE wirksam sein und ist wesentlich einfacher umzusetzen.

Kliewer, K. L., Gonsalves, N., Dellon, E. S., et al. (2023). One-food versus six-food elimination diet therapy for the treatment of eosinophilic oesophagitis: A multicentre, randomised, open-label trial. The Lancet Gastroenterology & Hepatology, 8(5), 408–421. https://doi.org/10.1016/S2468-1253(23)00012-2

Eliminationsdiät bei EoE: Milchelimination als Step up

ACG-Leitlinie – Dellon et al. (2025)

- Empfiehlt weniger restriktiven Einstieg mit 1-FED oder 2-FED .

- weniger Einschränkungen, geringere Belastung im Alltag, erleichtert die Sicherstellung einer ausgewogenen Ernährung.

- Die Wirksamkeit muss mittels Endoskopie und Biopsien kontrolliert werden, nicht nur anhand der Symptome.

ACG-Leitlinie – Dellon et al. (2025)
Dellon, E. S., Muir, A. B., Katzka, D. A., Shah, S. C., Sauer, B. G., Aceves, S. S., Furuta, G. T., Gonsalves, N., & Hirano, I. (2025). ACG clinical guideline: Diagnosis and management of eosinophilic esophagitis. The American Journal of Gastroenterology, 120(1), 31–59. https://doi.org/10.14309/ajg.0000000000003194

Fallbeispiel Herr M.

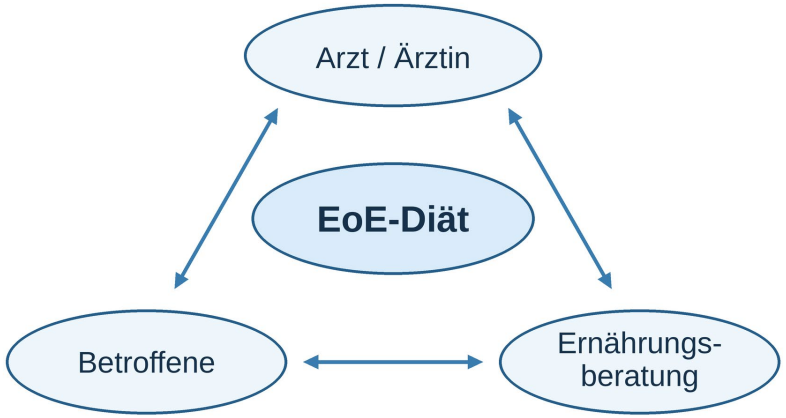
- 35-jährig, normalgewichtig
- verheiratet, 2 Kindern, arbeitet als Informatiker, 50% im Homeoffice
- Seit Kindheit Heuschnupfen, klassische Schluckbeschwerden schon seit 5 Jahren
- Bolusimpaktion, Abklärung Gastroenterologie, EoE Diagnose 1/2025
- Behandlung mit atopischen Steroiden, in Remission, aber hartnäckiger Soor
- Wunsch nach Eliminationsdiät, um Ursache an der Wurzel zu bekämpfen
- Anmeldung Ernährungsberatung mit Auftrag nach EoE Eliminationsdiät



Bild Quelle: KI generiert

Voraussetzungen für eine EoE diät

- Motivationsabklärung
- Unterstützt durch das Umfeld? Wer kocht? Wie oft auswärtsessen?
- Ernährungsgewohnheiten, welchen Stellenwert haben Milchprodukte?
- Einen klaren «Plan» erstellen, gemeinsames Ziel haben



Bildquelle eigene Darstellung, KI generiert

Praktisches Vorgehen bei Milchelimination

- Nach ärztlicher Rücksprache Stopp mit Medikamenten, noch weiter alles essen.
- Bei ersten Verschlechterungssymptomen Start mit der milchfreien Diät.
- Kontrollgastroskopie nach ca. 2-3 Monaten.
- Bei Zunahme der Beschwerden vorher Abbruch oder Ausweiten der Eliminationsdiät.



Bild Quelle : KI generiert

Praktische Umsetzung der milchfreien Ernährung

- Verzicht von allen tierischen Milchprodukten, auch in versteckter Form
- Auch laktosefrei Produkte können nicht verwendet werden
- Analyse lesen: Milch in der Zutatenliste erkennen z.B. als Magermilchpulver
- „kann Spuren“ von Milch enthalten kein Problem
- Aufzeigen von Alternativen, Proteinzufuhr, Calziumabdeckung, praktischen Tipps im Alltag



Bild Quelle KI generiert

Wo sich Milch im Alltag verstecken kann

Bäckerei
Weggli, Gipfeli, Zopf



Fertigprodukte
Bouillon, Suppen, Saucen



Wurstwaren
Bratwurst, Aufschnitt



Süsses
Guetzli, Schokolade, Desserts



Getränke & Proteinprodukte
Molkegetränke, Proteinriegel



Restaurant & Einladungen
Butter am Gemüse, Rahm im Püree

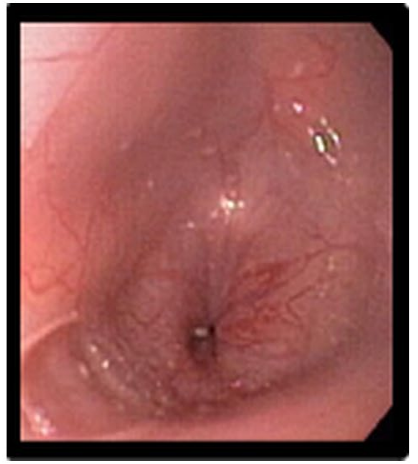


Quelle Darstellung KI generiert

Überprüfung mittels Gastroskopie und Histologie

- Nach 8-12 Wochen muss die durchgeführte Diät mittels Gastroskopie überprüft werden.
- Sofern in histologischer Remission und keine Beschwerden längerfristige Umsetzung.
- Geschätzt jeder 3. erreicht mit milchfrei eine Remission.
- Wenn weitere Entzündung: zurück auf Medikamente oder weitere Elimination (z.B. noch glutenfrei)

Unauffällige Speiseröhre



Glatte Schleimhaut

Speiseröhre mit EoE



Deutlich sichtbare Ringe

Shukla et al. (2015), Abb. 2A und 2C, zugeschnitten · CC BY 4.0

Längerfristige Ernährung und Zukunft?

- Calziumabdeckung überprüfen
- Wenn milchfrei nicht durchführbar, z.B. in Ferien ,zurück auf Medikamente gehen
- Nach ärztlicher Absprache Schaf-und Ziegenmilch oder A2 Urmilch dazunehmen.
- Wichtig dann auch wieder Gastoskopie zur Überprüfung, ob weiter in Remission.
- Was ist in Zukunft ??? Sterilisierte Milch??? Setzt sich A2 milch durch??



Quelle Bilder KI generiert

Konatktadressen Ernährungsberatung mit EoE Erfahrung

Ernährungsberatung bei EoE

Adressliste der EoE-Austauschgruppe Ernährungsberatungen SVDE

Anklin Michèle	Praxis Ernährungsberatung Bruggerstrasse 37 5400 Baden	076 582 37 16	michele.anklin@diets-hin.ch
Klinger-Graf Regula	Spital Schwyz Waldeggstrasse 10 6430 Schwyz	041 818 41 95	regula.klinger@spital-schwyz.ch
Studerus Diana	Aeschenvorstadt 37 4051 Basel	076 339 60 64	diana@foodonrecord.com
Lea Obrecht	Ernährungstherapie Basel Klosterberg 11 4051 Basel Ernährungstherapie Bern Breitenrainstrasse 10 3013 Bern	078 245 20 28	ramona.kipfer@spitalstsag.ch
Kipfer Ramona	Spital Thun Krankenhausstrasse 12 3600 Thun	058 636 28 66	ramona.kipfer@spitalstsag.ch
Messerli Daniel	Praxis für Ernährung BESSERESSEN Seilerstrasse 8 3011 Bern	031 351 77 33	info@besseressen.ch
Zahnd Arianne	Esspraxis am See 8820 Wädenswil	044 780 44 10	esspraxisamsee@hin.ch
Gröli Anita	Praxis „die ernaehrungsberaterin“ Amselweg 9 3012 Bern	078 687 76 93	anita.groeli@diets-hin.ch
Silke Fässler **Tobias Hugi** **Lea Obrecht**	Inselspital Bern Freiburgstr. 15 3010 Bern		ernaehrungsberatung.UDEM@insel.ch
Barbara Zihlmann	Oviva AG Zürcherstrasse 64 8852 Altendorf (tätig in verschiedenen Arztpraxen Region Luzern)	041 511 52 41	barbara.zihlmann@oviva.com
Jeanette Hartmann	BSc Ernährungsberaterin SVDE Bahnhofstrasse 3 5600 Lenzburg	078 222 77 93	jeanette.hartmann@diets-hin.ch
Angelika Vehoff	Health Ostschweiz Rorschacherstrasse 9007 St. Gallen	071 494 22 75	angelika.vehoff@h-och.ch
Andrea Moser	Kantonsspital Olten Baslerstrasse 150 4600 Olten	062 311 44 78	a.moser@spital.so.ch

Quelle: e-oe.ch/behandeln/ernaehrungsberatung · abgerufen am 12.11.2026

https://www.e-oe.ch/behandeln/ernaehrungsberatung

Schweizerische Vereinigung Eosinophile Ösophagitis. *Ernährungsberatung – Adressliste der EoE-Austauschgruppe SVDE*. November 2026. e-oe.ch – Ernährungsberatung

USZ Universitäts Spital Zürich

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

USZ Universitäts Spital Zürich

Universität Zürich[UZH]

ETH zürich

Neue Therapiemöglichkeiten bei EoE

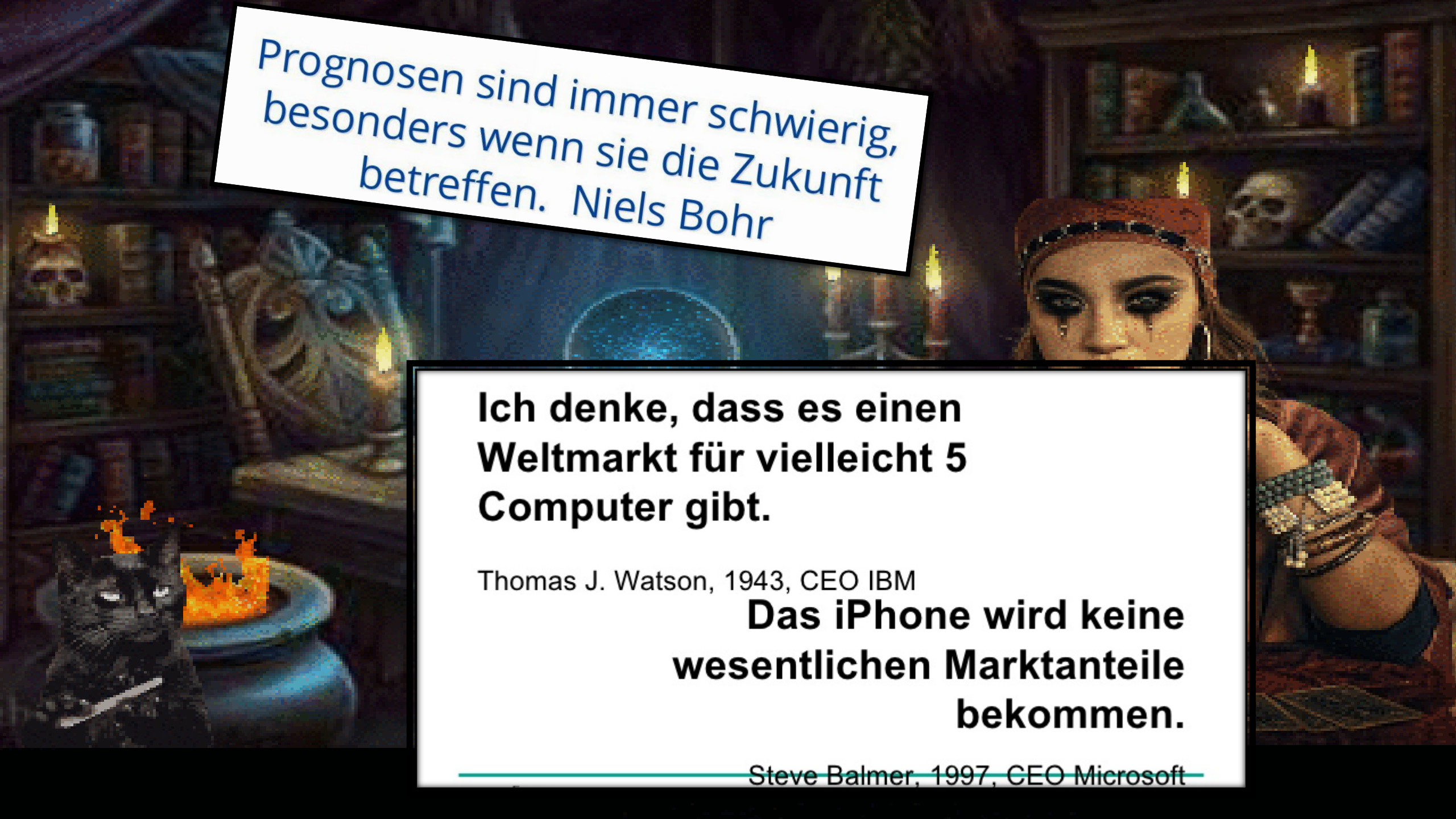
Informationsabend SVEoE, 18.11.2026

Luc Biedermann

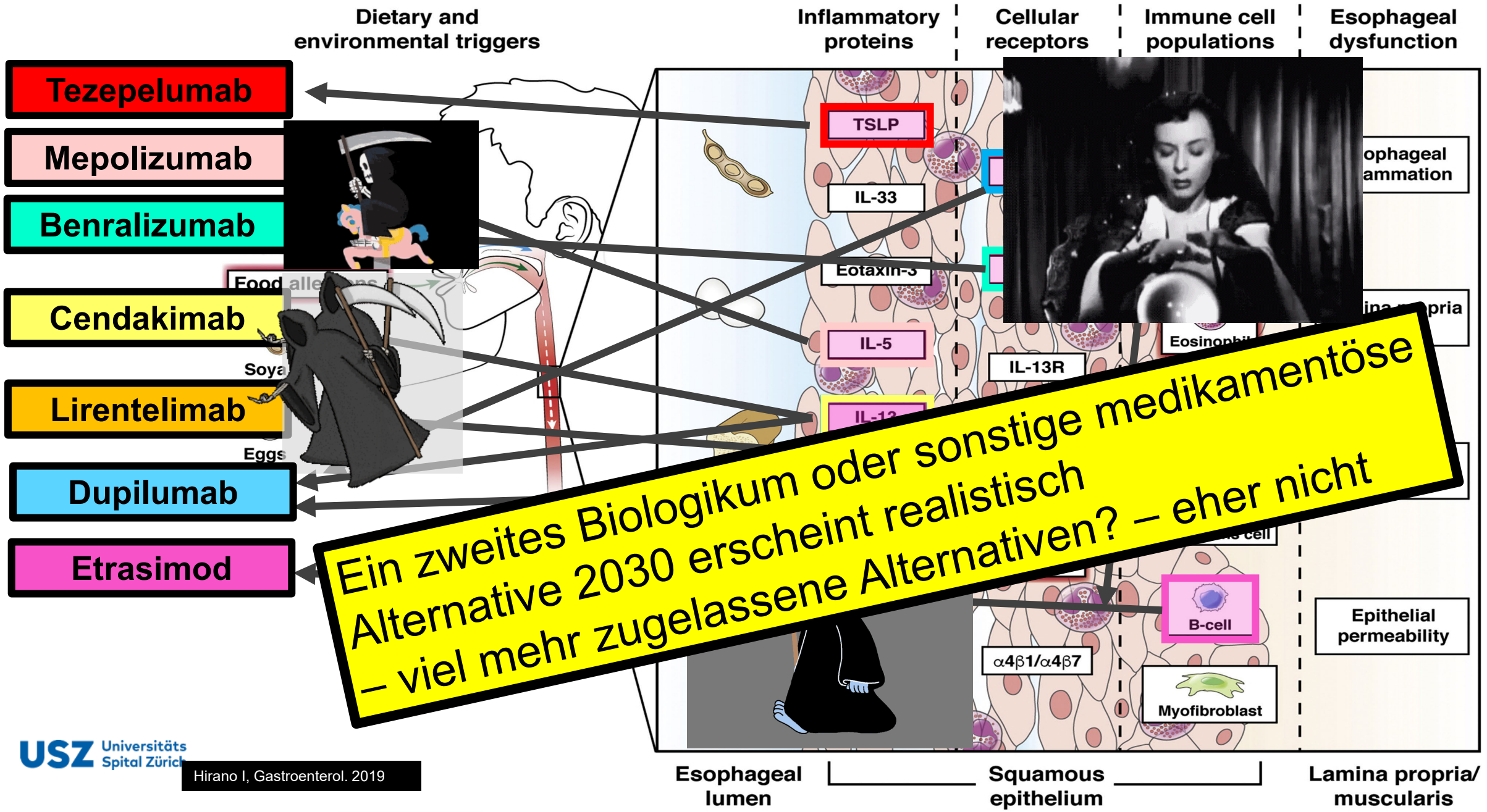
Leitender Arzt Gastroenterologie






Prognosen sind immer schwierig, besonders wenn sie die Zukunft betreffen. Niels Bohr
Ich denke, dass es einen Weltmarkt für vielleicht 5 Computer gibt.
Thomas J. Watson, 1943, CEO IBM
Das iPhone wird keine wesentlichen Marktanteile bekommen.
Steve Balmer, 1997, CEO Microsoft

Therapie: Potentiell deutlich mehr Optionen – längst nicht alle erfolgreich/sinnvoll



USZ Universitäts Spital Zürich

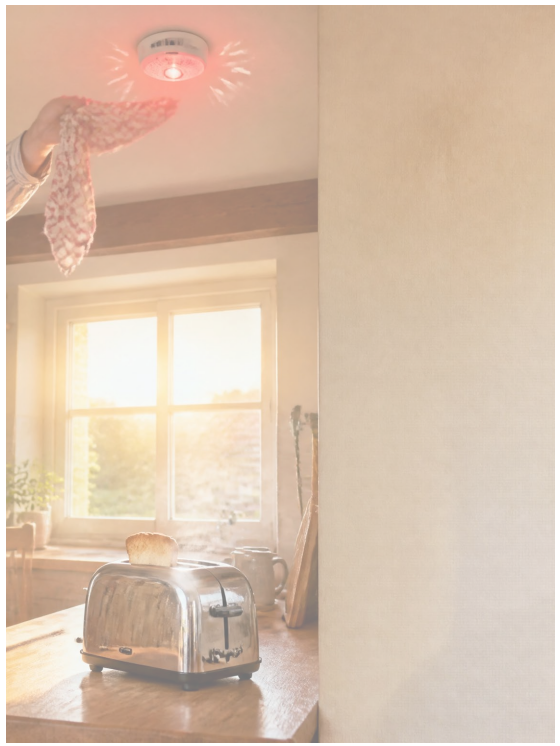
Hirano I, Gastroenterol. 2019

Ein Jahr später: was gibt es Neues?



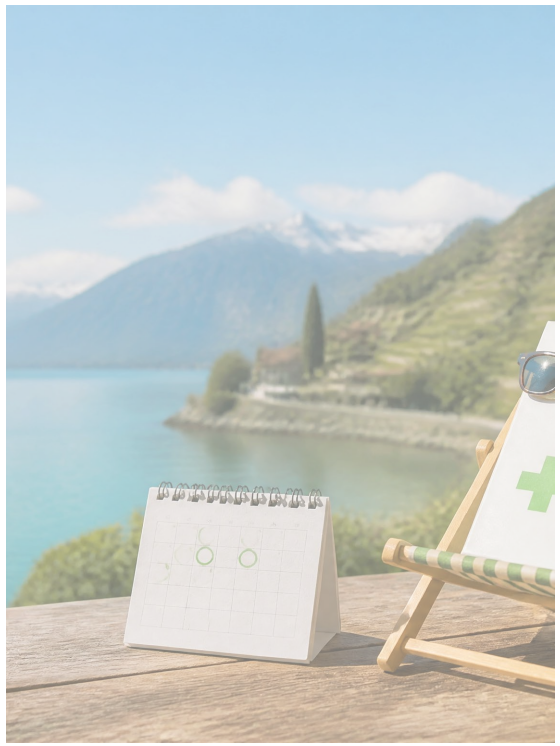
1

Dupilumab kann mehr



2

Alarm leiser stellen



3

Budesonid mit Pause?



4

Diät: weniger ist mehr

USZ Universitäts Spital Zürich

Dupilumab (Dupixent®): gut Ding will Weile haben…



zugelassen 2023

Kasse zahlt seit Juli 2026

BAG, Spezialitätenliste 07/2026



Hilft es auch bei schwerem Verlauf?

86 %

Europa: 161 Patienten

7 von 10 mit Ringen oder Engstellen; Ansprechen insgesamt

61 %

Kinder nach Steroid-Versagen

Gewebe ruhig (Scheinmedikament: 0 %)

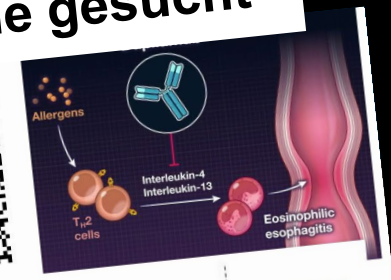
Laserna-Mendieta EJ, Am J Gastroenterol 2026 | Chehade M, Am J Gastroenterol 2026

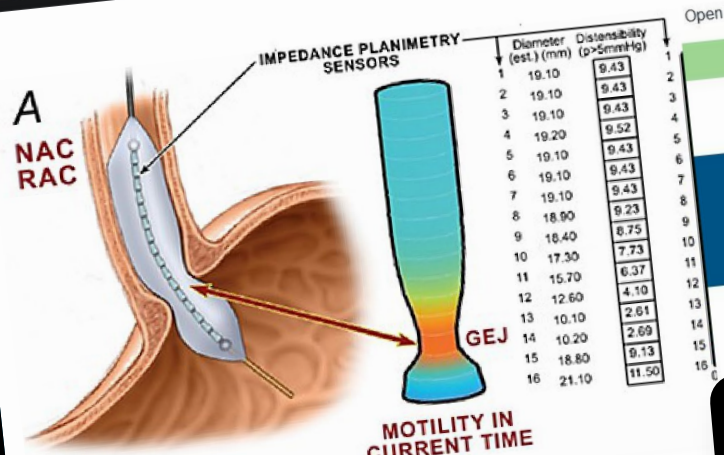
USZ Universitäts Spital Zürich

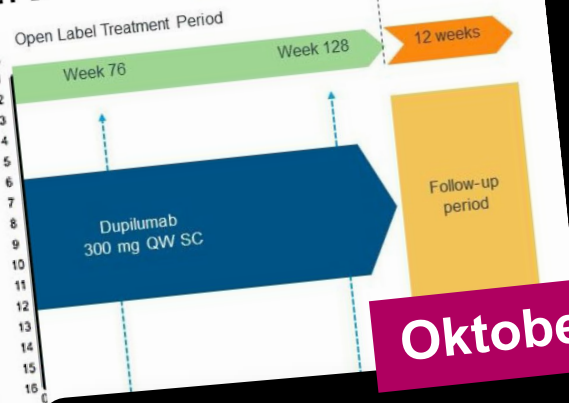
Universität UZH

Infoabend 2024: Teilnehmende gesucht

Dupilumab Therapie-Studie bei Eosinophiler Ösophagitis (EoE)









Oktober 2026: Speiseröhre wieder dehnbarer!

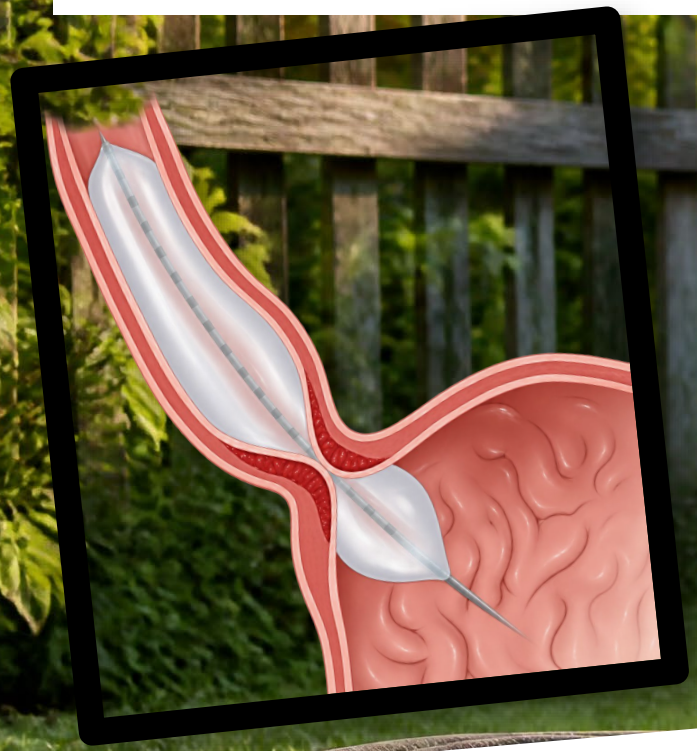
Dupilumab Improves Esophageal Distensibility in Eosinophilic Esophagitis: 24-Week Results From the REMODEL Randomized Trial

27. Nov. 2024, 18.00–19.30 Uhr
Universitätsspital Zürich, Grosser Hörsaal OST

Luc Biedermann
Leitender Arzt Gastroenterologie

Dellon ES, Am J Gastroenterol 2026

Wird die Speiseröhre wieder dehnbar?



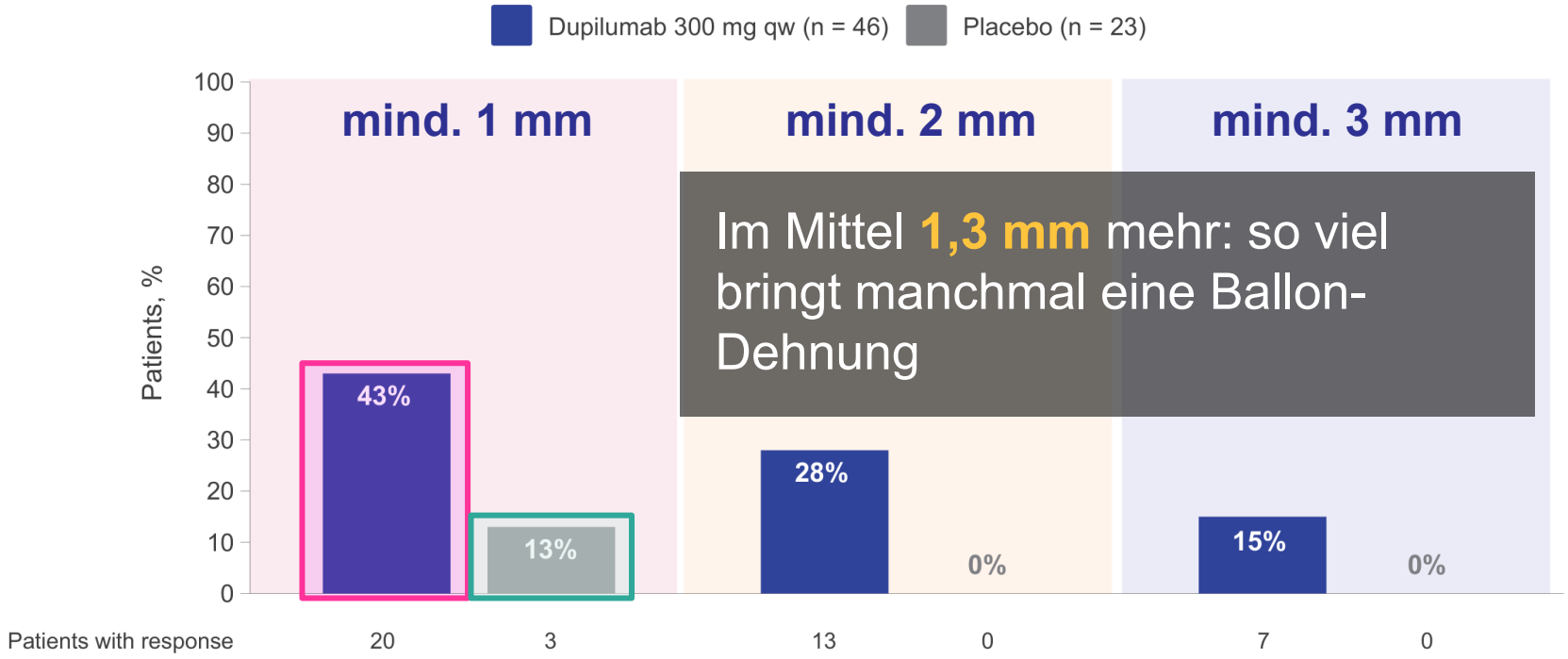
EndoFLIP: Ballon misst die Weite

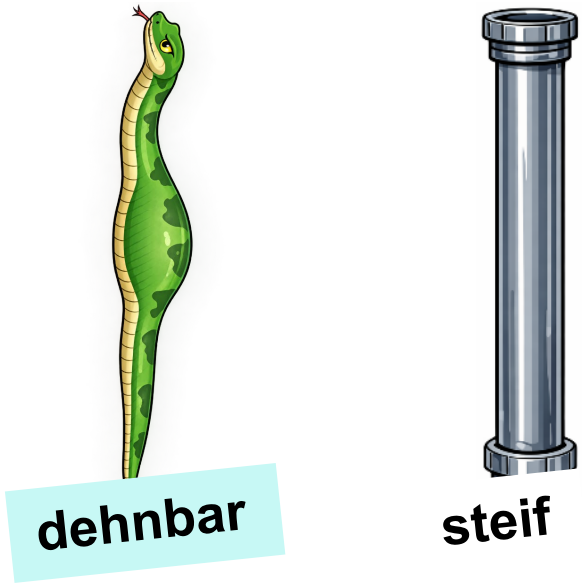
steif

dehnbar

Wie viel weiter wurde die Speiseröhre?

REMODEL: Dupilumab oder Scheinmedikament, 69 Erwachsene





4 von 10

wurden mindestens 1 mm weiter (Scheinmedikament: gut 1 von 10)

Säulen: Anteil der Patienten, deren Speiseröhre nach 6 Monaten um mindestens 1, 2 oder 3 mm weiter wurde. Gesund ist sie etwa 2 cm weit.

USZ Universitäts Spital Zürich

Dellon ES, DDW 2026 | Dellon ES, Am J Gastroenterol 2026



MiVu-Sonde: wird die Schleimhaut wieder dicht?

×1,8

Unter Dupilumab

Dichtigkeit nach 6 Monaten fast verdoppelt

61 %

Grenzwert «dicht» erreicht

vorher 33 %, Scheinmedikament 22 %

Dellon ES, UEG Week 2026

Alarm leiser stellen



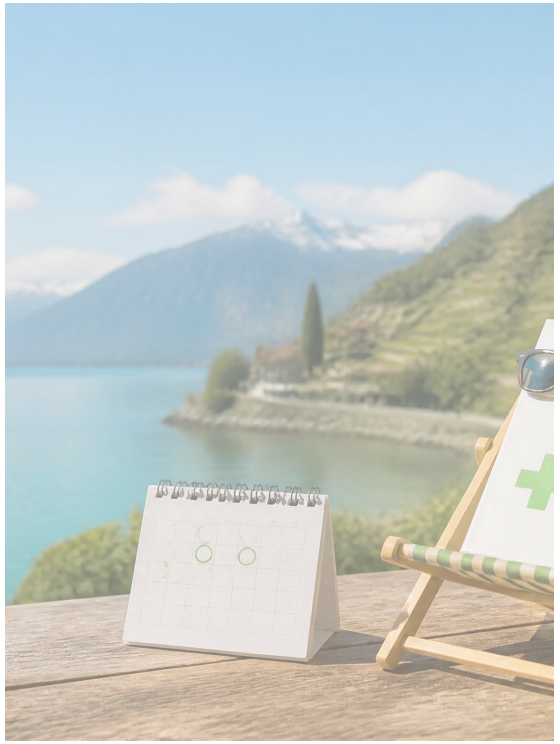
1

Dupilumab kann mehr



2

Alarm leiser stellen



3

Budesonid mit Pause?



4

Diät: weniger ist mehr

USZ Universitäts Spital Zürich

Warum schlägt die Speiseröhre Alarm?

TSLP ist ein Alarmsignal der Schleimhaut. Bei EoE schlägt es schon bei harmlosem Essen an.

Neue Spritzen stellen den Alarm leiser: **Tezepelumab** und **Solrikitug**.





Am Ende zählt, was **Sie** spüren: wie gut Sie schlucken können.

…most likely his opinion – if he were to judge on EoE…

Tezepelumab: was zeigt die grosse Studie?

Entzündung im Gewebe abgeheilt

2 von 3

nach 1 Jahr,
Scheinmedikament 5 %

Teilnehmende ab 12 Jahren

368

Spritze alle 4 Wochen

Gewebe und Schlucken besser, für EoE aber noch nicht zugelassen.

USZ Universitäts Spital Zürich



Bredenoord AJ, UEG Week 2026



Und der Zweite im Bunde?

Solrikitug

zweiter Antikörper gegen das Alarmsignal TSLP

Studie mit 184 Erwachsenen

Spritze alle 4 Wochen, Zürich ist dabei

Resultate voraussichtlich 2027

keine neuen Teilnehmenden mehr

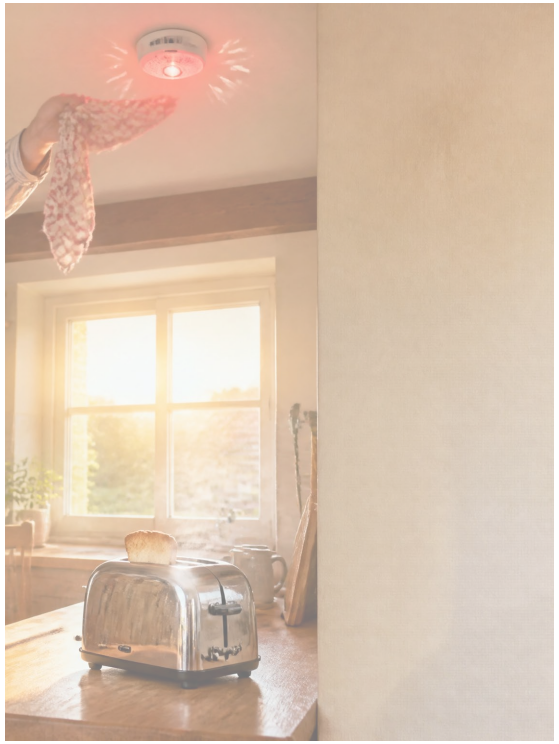
ClinicalTrials.gov NCT06598462

Budesonid mit Pause?



1

Dupilumab kann mehr



2

Alarm leiser stellen



3

Budesonid mit Pause?



4

Diät: weniger ist mehr

USZ Universitäts Spital Zürich

Budesonid-Ferien: wer bleibt 1 Jahr ohne Rückfall?

62 %

Jeden Tag Tablette

9 %

Scheintablette

11 %

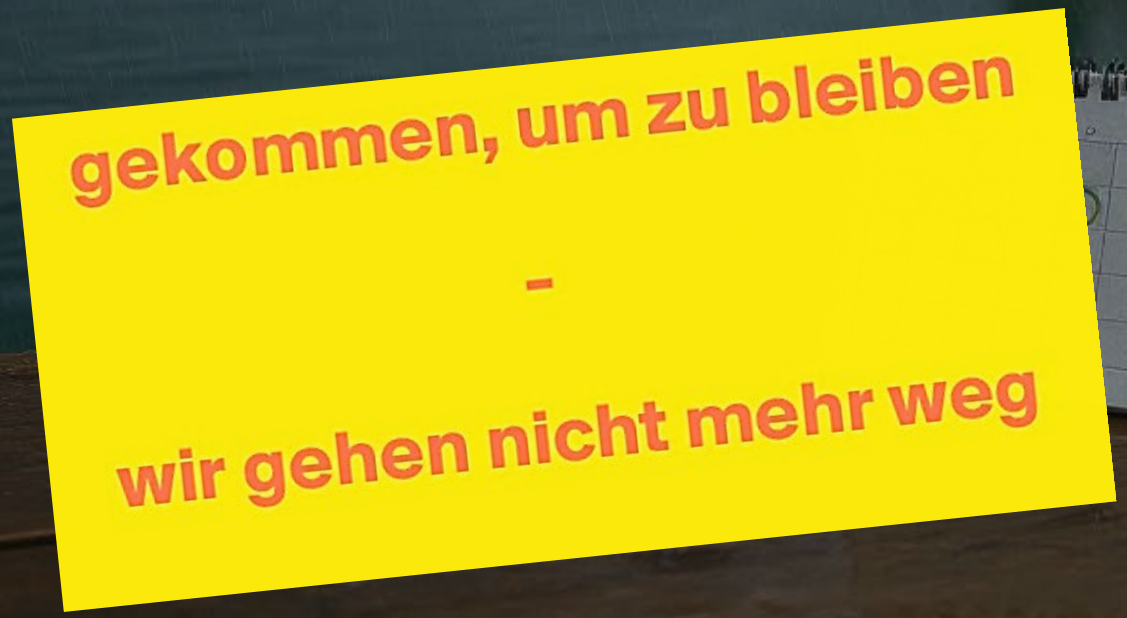
4 Wochen Tablette, **8 Wochen** Pause



Schoepfer AM, UEG Week 2026

Leider nein: Budesonid wirkt, solange man es nimmt

Gute Nachricht: täglich genommen wirkt Budesonid **zuverlässig**, auch über Jahre, und bleibt gut verträglich.



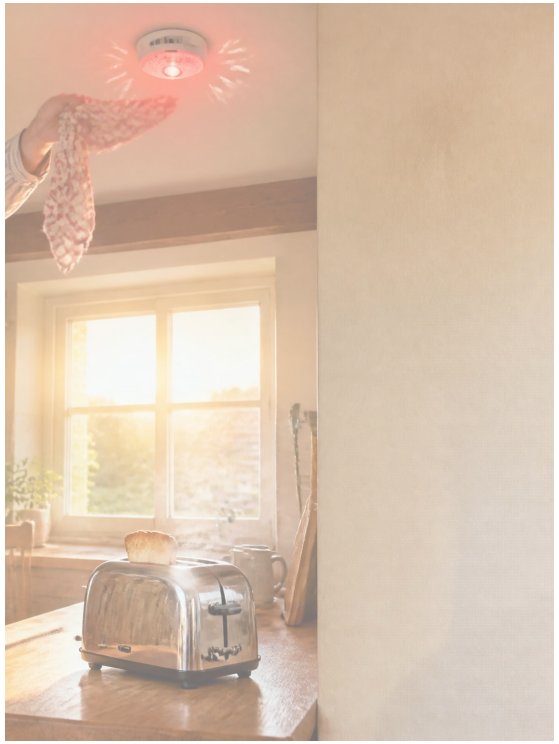
Straumann A, Gastroenterology 2020 | Biedermann L, Clin Gastroenterol Hepatol 2025

Diät: weniger ist mehr



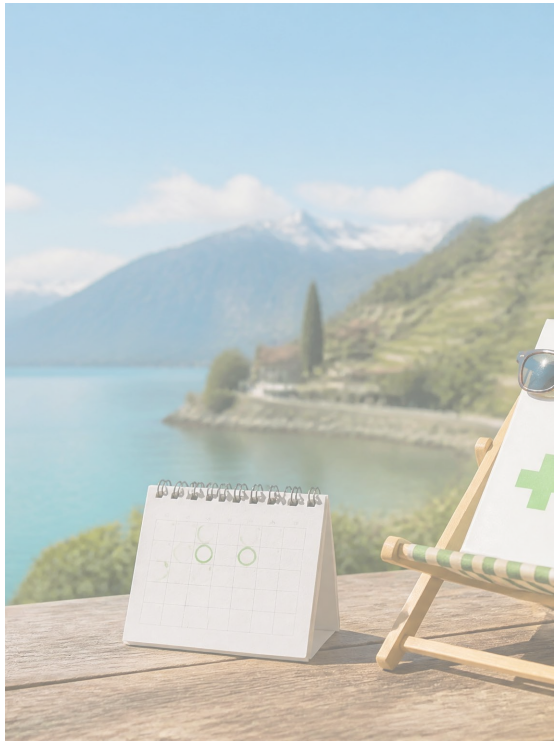
1

Dupilumab kann mehr



2

Alarm leiser stellen



3

Budesonid mit Pause?



4

Diät: weniger ist mehr

USZ Universitäts Spital Zürich

Diät: weniger ist mehr

44 % vs. 41 %

Kinder: Entzündung abgeheilt

nur Milch weg vs. Milch, Weizen, Ei, Soja weg; Erwachsene ähnlich

…seltener abgebrochen

Abbruch 11 % statt 32 %



Kliewer KL, J Allergy Clin Immunol 2025

Wieder Milch – unter Dupilumab?

Kleine Studie: **21 Kinder und junge Erwachsene** unter Dupilumab assen ihr Auslöser-Lebensmittel wieder, ohne dass die EoE schlechter wurde.

Noch keine Empfehlung: nur zusammen mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt.

USZ Universitäts Spital Zürich



Wolfset N, Clin Gastroenterol Hepatol 2026

Klartext 2026: Was hat die Glaskugel gesagt?

✅ gute Nachricht
❌ (noch) nicht

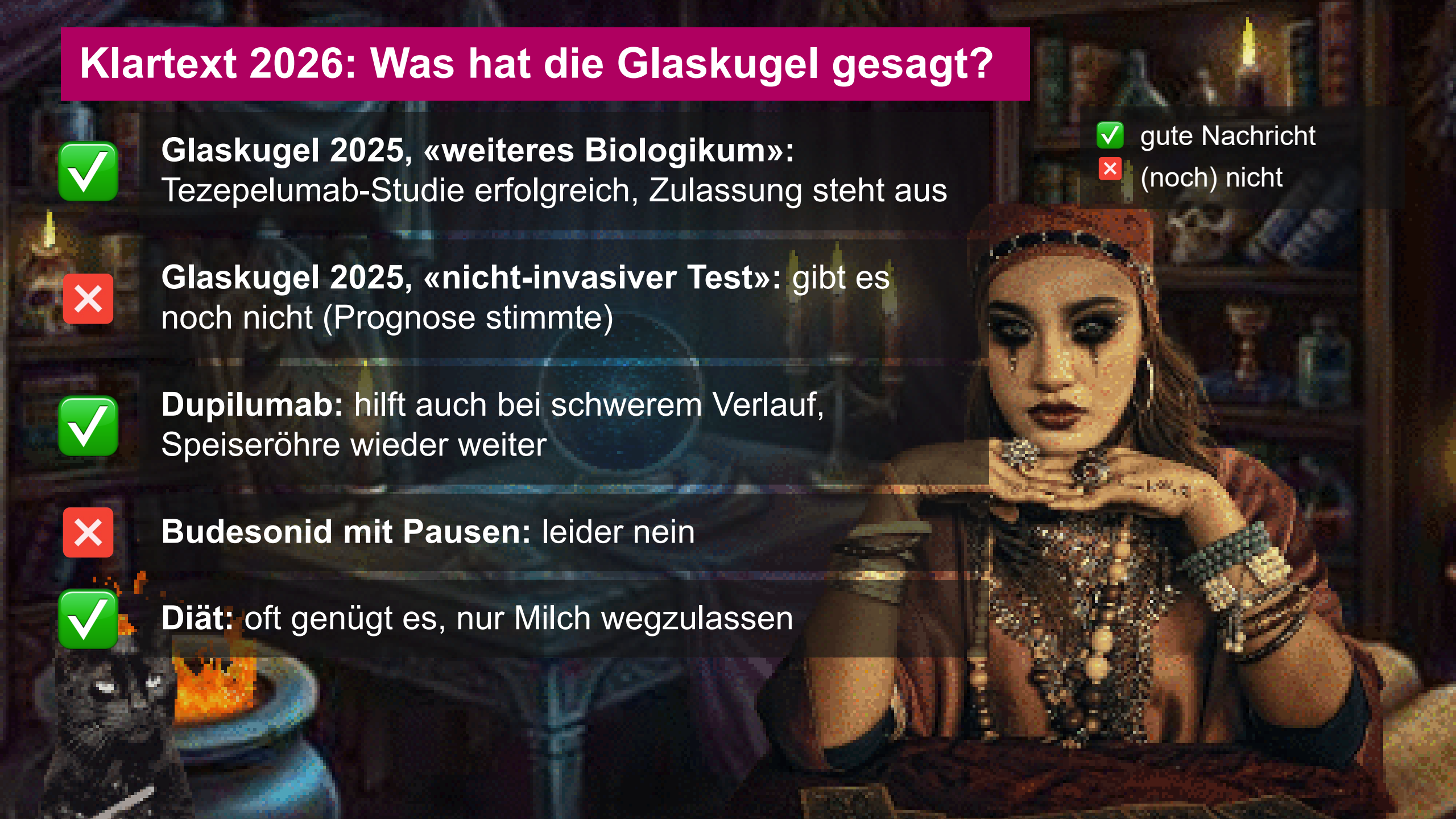
✅ **Glaskugel 2025, «weiteres Biologikum»:** Tezepelumab-Studie erfolgreich, Zulassung steht aus

❌ **Glaskugel 2025, «nicht-invasiver Test»:** gibt es noch nicht (Prognose stimmte)

✅ **Dupilumab:** hilft auch bei schwerem Verlauf, Speiseröhre wieder weiter

❌ **Budesonid mit Pausen:** leider nein

✅ **Diät:** oft genügt es, nur Milch wegzulassen





«… dass eines Tages die EoE im Alltag ***kaum noch eine Rolle*** *spielt und bei allen Patienten* ***ohne*** *nennenswerte* ***Restsymptome oder Nebenwirkungen in den Griff bekommen*** *werden kann.»*

Jetzt: Erfahrungen mit Dupixent®

Nachbarn: EoE-Patiententag in Deutschland

EOE

PATIENTENTAG

Triff die EOE-Experten!

5. EoE-Tag

24./25. April 2027

Giessen und online

eoe-patiententag.de

auch Termine und Webinare

Warum dauert es bis zur Diagnose im Schnitt 5 Jahre?



Länderspiel: AUT · SUI · GER

Umfrage

4 Minuten, anonym

www.e-oe.ch

Gleich: Alex Straumann & Denis Hollenstein, EoE im Profisport





“Thema con Variazioni”

“EoE con Variazioni”



Alex Straumann
und
Denis Hollenstein



9. Informationsabend über die Eosinophile Ösophagitis (EoE)

18. November 2026

Universitätsspital Zürich, Grosser Hörsaal OST

“Erfahrungen aus dem Profi-Sport”



Alex Straumann
und
Denis Hollenstein



Definition der EoE 2007

GASTROENTEROLOGY 2007;133:1342–1363

AGA INSTITUTE

Eosinophilic Esophagitis in Children and Adults: A Systematic Review and Consensus Recommendations for Diagnosis and Treatment

Sponsored by the American Gastroenterological Association (AGA) Institute and North American Society of Pediatric Gastroenterology, Hepatology, and Nutrition

GLENN T. FURUTA,* CHRIS A. LIACOURAS,‡ MARGARET H. COLLINS,§ SANDEEP K. GUPTA,‖ CHRIS JUSTINICH,¶ PHIL E. PUTNAM,# PETER BONIS,** ERIC HASSALL,‡‡ ALEX STRAUMANN,§§ MARC E. ROTHENBERG,‖‖ and Members of the First International Gastrointestinal Eosinophil Research Symposium (FIGERS) Subcommittees##

"Eosinophilic esophagitis represents a chronic, immune mediated, esophageal disease characterized **clinically** by symptoms related to esophageal dysfunction and **histologically** by an eosinophil-predominant inflammation"

Conceptual Definition of EoE

"Eosinophilic esophagitis represents a chronic, immune mediated, esophageal disease characterized **clinically** by **symptoms related to esophageal dysfunction** and histologically by an eosinophil-predominant inflammation"

Furuta GT. et al. *GASTRO 2007*
Liacouras CA et al. *JACI 2011*

Klinische Manifestation der EoE

(Erwachsenen)



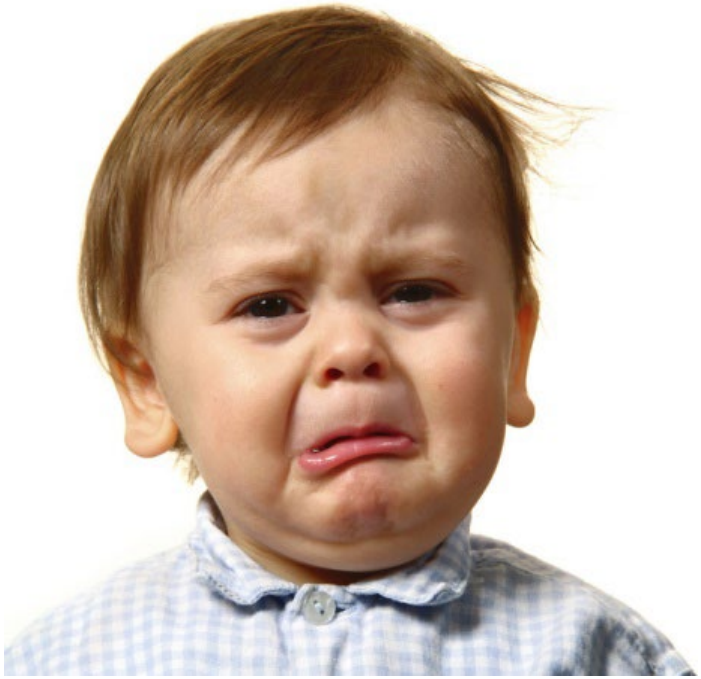
- Dysphagie für sol… Speisen (> 2…
- Tra… …gen (>35%
- Nicht schluck-assoziierte Retrosternal-Schmerzen (>50%)

DD GERD, benigne und maligne Neoplasien, Motilitäts-Störungen

1. Attwood SE et al. *Dig Dis Sci 1993*
2. Straumann A et al. *SMW 1994*
3. Furuta GE et al. *GASTRO 2007*

Klinische Manifestation der EoE

(Kinder)



- Nahrungsverweigerung
- Gedeihstörung
- Erbrechen
- Th Schmerzen
- L
- Schluckbeschwerden

DD Zöliakie, LM-Allergien, IBD, IBS

1. Attwood SE et al. *Dig Dis Sci 1993*
2. Straumann A et al. *SMW 1994*
3. Furuta GE et al. *GASTRO 2007*

Klinische Manifestation der EoE

(Herr Hollenstein)



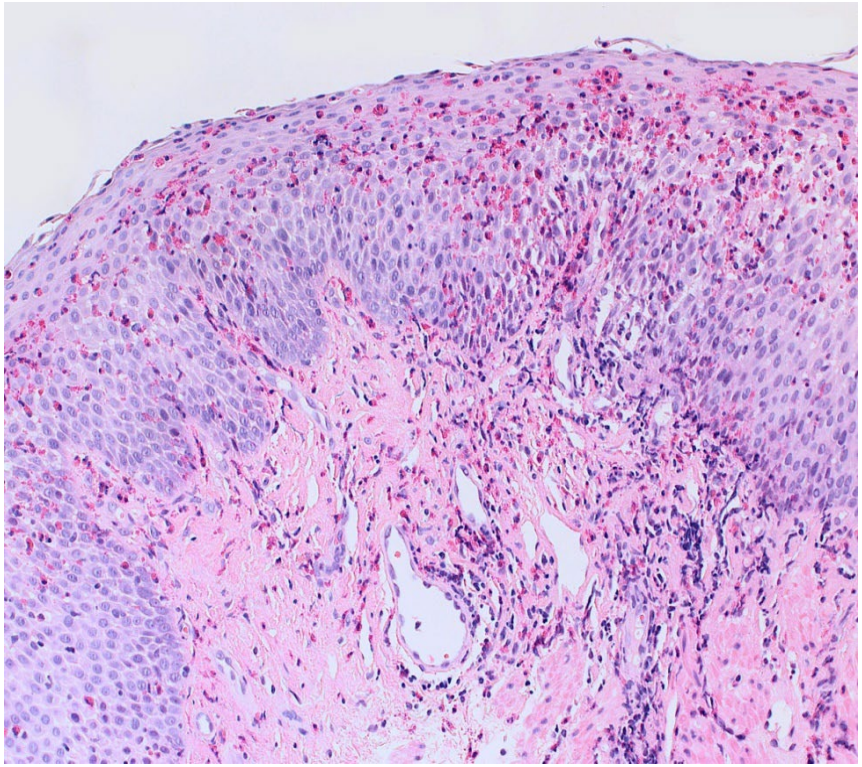
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

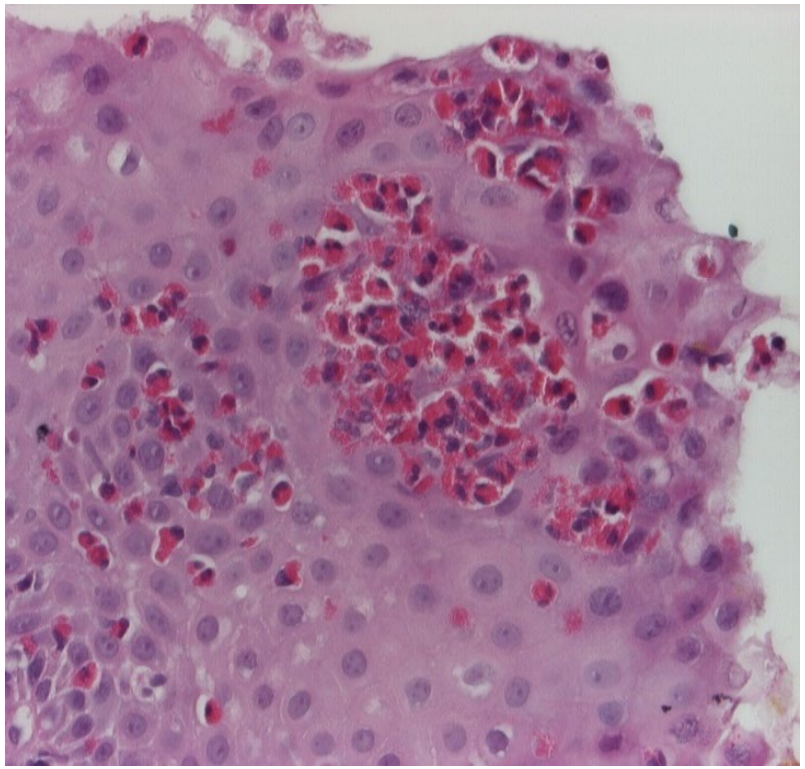
DD Herzkranheit, Lungenkrankheit (Asthma)

Conceptual Definition of EoE

"Eosinophilic esophagitis represents a chronic, immune mediated, esophageal disease characterized clinically by symptoms related to esophageal dysfunction and **histologically** by an eosinophil-predominant inflammation"

Furuta GT. et al. *GASTRO 2007*
Liacouras CA et al. *JACI 2011*





- Eosinophiles Infiltrat des Oesophagus (>15 Eos/hpf)
- Eosinophile Mikroabszesse
- Spongiose
- Papillen-Elongation
- Verbreiterung der Basalzell-Schicht
- Fibrose der Lamina propria

Schlussfolgerung

Ein Stern auf einer Motorhaube, oder eine Niere an der Front eines Autos, sind zwar verdächtig auf eine bestimmte Automarke, aber nicht beweisend.

Follow-Up

Wenige Tage nach Therapiebeginn war Herr Hollenstein völlig beschwerdefrei und auf dem Eis wieder der bekannte, gefürchtete Topscorer.



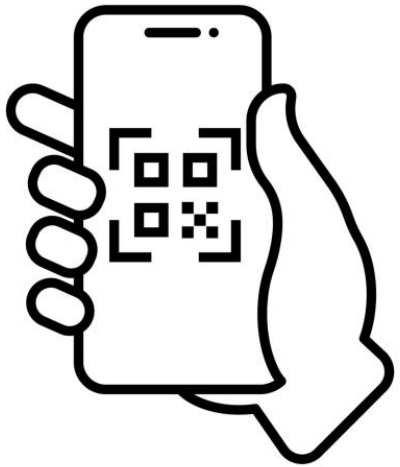
Vielen Dank für ihr Interesse





Vielen Dank für dein Feedback

Wie hat dir die heutige Veranstaltung gefallen?



Association suisse Oesophagite Éosinophile
Schweizerische Vereinigung Eosinophile Ösophagitis
Associazione svizzera oesophagite éosinophile

Do not edit
How to change the design



Wie hat dir die heutige Veranstaltung gefallen? Bitte nur Emojis.

ⓘ The Slido app must be installed on every computer you're presenting from

slido

Do not edit
How to change the design



Welche Themen würden dich an einer zukünftigen Veranstaltung interessieren?

ⓘ The Slido app must be installed on every computer you're presenting from

slido