

# Physiopathologie du dumping syndrome dans l'atrésie de l'oesophage

**Madeleine Aumar**

Unité de gastroentérologie, hépatologie et nutrition pédiatriques –  
Clinique de Pédiatrie, Centre de Référence des Affections Congénitales et  
Malformatives de l'Œsophage (CRACMO)

Pôle enfant, Hôpital Jeanne de Flandre, CHU Lille

# Contexte

- **Dumping Syndrome (DS)**

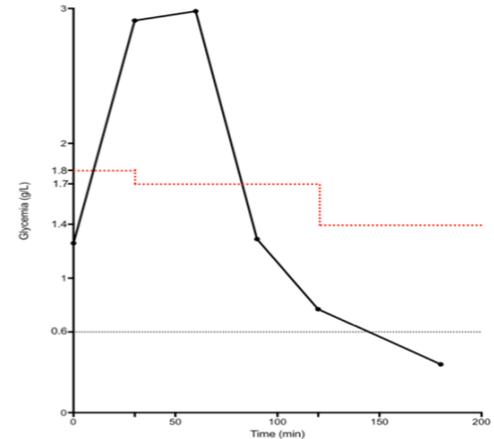
- Trouble de vidange gastrique
- Anomalies de régulation de la glycémie après u
- Diagnostic HPO

- **Conséquences**

- Troubles de croissance
- Difficultés alimentaires, troubles digestifs (diarrhées)
- Malaise, convulsions

- **Dans l'Atrésie de l'Œsophage (AO)**

- Décrit après chirurgie antireflux
- 2016: Fréquent après chirurgie d'une AO



**29%**



# Objectifs

- **A quoi est-il dû?**

- Physiopathologie mal connue
- Traitements symptomatiques

- **Objectifs:**

- **Principal:** Analyser le rôle des troubles de régulation du système nerveux autonome dans le DS chez l'enfant opéré à la naissance d'une AO (espace RR : holter ECG).
- **Secondaires:**
  - Evaluer les troubles de la vidange gastrique dans cette même population (scintigraphie gastrique)
  - Confirmer la prévalence du DS dans l'AO par l'utilisation du HG
  - Etudier la reproductibilité du DS sur différents repas au cours de la journée d'un même enfant et de proposer une alternative validée à l'HPO pour le diagnostic de DS chez l'enfant (HG).



# Méthodes

Hôpital universitaire  
mère-enfant  
Robert-Debré



Hôpitaux  
Universitaires  
Est Parisien  
**TROUSSEAU**  
LA ROCHE-GUYON



Necker  
ENFANTS MALADES  
HÔPITAL UNIVERSITAIRE

**APHM**  
Assistance Publique  
Hôpitaux de Marseille

- Etude multicentrique  
Prospective, 18 mois,  
n=15
- AO types III et IV
- Enfants âgés de 3 mois

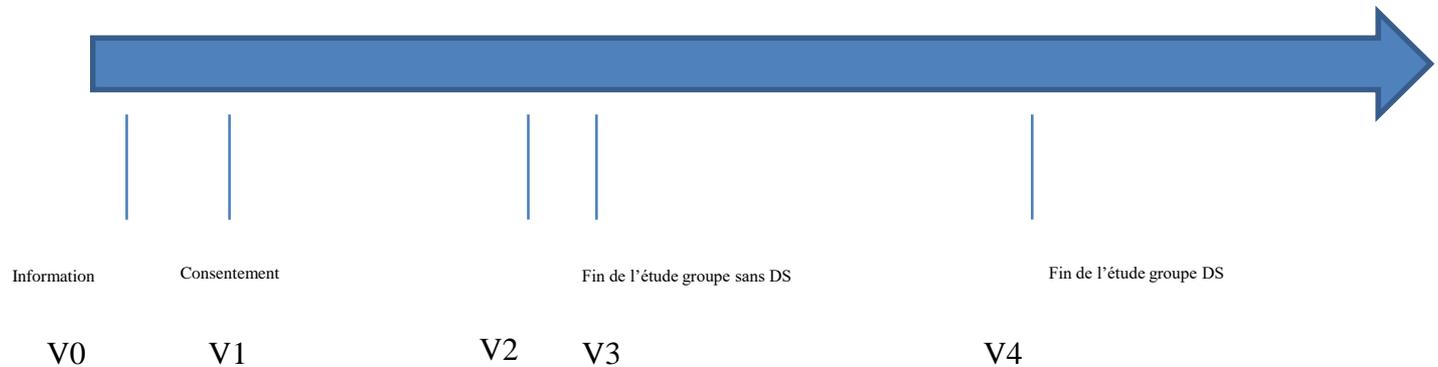
DUMTORING

Examen clinique, HG, HolterECG,  
scintigraphie

Examen clinique, HG

2-3 mois

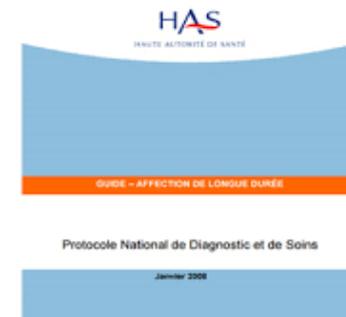
6 mois



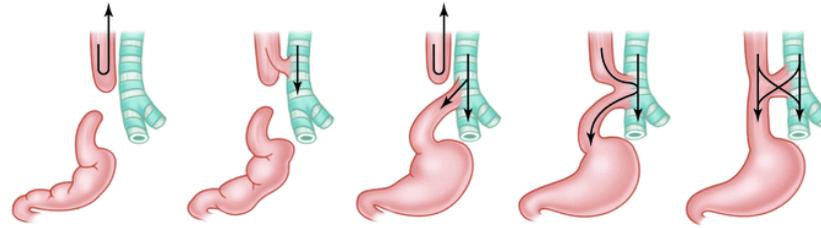
# Résultats attendus / Perspectives

- Caractérisation physiopathologie DS: mieux le comprendre, mieux le soigner
- Prévalence certainement sous estimée par la précédente étude
- DS transitoire (disparition à 6 mois)
- Recherche **systematique**
- Intégration dans **PNDS AO** : recontrôle HG / arrêt traitement
- Elargissement

ut  
al



5



# Physiopathologie du dumping syndrome dans l'atrésie de l'oesophage

**Madeleine Aumar**

Unité de gastroentérologie, hépatologie et nutrition pédiatriques –  
Clinique de Pédiatrie, Centre de Référence des Affections Congénitales et  
Malformatives de l'Œsophage (CRACMO)

Pôle enfant, Hôpital Jeanne de Flandre, CHU Lille