

Le 16&17 Juin, journées de DESC, Brest

## ACHALASIE:

myotomie coelioscopique & dilatation  
endoscopique, résultats à long terme.

T. GUILLAN(interne), Dr LETESSIER,  
CHU Nantes.

# Introduction

- Résultats précoces comparables
  - perforation oesophagienne post-dilatation(2 à 12%)
  - mortalité
- Evaluation des résultats
  - score de dysphagie(DeMeester)
  - qualité de vie(GIQLI)
  - manométrie
  - pHmétrie
  - clearance oesophagienne

# Rémission à long terme

Auteur	n=	Suivi (ans)	Dilat endosc	Myotomie
Henry (1993)	123	4,7	58%	
Ponce (1996)	157	8	51%	
Philip (1998)	72	6,5	85% ( 3 dilat.)	
West (2002)	81	12 <b>15</b>	50% <b>40%( 4 dilat.)</b>	7opérés
Eckardt (2004)	54	5 10	40% 36%	
Csendes (1989)	81(39/42)	5.1	65%	<b>95%</b>
Raïss (2002)	123	5		<b>92%</b>
Liu (2004)	176	<b>14</b>		<b>84,5%</b>
Rossetti (2005)	167	7		<b>91.8%</b>

# Rémission à long terme

- Dilatation endoscopique
  - 50% de rémission
  - résultats stables au delà de 10 ans
- Myotomie
  - 90% de rémission

# Facteurs prédictifs d'échec de la dilatation

- Pré thérapeutique

Age < 40 ans: rémission à 5 ans 16%

> 40 ans: 52% (p=0,0014)

Durée des symptômes avant traitement?

- Per ttt

Taille du ballon < 35 mm

- Post thérapeutique

Pression SIO < 10 mmHg rémission à 2 ans: 100%

10-20 71%

> 20 23%

- Pas de facteur prédictif des complications immédiates.

Metman, A J Gastroenterol, 1999

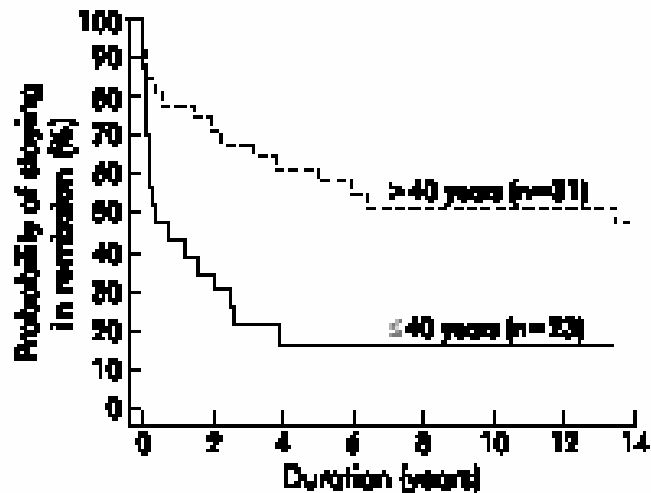


Figure 3 Kaplan-Meier curve. Time to become symptomatic by patient age (up to 40 years and older than 40 years).

Eckardt, GUT, 2004.

Table 3 Effect of age, LES pressure and esophageal diameter on the clinical benefit of the initial pneumatic dilation. <sup>1</sup>With 3 cm balloon

	Patients with successful initial pneumatic dilation (n = 24)	Patients with successful initial pneumatic dilation (%)	P
Age (yr)			
<35	4/14	28	<0.01
35-55	11/17	65	
>55	9/11	82	
LES pressure (mmHg)			
<30	6/12	50	NS
30-45	13/21	62	
>45	5/9	55	
Esophageal diameter (cm)			
<3	4/7	57	NS
3-4	11/21	52	
>4	9/14	64	

NS: Non significant.

Dobrucali, W J Gastroenterol, 2004

# Résultats des redilations

Les avis sont divergents:

**Henry, Dig Dis Sci, 1993:** redilatation moins efficace que la première

**Eckardt, Gastroenterology 1992, GUT 2004:** allongement progressif de la durée de rémission au fur et à mesure des dilatations.

Médiane de durée de récurrence pour des patients ayant eu 3 dilatations

après 1 dilat.:	2 mois
après 2 dilat.:	14 mois
après 3 dilat.:	48 mois

# Reflux gastro-oesophagien

**Patti & Col**, Ann Surg 1999; 230(4):587-93

17% de RGO après Heller+ Fundoplicature.

**Jun-Feng Liu**, World J gastroenterol 2004;10:287-91

63,6% RGO sans SAR, 27,3% avec Dor

**Csendes**, GUT 1989;30:299-304

8% après dilat, 28% après myotomie+Dor

**Raiss & col**, Ann Chir,2002;127: 771-5

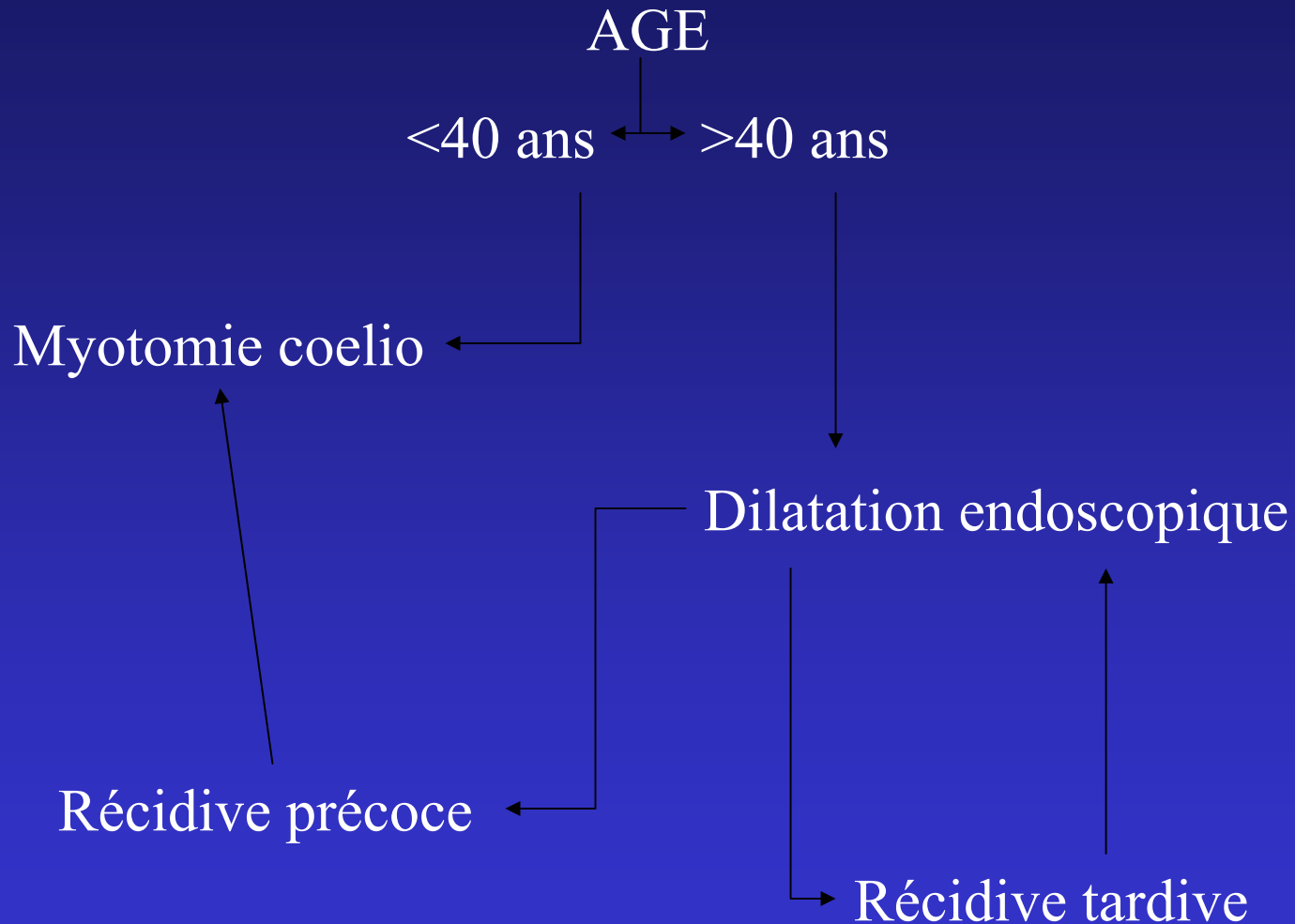
6% de RGO sans SAR dont 1 opéré.

**Richards & col**, Ann Surg, 2004; 240:405-15

randomisée, double aveugle

47,6% de RGO sans Dor, 9,1% avec Dor

# Prise en charge-indications



# CONCLUSION

- La dilatation endoscopique à des résultats qui s'estompent avec le temps mais peut être répétée.
- La myotomie apporte des résultats plus durables pour une morbi-mortalité qui reste très faible.
- L'association des 2 techniques permet probablement la prise en charge optimale.
- Surveillance du risque dégénératif ( 1.7%, 6%)

# BIBLIOGRAPHIE

- Philip, Pneumatic dilatation is effective long-term treatment for achalasia. *Dig Dis Sci.* 1998; 43:1973-7
- West, Long term results of pneumatic dilatation in achalasia followed for more than 5 years. *Am J Gastro.* 2002; 97(6):1346-51
- Jun-Feng Liu, Long-term outcome of esophageal myotomy for achalasia. *World J Gastroenterol.* 2004; 10(2):287-91
- Rossetti G, A total fundoplication is not an obstacle to oesophageal emptying after heller myotomy for achalasia: results of a long-term follow up. *Ann Surg.* 2005; 241(4):614-21
- Richards, Heller myotomy versus heller myotomy with Dor fundoplication for achalasia. A prospective randomized double-blind clinical trial. *Ann Surg.* 2004; 240(3): 405-15
- Metman, Risk factors for immediate complications after progressive pneumatic dilatation for achalasia. *Am J Gastroenterol.* 1999; 94(5): 1179-85
- Decker, Millat, Gastrointestinal quality of life before and after laparoscopic heller myotomy with partial posterior fundoplication. *Ann Surg.* 2002; 236(6): 750-8