



## Malattia da reflusso GE non erosiva e cancro esofageo

**Data** 16 aprile 2024  
**Categoria** gastroenterologia

Uno studio eseguito in alcuni paesi del nord Europa suggerisce che il rischio di adenocarcinoma esofageo nei pazienti con malattia da reflusso gastro-esofageo non erosiva è simile a quello della popolazione generale.

Obiettivo di questo studio osservazionale di coorte era di valutare se la malattia da reflusso gastro-esofageo (GERD) non erosiva sia o meno associata a un maggior rischio di adenocarcinoma dell'esofago rispetto alla popolazione generale.

Lo studio è stato effettuato in Danimarca, Finlandia e Svezia e ha preso in esame 285.811 pazienti (età > 18 anni) affetti da malattia da reflusso gastro-esofageo non erosiva che avevano eseguito un esame endoscopico tra il 1987 e il 2019 e 200.745 pazienti con malattia erosiva.

Veniva definita malattia gastro-esofagea non erosiva l'assenza di esofagite o di ogni altra diagnosi esofagea all'endoscopia.

Nei soggetti affetti da malattia non erosiva si sono sviluppati, nel corso del follow-up 288 casi di adenocarcinoma esofageo, con una incidenza sovrapponibile a quella della popolazione generale.

Invece nei pazienti con malattia erosiva si svilupparono 542 casi di adenocarcinoma esofageo. Tale incidenza aumentava con l'aumentare del follow-up.

Possiamo semplificare i dati di questo studio in questa maniera: nei pazienti con malattia non erosiva l'incidenza di neoplasia esofagea è stata di 0,1% circa, in quelli con malattia erosiva di circa 0,26%, più del doppio.

Gli autori, pertanto, concludono che nei pazienti con malattia da reflusso gastro-esofageo non erosiva non è necessario un monitoraggio endoscopico per diagnosticare precocemente un adenocarcinoma esofageo.

**Renato Rossi**

### Bibliografia

1. Holmberg D, Santoni G, von Euler-Chelpin M, Färkkilä M, Kauppila JH, Maret-Ouda J, Ness-Jensen E, Lagergren J. Non-erosive gastro-oesophageal reflux disease and incidence of oesophageal adenocarcinoma in three Nordic countries: population based cohort study. *BMJ*. 2023 Sep 13;382:e076017. doi: 10.1136/bmj-2023-076017. PMID: 37704252; PMCID: PMC10496574.