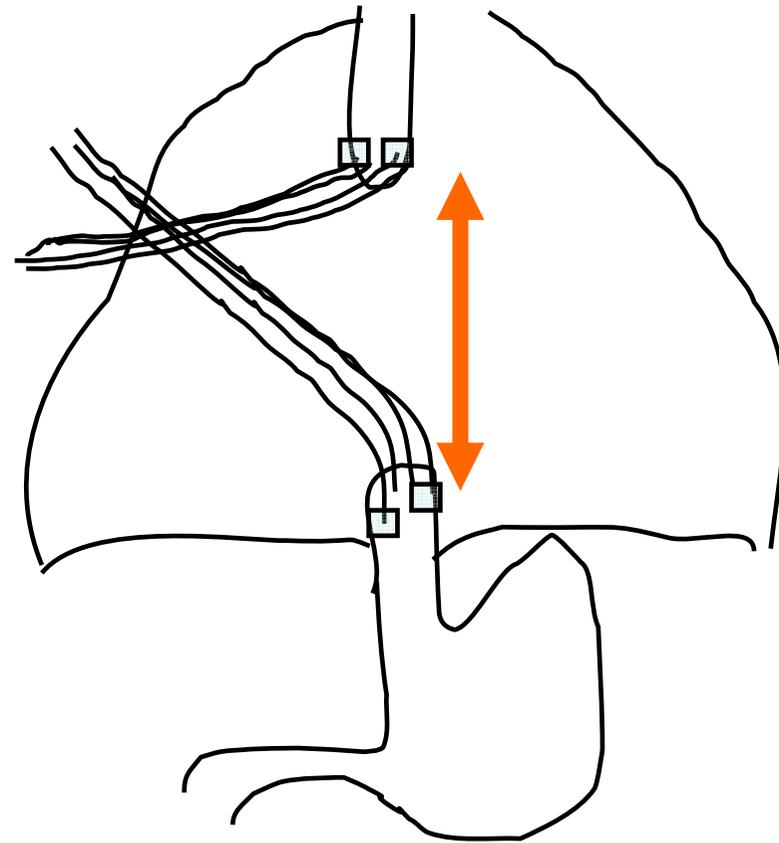
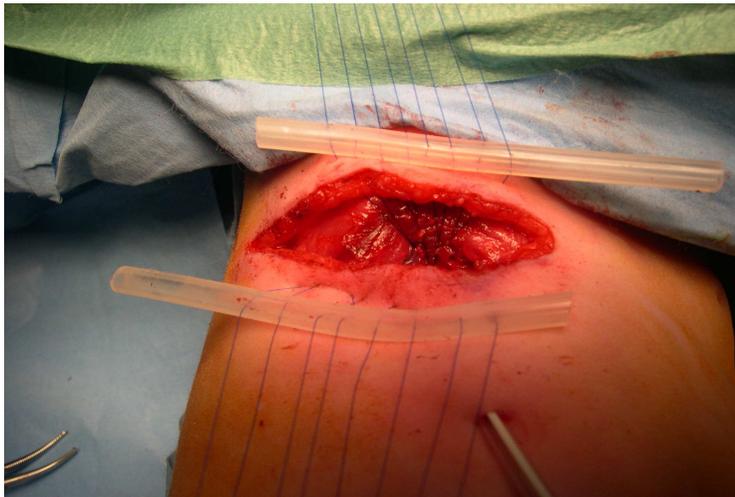


- Allongement par traction progressive des deux cds



Remplacement œsophagien

- Estomac :
 - Spitz : ascension estomac
 - Tube gastrique inversé
- Coloplasties

Le choix se fait selon l'expérience des équipes.

Reflux Gastro oesophagien

- L'indication est discutée dans l'équipe multidisciplinaire
- La chirurgie du RGO est plus fréquente que dans la population générale
- L'intervention de Nissen est la plus fréquemment utilisée : fundoplicature de 360 degrés autour de l'œsophage abdominal

Complications chirurgie du reflux

- Difficultés liées à l'atrésie
 - Oesophage court, petit estomac, atcd de gastrostomie, reflux sévère précoce
- Sténose
 - Difficultés de déglutition avec blocages alimentaires, regurgitations, hypersalivation
- Dumping syndrom
 - Malaise post prandial dû à une inondation rapide du duodenum
- Récidive

Trachéomalacie

- Trachéomalacie : faiblesse trachéale responsable d'un collapsus expiratoire plus ou moins sévère
 - Régression spontanée avec la croissance de la cage thoracique
 - Quelques formes sévères nécessitent un traitement chirurgical par aortopexie