



# Facteurs prédictifs de reflux gastro œsophagien 6 ans après la chirurgie réparatrice d'une atrésie de l'œsophage (COMAD 6)

M. Aumar, K. Groff, F. Gottrand

Centre de référence des affections chroniques et  
malformatives de l'oesophage (CRACMO), CHU Lille

Réunion annuelle CRACMO  
22 Juin 2021

# Objectifs de l'étude

## Objectif principal:

- Evaluer à l'âge de **6 ans** les **facteurs prédictifs du RGO** chez les enfants opérés à la naissance d'une atrésie de l'œsophage

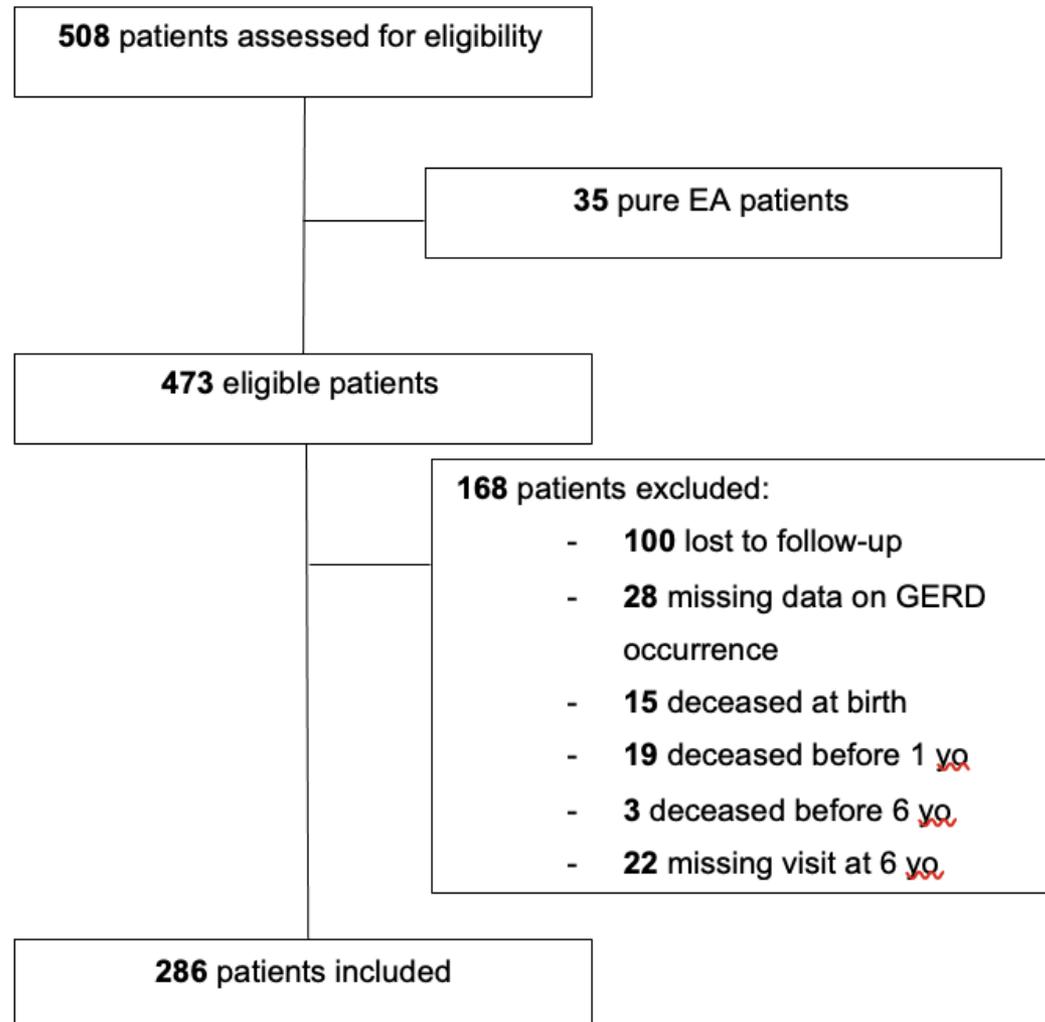
## Objectif secondaire:

- Evaluer la **prévalence du RGO** à l'âge de **6 ans** des enfants opérés à la naissance d'une atrésie de l'œsophage
- Décrire **l'histoire naturelle du RGO** à l'âge de **6 ans** des enfants opérés à la naissance d'une atrésie de l'œsophage

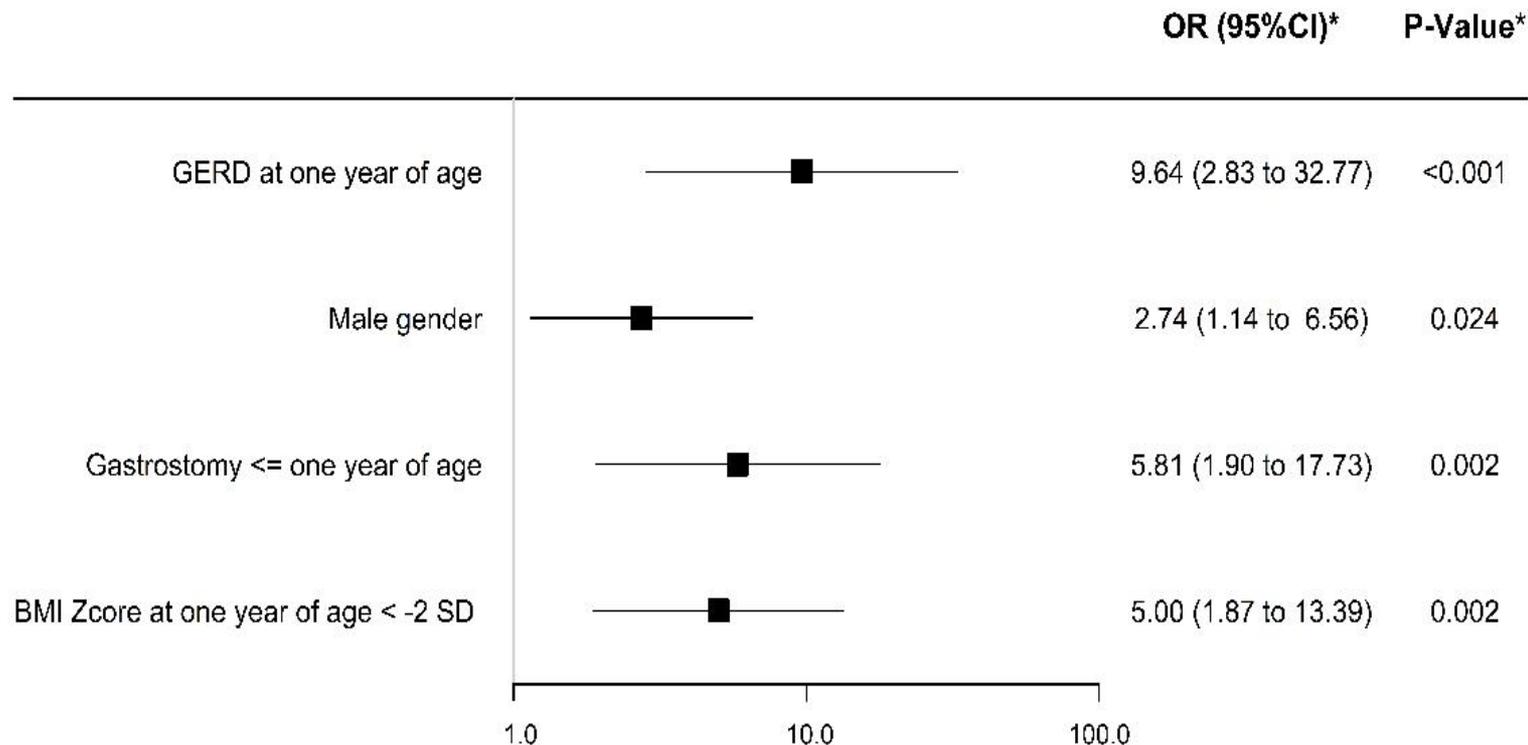
# Méthodes

- Etude longitudinale, prospective, multicentrique, observationnelle, de cohorte en population
- 2010-2018 (enfants nés entre 2010-2012)
- 37 centres du registre national de l'atrésie de l'œsophage
- Questionnaires naissance, 1 an, 6 ans (alimentation, support nutritionnel, symptômes GI, état nutritionnel, comportement alimentaire, état respiratoire, complications orthopédiques associées, scolarisation, PedsQL parents / enfants)
- RGO: pH(impédance)métrie + et/ou endoscopie + et/ou chirurgie AR nécessaire

# Méthodes



# Résultats: Facteurs prédictifs de RGO à 6 ans



Prévalence à 6 ans 32% (IC 95%, 26.4-37.2)  
Prévalence RGO opéré 20% (IC95% 15.7-25.2)

# Résultats: Histoire naturelle du RGO à 6 ans

		GERD at age 6 years		Total
		+	-	
GERD at age 1 year	+	39 (20.7)	12 (6.4)	51 (27.1)
	-	31 (16.5)	106 (56.4)	137 (72.9)
	Total	70 (37.2)	118 (62.8)	188 (100.0)

Le RGO disparaît à 6 ans chez  $\frac{1}{4}$  des enfants qui en avaient à 1 an  
 Chez les enfants indemnes de RGO à 1 an,  $\frac{1}{4}$  en ont à 6 ans  
 La moitié des enfants qui avaient du RGO à 6 ans en avaient à 1 an.





Etude de la prévalence des troubles  
digestifs hauts à l'âge de 13 ans dans  
l'atrésie de l'œsophage  
*Une étude de cohorte*

M. Aumar, K. Groff, F. Gottrand

Centre de référence des affections chroniques et  
malformatives de l'oesophage (CRACMO), CHU Lille

Réunion annuelle CRACMO  
23 Juin 2020 – Visioconférence

# Objectifs de l'étude

## Objectif principal:

- Evaluer à l'âge de **13 ans** la prévalence des troubles digestifs hauts (**RGO et/ou dysphagie**) chez les enfants opérés à la naissance d'une atrésie de l'œsophage entre le 01/01/2010 et le 31/12/2012

## Objectif secondaire:

- Evaluer la **qualité de vie**, **l'état nutritionnel** et la **fréquence des complications respiratoires** à l'âge de **13 ans** des enfants opérés à la naissance d'une atrésie de l'œsophage entre le 01/01/2010 et le 31/12/2012.
- Identifier les **facteurs associés** à la survenue des troubles digestifs et des complications respiratoires dans cette population.

# Méthodes

## *Inclusion*

Etude nationale multicentrique prospective de cohorte

Tous les enfants nés en France avec AO,

Recensés par le registre CRACMO

Entre le 01/01/2010 et le 31/12/2012 (cohorte COMAD 6)

Agés de 13 ans  $\pm$  6 mois à l'inclusion

Au cours de la consultation de suivi à 13 ans, fiche recueil (RGO, Dysphagie, Qualité de vie) **identique à celle de COMAD 6**

# Méthodes

## *Critères de jugement*

### **Critère de jugement principal**

Présence de troubles digestifs hauts à l'âge de 6 ans

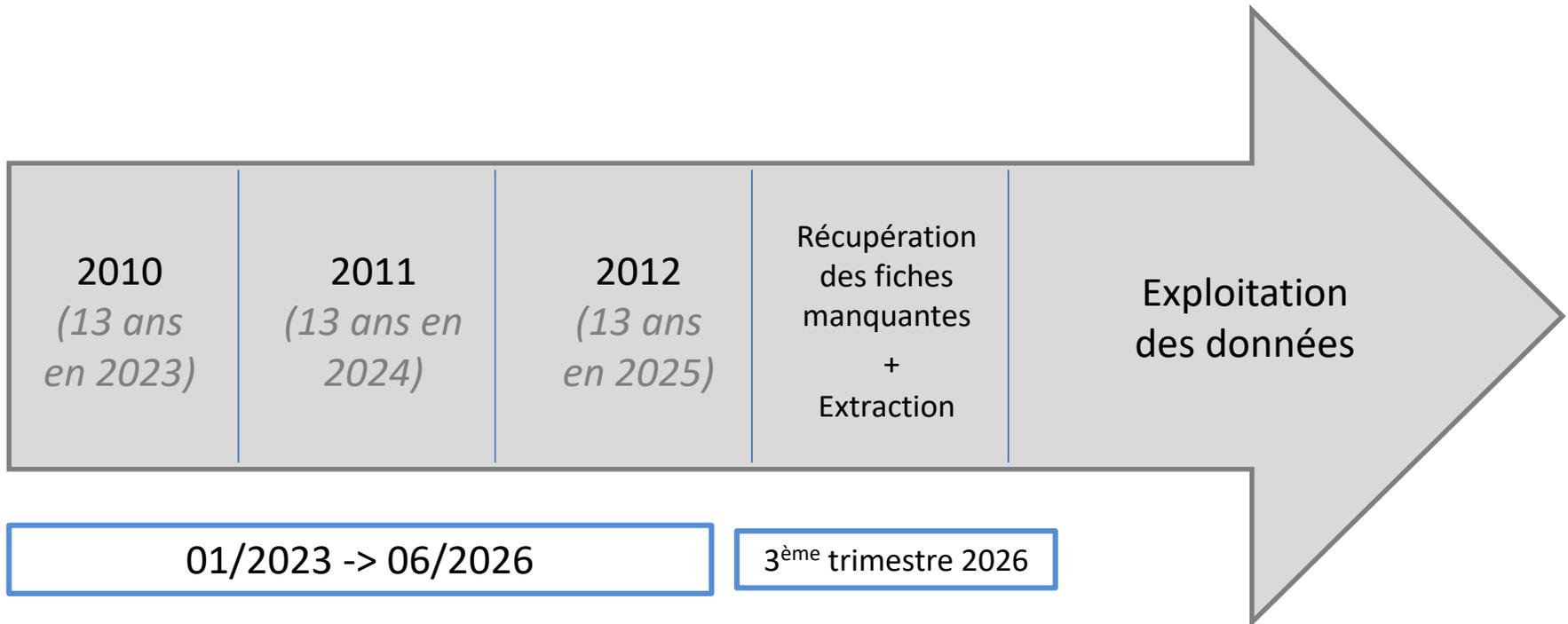
- dysphagie (score)
- et/ou RGO (clinique évocatrice, pHmétrie ou FOGD positives dans l'année, chirurgie antireflux)

### **Critère de jugement secondaire**

Evaluation de l'état nutritionnel (Zscore du rapport P/T et du IMC)

Evaluation de la qualité de vie (Echelle spécifique QoL AO)

# Méthodes



# Où en est-on?

- Amendement en cours
- CRF papier, lettre d'information patient/parents finalisés
- Création de l'e-CRF va débuter
- Traduction des questionnaires de qualité de vie spécifique aux AO débutée
- Changement récent pour 13 ans (lien projet transEAsome)