

ATRÉSIE DE L'ŒSOPHAGE

Maladie respiratoire ?

Les 2 meilleures publications respiratoires



Dr Caroline Thumerelle
CHRU de Lille

Hôpital Jeanne de Flandre






Pediatr Surg Int (2011) 27:1141–1149
DOI 10.1007/s00383-011-2980-7

REVIEW ARTICLE

Long-term results of esophageal atresia: Helsinki experience and review of literature

Saara J. Sistonen · Mikko P. Pakarinen · Risto J. Rintala

Journal of Pediatric Surgery 50 (2015) 1251–1259

Contents lists available at ScienceDirect



Journal of Pediatric Surgery

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jpedsurg





Lung maturity in esophageal atresia: Experimental and clinical study☆☆☆

Ana Catarina Fragoso ^{a,b,c,*}, Leopoldo Martinez ^{a,b}, José Estevão-Costa ^c, Juan A. Tovar ^{a,b}

^a Department of Pediatric Surgery, Hospital Universitario La Paz, Madrid, Spain
^b Department of Congenital Malformations, INCENM and Idritz Research Laboratory, Madrid, Spain
^c Faculty of Medicine, University of Porto, Porto, Portugal



Long-term results of esophageal atresia: Helsinki experience and review of literature

Saara J. Sistonen · Mikko P. Pakarinen ·
Risto J. Rintala



Pediatr Surg Int 2011;27:1141-9

- 588 patients AO nés entre 1946 et 1985 à Helsinki

Période d'étude	Nombre de patients	Survie (%)
1947-1956	100	19
1956-1960	100	43
1960-1965	101	56
1965-1971	101	70
1971-1978	100	85
1978-1985	86	85
1989-2007	89	97

Long-term results of esophageal atresia: Helsinki experience and review of literature

Saara J. Sistonen · Mikko P. Pakarinen ·
Risto J. Rintala



Pediatr Surg Int 2011;27:1141-9

- 235 patients vivants avec œsophage natif
- Contact avec 169 patients
- 101 participants à l'étude - âge médian : 36 ans
- 287 contrôles appariés
- **Questionnaires complets** : digestifs, respiratoires, QOL
- **Examens** :
 - Œsophage : FOGD + biopsies – Manométrie
 - EFR
 - Evaluation osseuse : radiographies

	AO (%) N = 101	Contrôles (%) N = 287	p
QoI altérée/respi	11	6	0,001
Symptômes respiratoires actuels	11	2	0,001
Diagnostic d'asthme	16	6	0,001
Sifflement	37	30	NS
Allergie	42	11	002
Toux chronique	31	8	0,001
Pneumopathies	56	20	0,001
Bronchites	70	50	0,001
Infections récurrentes	52	23	0,001
Infections dans l'enfance	35	13	0,001

Sistonen. *Pediatr Surg Int* 2011;27:1141-9

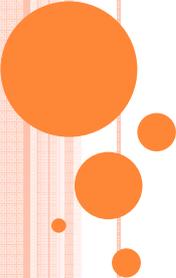
Long-term results of esophageal atresia: Helsinki experience and review of literature

Saara J. Sistonen · Mikko P. Pakarinen · Risto J. Rintala

Pediatr Surg Int 2011;27:1141-9



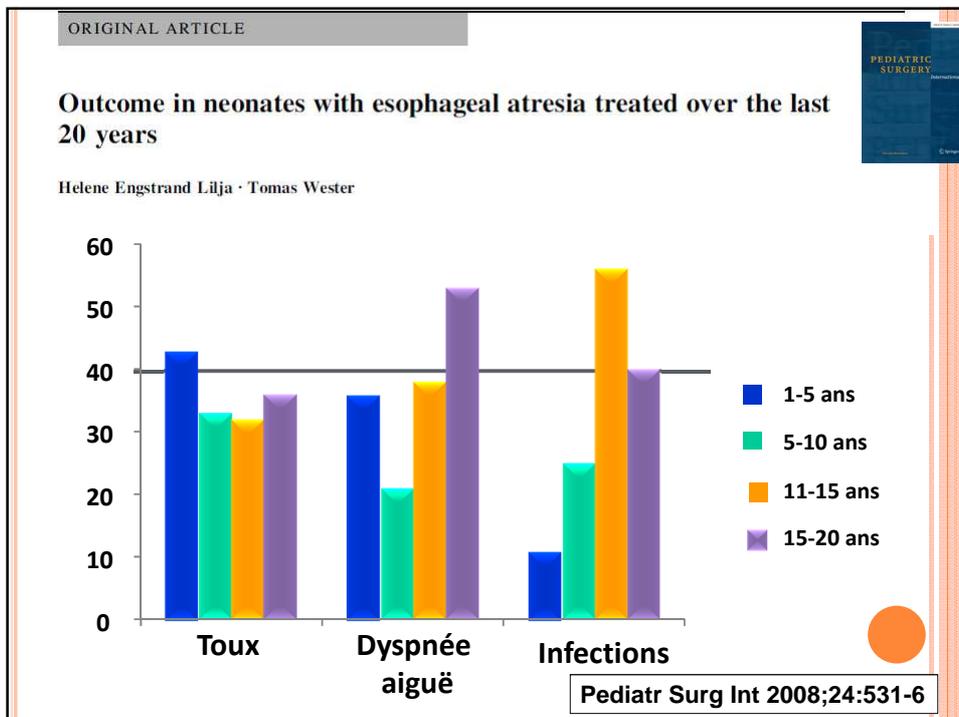
SYMPTÔMES RESPIRATOIRES TRÈS FRÉQUENTS À L'ÂGE ADULTE !!!



Outcome in neonates with esophageal atresia treated over the last 20 years

Symptômes	1-5 ans (%)	6-10 ans (%)	11-15 ans (%)	16-20 ans (%)
N = 125	37	33	25	30
Dysphagie	65	55	64	60
RGO	38	40	44	43
Episode de dyspnée	36	21	38	53
Toux chronique	43	33	32	36
Infections respiratoires	11	25	56	40
Dyspnée d'effort	27	18	32	20
TT inhalé	35	40	56	36

Lilja. Pediatr Surg Int 2008;24:531-6



Long-term results of esophageal atresia: Helsinki experience and review of literature

Saara J. Sistonen · Mikko P. Pakarinen · Risto J. Rintala

Pediatr Surg Int 2011;27:1141-9



EXPLORATIONS FONCTIONNELLES RESPIRATOIRES



Long-term results of esophageal atresia: Helsinki experience and review of literature

Saara J. Sistonen · Mikko P. Pakarinen · Risto J. Rintala

Pediatr Surg Int 2011;27:1141-9



N = 101	moyenne	Anormal (%)	Léger (%)	Modéré (%)	Sévère (%)
Age	36 (21-57)				
IMC	24 (21-45)				
CVF	77 (53-120)	57	28	28	1
VEMS	100 (72-119)	57	25	29	3
TVR		21	18	3	0
TVO		21	15	4	2
Sd mixte		36	10	25	1
HRB		41	26	11	4
Prick test		37	15		22

20% = EFR normales à l'âge adulte !!

Long-term results of esophageal atresia: Helsinki experience and review of literature

Saara J. Sistonen · Mikko P. Pakarinen · Risto J. Rintala

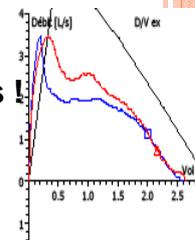


○ Corrélation entre trouble ventilatoire restrictif :

- Synostose costale
- Métaplasie œsophagienne associée au RGO

Mais...

- Pas d'analyse des voies aériennes proximales !
- Pas de notion du DEP ni rapport VEMS/DEP

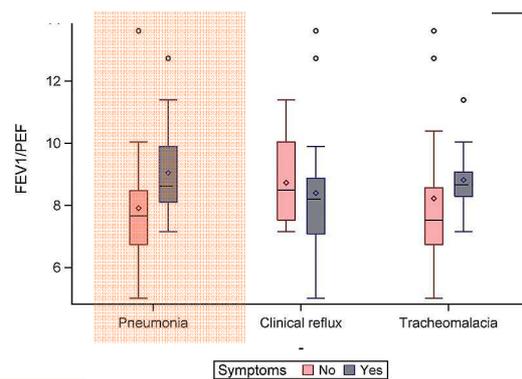


Physiological Studies at 7 Years of Age in Children Born with Esophageal Atresia

European Journal of Pediatric Surgery

Josefin Olbers¹ Vladimir Gatzinsky¹ Linus Jönsson¹ Lars Göran Friberg¹ Kate Abrahamsson¹
Ulla Sillén¹ Per Gustafsson²

N = 26	Anormal (%)
CVF	42
VEMS/CV	19
DEP/VEMS (> 8)	58
LCI	8



23% = EFR normales à 7 ans

- Antibiothérapie continue avant 5 ans : 15%

Olbers. Eur J Pediatr Surg 2014



AVANCÉES EN PHYSIOPATHOLOGIE



Contents lists available at ScienceDirect

Journal of Pediatric Surgery

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jpedisurg

Lung maturity in esophageal atresia: Experimental and clinical study^{☆,☆☆}

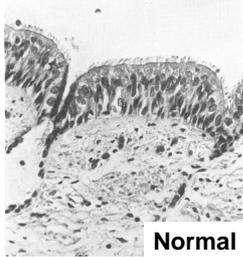
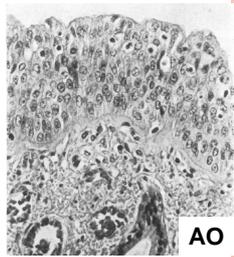
Ana Catarina Fragoso^{a,b,c,*}, Leopoldo Martinez^{a,b}, José Estevão-Costa^c, Juan A. Tovar^{a,b}

^a Department of Pediatric Surgery, Hospital Universitario La Paz, Madrid, Spain
^b Department of Congenital Malformations, INCEM and IdiPAZ Research Laboratory, Madrid, Spain
^c Faculty of Medicine, University of Porto, Porto, Portugal

J Pediatr Surg 2016;50:1251-9

CONTEXTE : ANOMALIE TRACHÉALE CONSTITUTIONNELLE – ETUDES AUTOPSIQUES

- Métaplasie épithéliale trachéale
- 🏹 Cellules ciliées

Normal
AO

Emry Arch Dis Child 1971



Fayoux & Devisme

- Déficit en cartilage : 75 %
- Perte des bras latéraux, cartilages fragmentés
- 🏹 du muscle transverse : 60 %
- 🏹 périmètre interne : 68%

Wailoo histopathology 1979

Lung maturity in esophageal atresia: Experimental and clinical study☆☆☆



Ana Catarina Fragoso^{a,b,c,*}, Leopoldo Martinez^{a,b}, José Estevão-Costa^c, Juan A. Tovar^{a,b}

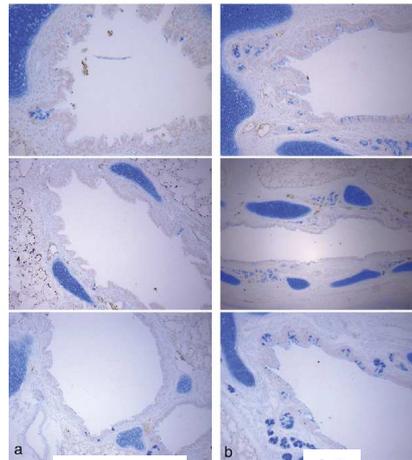
○ Etude à partir de modèle murin et pièce d'autopsie nouveau-nés humains

○ Souris et Nnés :

- ↘ protéine B surfactant
- ↘ VEGF

○ Nouveau-nés :

- ↗ glandes sous-muqueuse
- ↗ cellules calciformes



Contrôles

AO

Hôpital Jeanne de Flandre



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

Merci de votre attention

