

## Dilatation pneumatique dans la prise en charge de l'achalasia primitive : Résultats et facteurs prédictifs d'échec

R. limam (1) ; G. Gharbi (1) ; M. Yaakoubi (1) ; A. Ben Mohamed (1) ; M. Mahmoudi (1) ; A. Khsiba (1) ; M. Medhioub (1) ; ML. Hamzaoui (1)

1: Gastroentérologie, CHU Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie

### Introduction:

L'achalasia est un trouble moteur primitif de l'œsophage caractérisé par un défaut de la relaxation du sphincter inférieur de l'œsophage (SIO) et un apéristaltisme du corps œsophagien.

La dilatation pneumatique constitue le traitement de première ligne.

### Patients et méthodes:

**Type d'étude:** Etude rétrospective, monocentrique.

**Période:** 12 ans (janvier 2011-décembre 2023)

Nous avons inclus tous les patients ayant une achalasia primitive traitée par une dilatation pneumatique.

**Objectif:** Déterminer les facteurs prédictifs d'échec de la dilatation pneumatique au cours de l'achalasia.

### Résultats:

On a colligé 37 patients.

L'âge moyen des patients était de 48 ans [9-88 ans] avec un sexe ratio(H/F) =0,8.

La dysphagie était le symptôme le plus fréquent (91,9 %) suivie par les régurgitations (46 %) puis l'amaigrissement (45 %).

L'endoscopie digestive haute a objectivé un ressaut dans 73% des cas (N=20) et un œsophage dilaté dans 87,4 % (N=7). Elle était normale dans 16,7% des cas.

La manométrie a montré une achalasia de type 1 selon la classification de Chicago 4 chez 32,4 % et de type 2 chez 67,7% des patients. Aucun cas d'achalasia de type 3 n'a été noté.

La pression de relaxation intégrale (PRI) moyenne était de 36,19 ±24 mmHg.

L'intervalle moyen entre les séances de 4 semaines. La réponse était favorable avec un succès de la dilatation chez 64,7 % patients et l'échec était noté chez 12 patients (35,3%).

Une complication à type de perforation était observée chez un seul patient.

Six patients (16,7 %) ont été opérés suite à l'échec de la dilatation, la survenue d'une complication ou la récurrence des symptômes.

En analyse univariée, seul le délai de consultation supérieur à 24 mois était significativement associé à une mauvaise réponse.

Le sexe masculin (p=0.52), le type de l'achalasia (p=0.42) and le jeune âge (p=0,9) n'étaient pas significativement associés à l'échec de la dilatation pneumatique au cours de l'achalasia.

### Conclusion:

La dilatation pneumatique est un traitement efficace et simple de l'achalasia. Son indication devrait prendre en considération la présence de facteurs prédictifs d'échec.

Dans notre étude, seul un délai de consultation supérieur à 24 mois était considéré comme facteur prédictif d'échec de la dilatation pneumatique au cours de l'achalasia.