

TRAITEMENT DE L'EBO AVEC DYSPLASIE DE HAUT GRADE

A.Ferhi

Brest, juin 2005

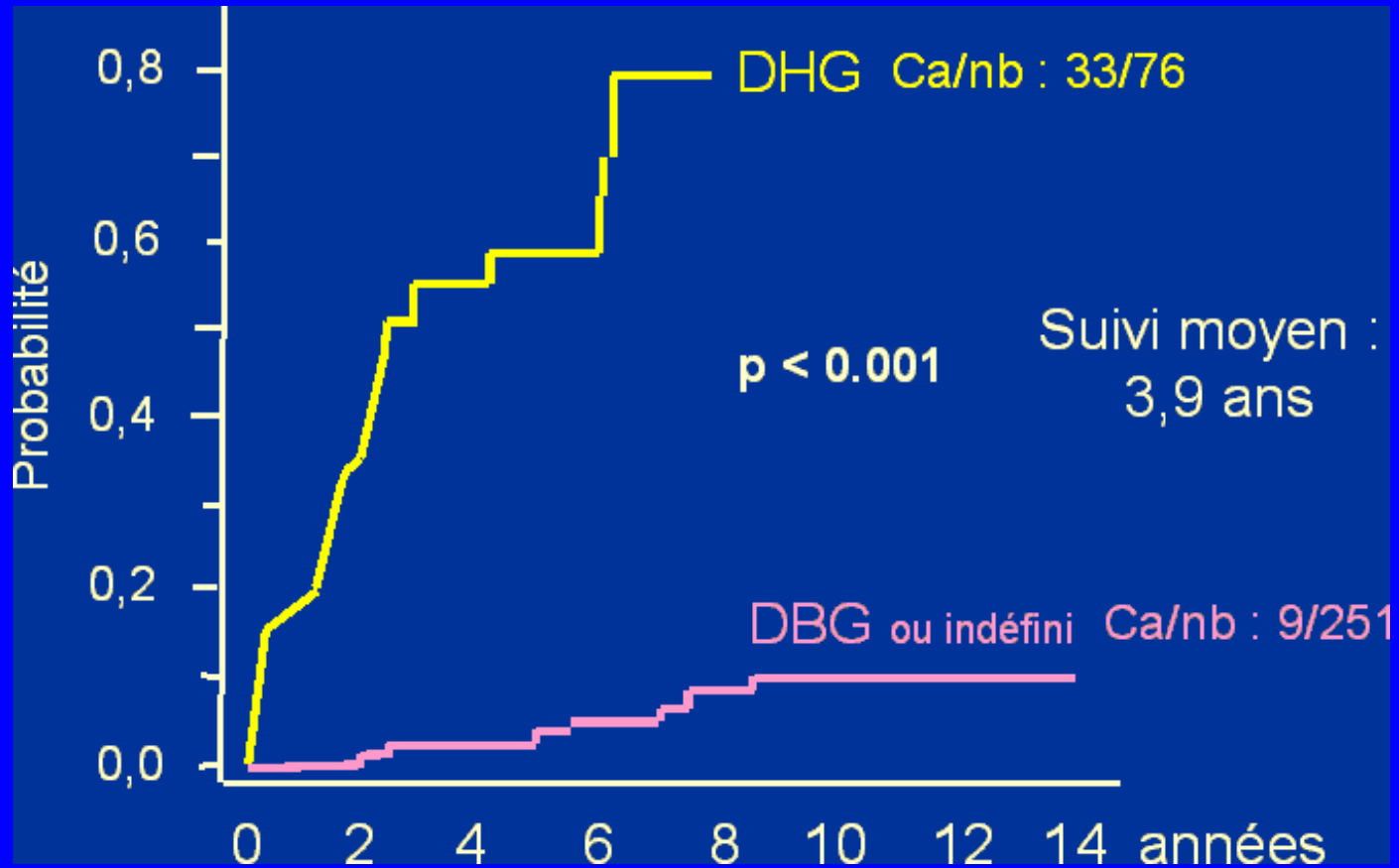
Endobrachyoesophage

- Définition endoscopique
- Définition histologique
- Prévalence
- Etiologie

Dysplasie de haut grade

- Histoire naturelle
- délai ?
- Adénocarcinome présent dans plus de 30% des pièces d 'oesophagectomie pour DHG

Risque évolutif de cancer en fonction du degré de la dysplasie



Diagnostic

- Biopsies réalisées selon recommandations de la SFED
- Confirmation par 2ème série de biopsies (après tt par IPP)
- Relecture des lames par un anatomopathologiste expert

Traitement

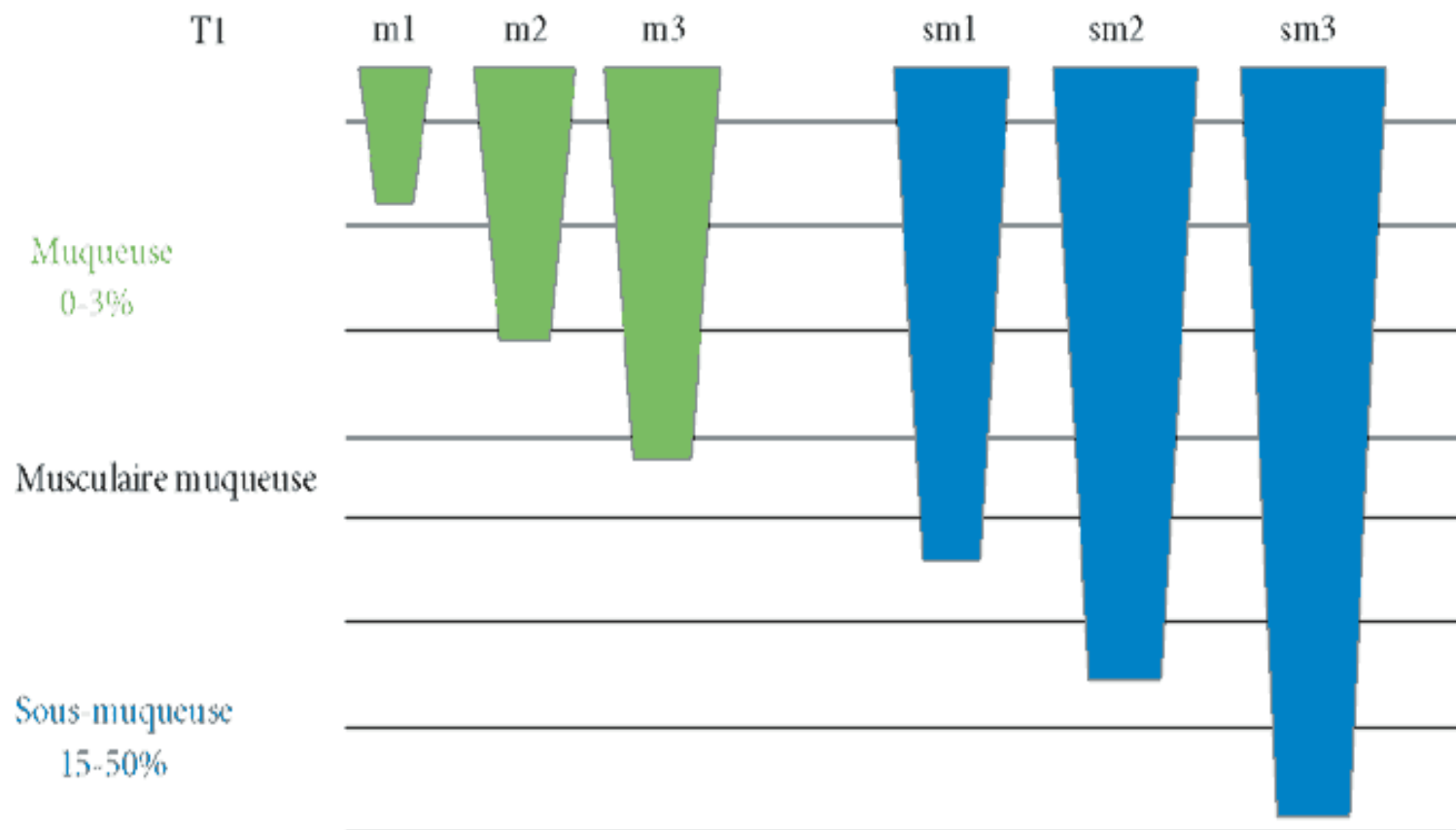
- ENDOSCOPIQUE
- CHIRURGICALE

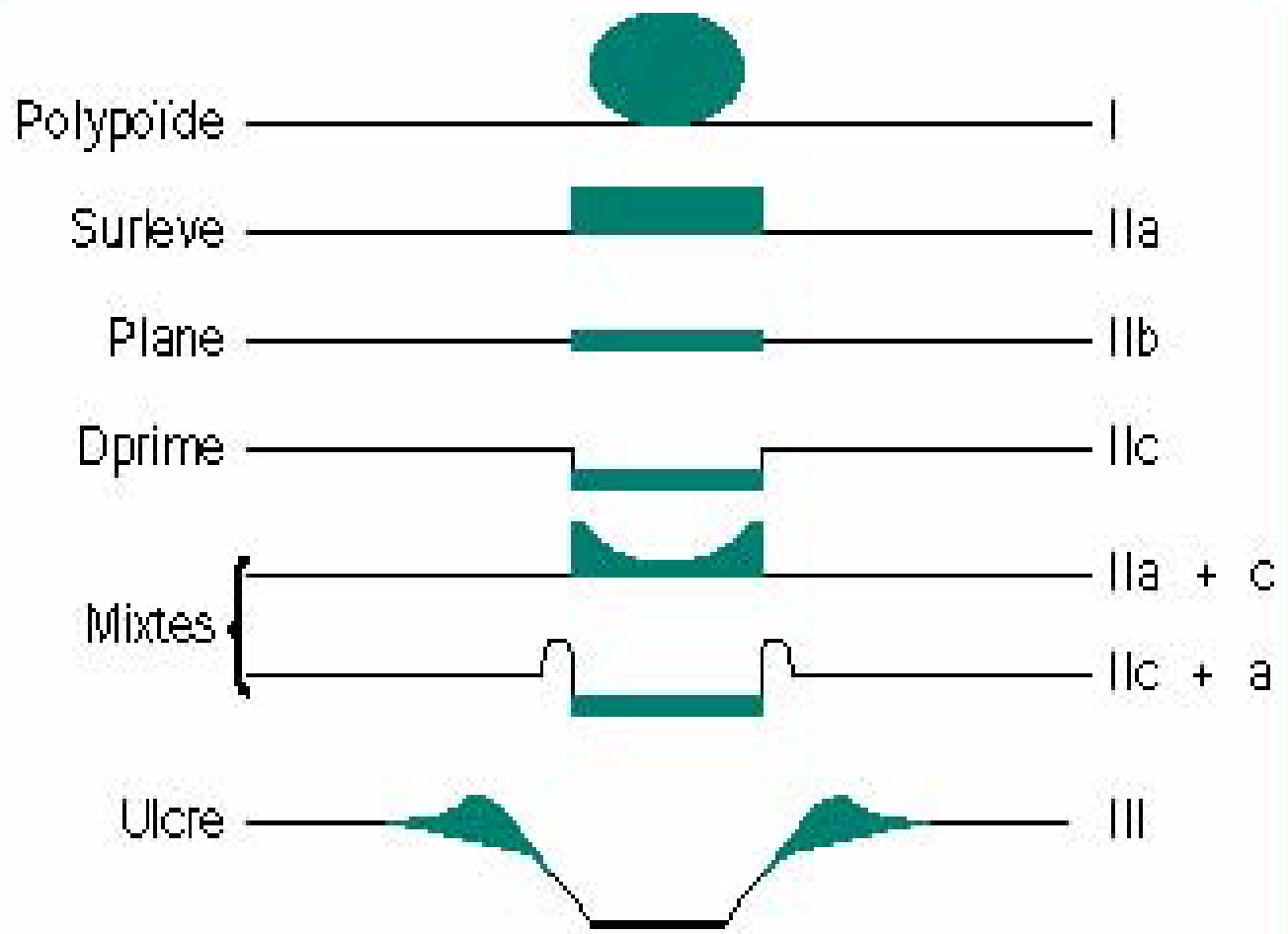
Bilan

- Extension en profondeur
- Envahissement lymphatique



ECHOENDOSCOPIE



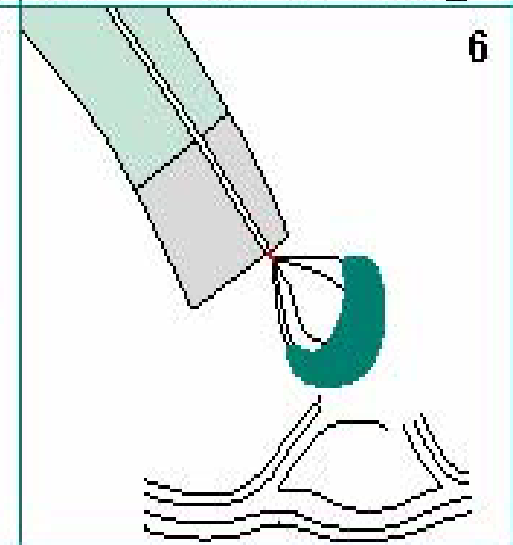
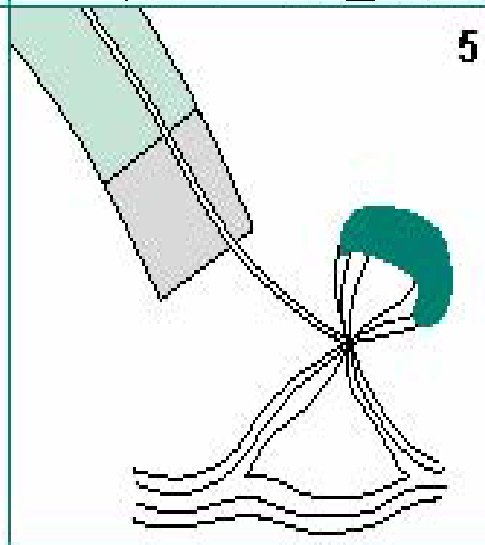
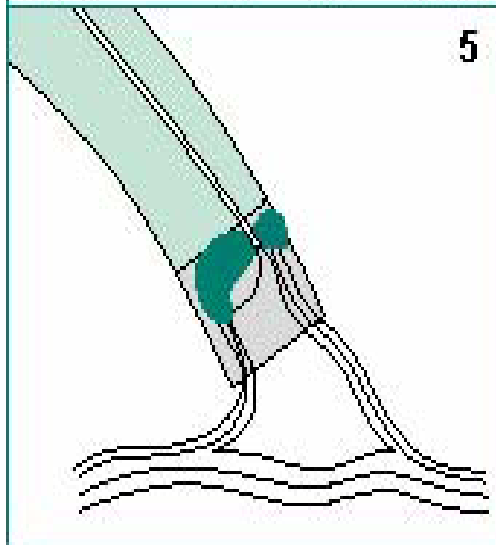
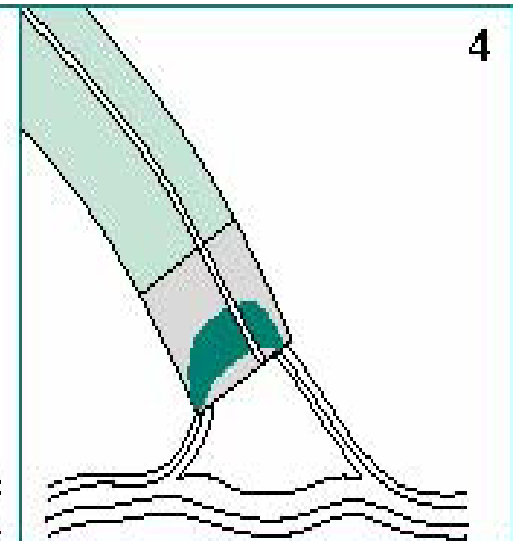
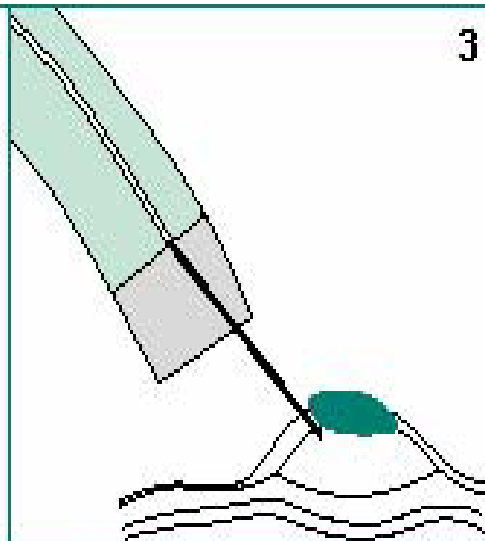
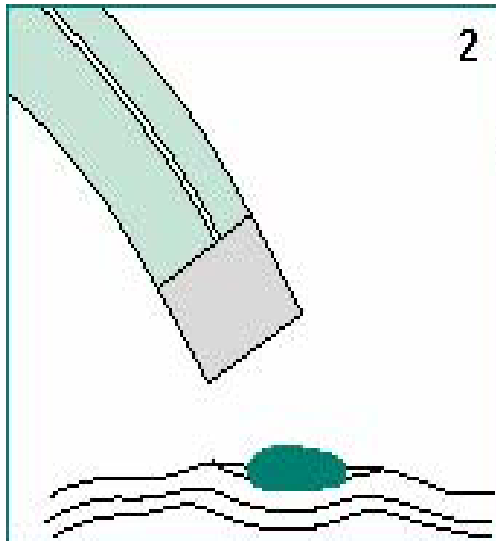


Traitements endoscopiques

- Mucosectomie
- Photothérapie dynamique
- Laser
- Electrocoagulation

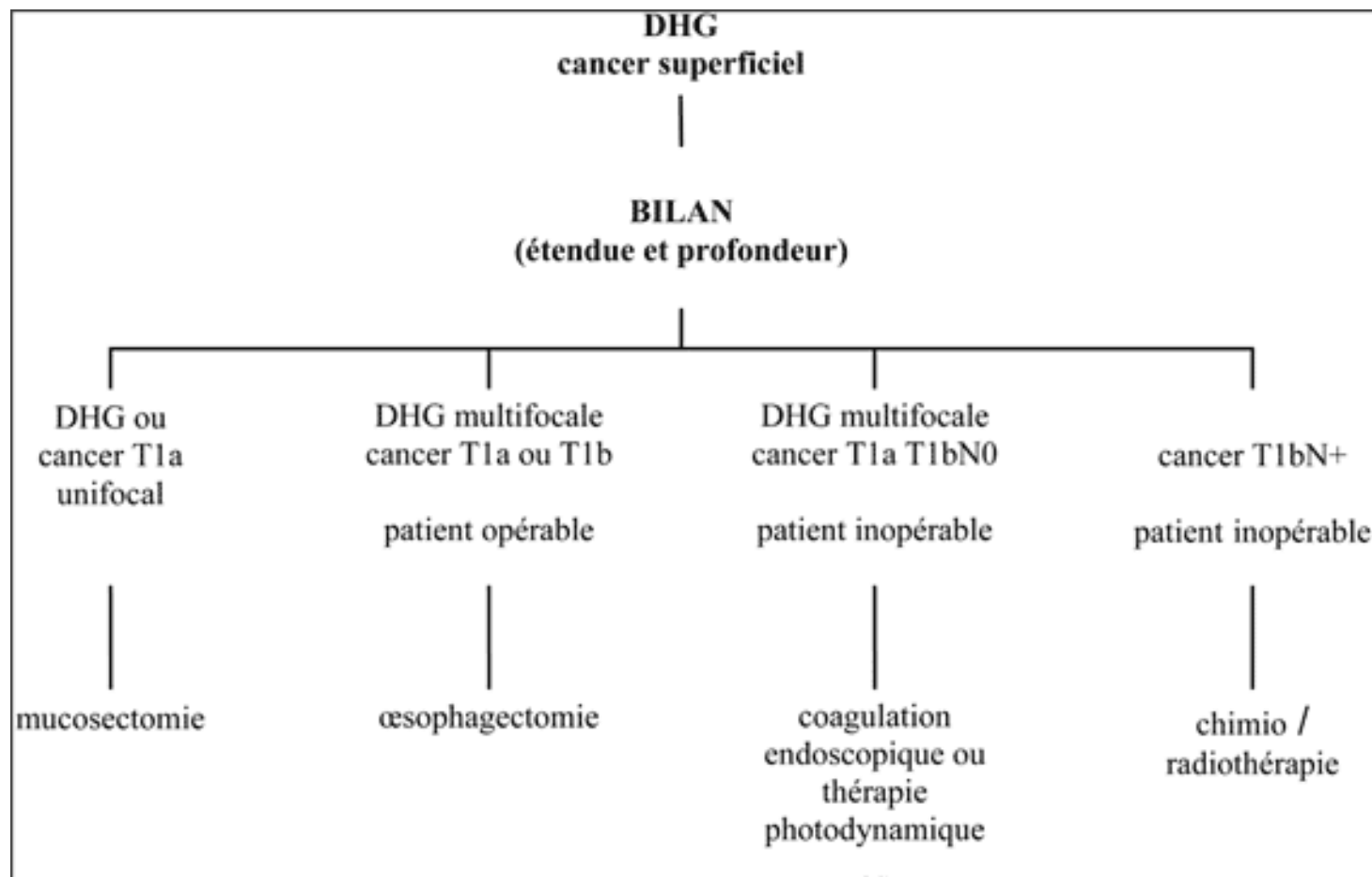
Mucosectomie endoscopique

- Tumeur intramuqueuse
- Topographie de la lésion
- Surface
- récursive
- surveillance ultérieure



Traitement chirurgical

- Bilan d 'opérabilité
- Franchissement de la musculaire muqueuse
- Lewis-Santy
- Oesophagectomie sans thoracotomie



BIBLIOGRAPHIE

- Ch. Penna « Dysplasie sévère sur endobrachyoesophage », j. de chirurgie n°9 , vol 123, 2002
- A. Sauvanet, J. Boyer, J. Baulieux « Endobrachyoesophage en dysplasie sévère: quel traitement ? » Annales de chirurgie, vol 129, Issue 1, Feb 2004, pp 30-33
- G. Macaigne, S. Nahon, P. Lahmek « Nouveautés dans la prise en charge diagnostique et thérapeutique de l 'endobrachyoesophage » Enc. Med. Chir., 9-202- E-15. Traité de gastroentérologie
- M. Robaszkiewicz, F. Cholet « Endobrachyoesophage » Gastro. Biol. et clin. Vol n°21, N°1, Feb 1997
- C. Zaninotto, AR Parenti, A. Ruol et al, « Oesophageal resection for high-grade dysplasia in Barrett's oesophagus » Br. J. Surg. 2000; 87: 1102-5
- F. Mauvais, A. Sauvanet, V. Maylin et al, « Traitement des adénocarcinomes du bas œsophage et du cardia: résection avec ou sans thoracotomie ? » Ann. Chir. 125 (2000) pp 222-230