

# Intérêt de l'endoscopie digestive systématique dans le suivi de l'atrésie de l'œsophage

Matthieu ANTOINE

Hôpital Jeanne de Flandre- CHU Lille

Centre de référence des affections chroniques et  
malformatives de l'œsophage



# Recommandations actuelles

## ESPGHAN-NASPGHAN Guidelines for the Evaluation and Treatment of Gastrointestinal and Nutritional Complications in Children With Esophageal Atresia-Tracheoesophageal Fistula

<sup>\*†</sup>Usha Krishnan, <sup>‡§</sup>Hayat Mousa, <sup>||</sup>Luigi Dall'Oglio, <sup>†¶</sup>Nusrat Homaira,  
<sup>\*\*\*</sup>Rachel Rosen, <sup>††‡‡</sup>Christophe Faure, and <sup>§§</sup>Frédéric Gottrand

*Novembre 2016*



**Statement 7: Routine endoscopy in asymptomatic EA patients is recommended. The expert panel recommends 3 endoscopies throughout childhood (1 after stopping PPI therapy, 1 before the age of 10 years, and 1 at transition to adulthood).**

## Protocole National de Diagnostic et de Soins (PNDS) ATRESIE DE L'ŒSOPHAGE

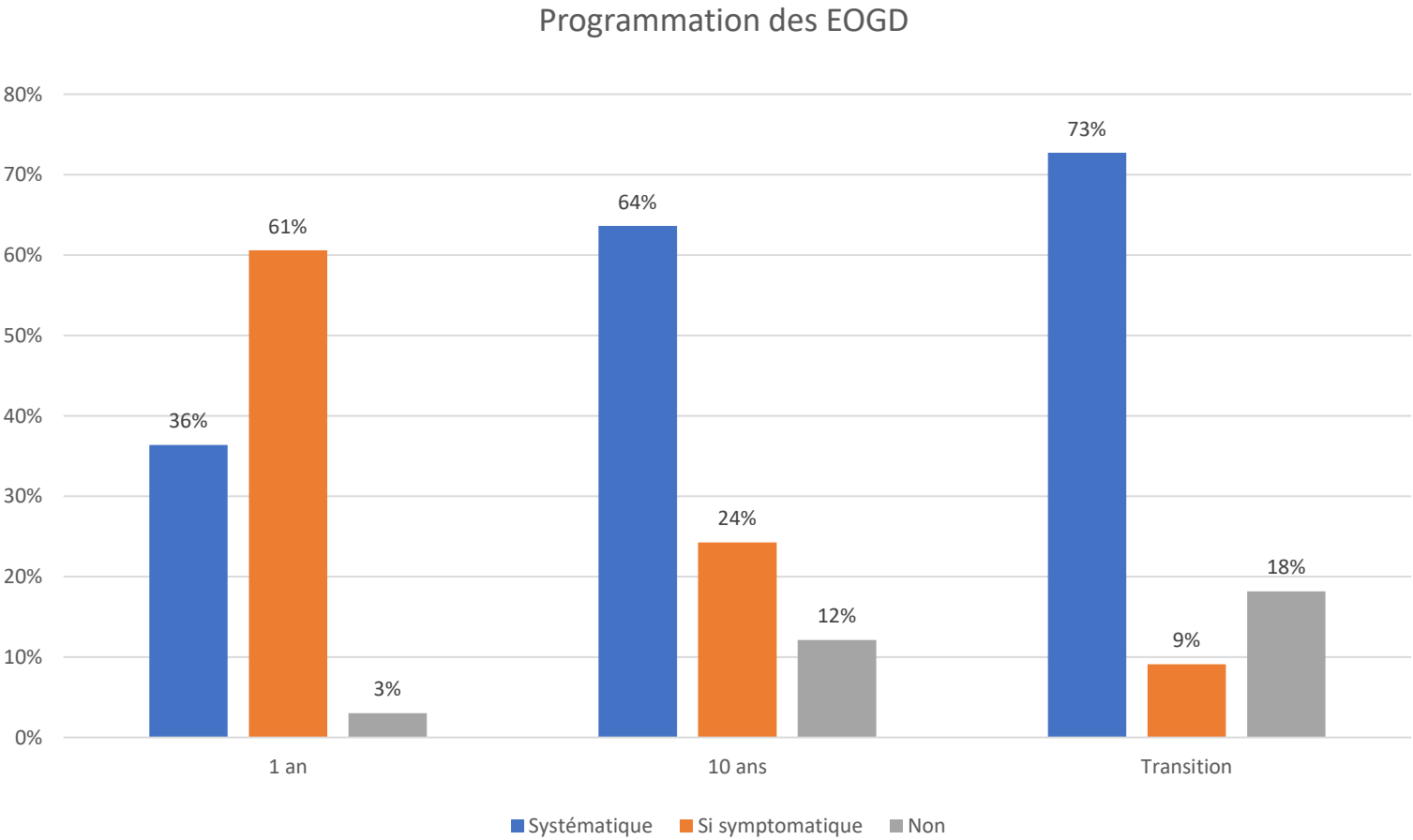
*Décembre 2018*



Deux éléments de surveillance apparaissent importants à ce jour : le devenir respiratoire et l'évolution de la muqueuse œsophagienne :

- pH-métrie ou pH/impédancemétrie sans traitement (diminution progressive des IPP sur 15 jours) à l'âge de 1 an;
- Explorations fonctionnelles respiratoires : à l'âge de 7 à 9 ans ;
- Endoscopie digestive haute et biopsies œsophagiennes étagées à l'âge de 1 an, 10 ans et 16-17 ans, puis tous les 5 à 10 ans durant l'âge adulte.

# Enquête nationale



Enquête 2023  
*M. Pruche, non publié*

# Objectifs

**Déterminer l'utilité de l'endoscopie digestive haute systématique à 1, 10 et 16-18 ans**

Objectifs secondaires :

- Confirmer l'utilité des endoscopies indiquées par une symptomatologie clinique
- Identifier les facteurs prédictifs des lésions endoscopiques identifiées lors des examens systématiques, aux différents âges

# Protocole

- Patients nés et suivis en France avec au moins une endoscopie au cours du suivi sur la période d'étude (2016-2026)
- Chaque endoscopie classée dans un **sous-groupe** : 1 an, 10 ans et 16-18 ans (1 an près)
- Modification de la prise en charge suite à cette endoscopie ?
- Estimation de **3157 endoscopies** à inclure parmi les 32 centres participants

## Surveillance Endoscopy in Pediatric Esophageal Atresia: Toward an Evidence-Based Algorithm

Yasuda, Jessica L MD; Kamran, Ali MD; Servin Rojas, Maximiliano MD; Hayes, Cameron BA; Staffa, Steven J MS; Ngo, Peter D MD; Chang, Denis MD; Hamilton, Thomas E MD; Demehri, Farokh MD, FACS; Mohammed, Somala MD, FACS; Zendejas, Benjamin MD, MSc, FACS; Manfredi, Michael A MD

[Author Information](#) ☺

*Journal of the American College of Surgeons* 238(5):p 831-843, May 2024. | DOI: 10.1097/XCS.0000000000000923

- 2004-2023
- 1473 endoscopies de surveillance (3687 personnes-années) – Tous âges confondus
- 770 (52,2%) avec résultat pathologique et modification de prise en charge (œsophagite peptique surtout)
- Facteurs prédictifs de résultat pathologique = enfant plus âgé, *long gap*, hernie hiatale
- La symptomatologie n'est pas prédictive d'un résultat pathologique (sauf la dysphagie, associée à la sténose)

## Clinical yield of esophagogastroduodenoscopy and pH-impedance testing in esophageal atresia patients performed according to international guidelines

M. van Lennep,<sup>1</sup> C. Mussies,<sup>1</sup>  M.A. Benninga,<sup>1,3,9</sup> R.R. Gorter,<sup>2,3,4,7</sup> U. Krishnan,<sup>5,6,8,9</sup>  
M.P. van Wijk,<sup>1,3,7,8,9</sup>

*Diseases of the Esophagus* (2025), **38**, 1–10  
<https://doi.org/10.1093/dote/doaf022>

- 2017-2020
- Etude EOGD et/ou pHZmétries – tous âges confondus
- 41 patients à titre de surveillance (56,1% de modification de la PEC) / Dont 18 asymptomatiques (44,4% de changement de PEC)
- 64 patients à visée d'exploration de symptômes (53,1% de modification de la PEC)