Myotomie perorale endoscopique ou POEM (peroral endoscopic myotomy)

Dr Maximilien Barret
Service de Gastroentérologie
Hôpital Cochin

maximilien.barret@aphp.fr

Myotomie perorale endoscopique (POEM)

Le traitement consiste à inciser, au cours d'une endoscopie sous anesthésie générale, le sphincter inférieur de l'œsophage. Il nécessite une hospitalisation de 24-48 heures.

L'efficacité est de 90 à 95 % à 1 an, et de 80% à 2 ans. L'efficacité à long terme est encore incertaine car la technique est récente (développée en 2010).

Une complication survient dans 3% des cas.

Un reflux gastro-oesophagien et diagnostiqué chez un patient sur trois.

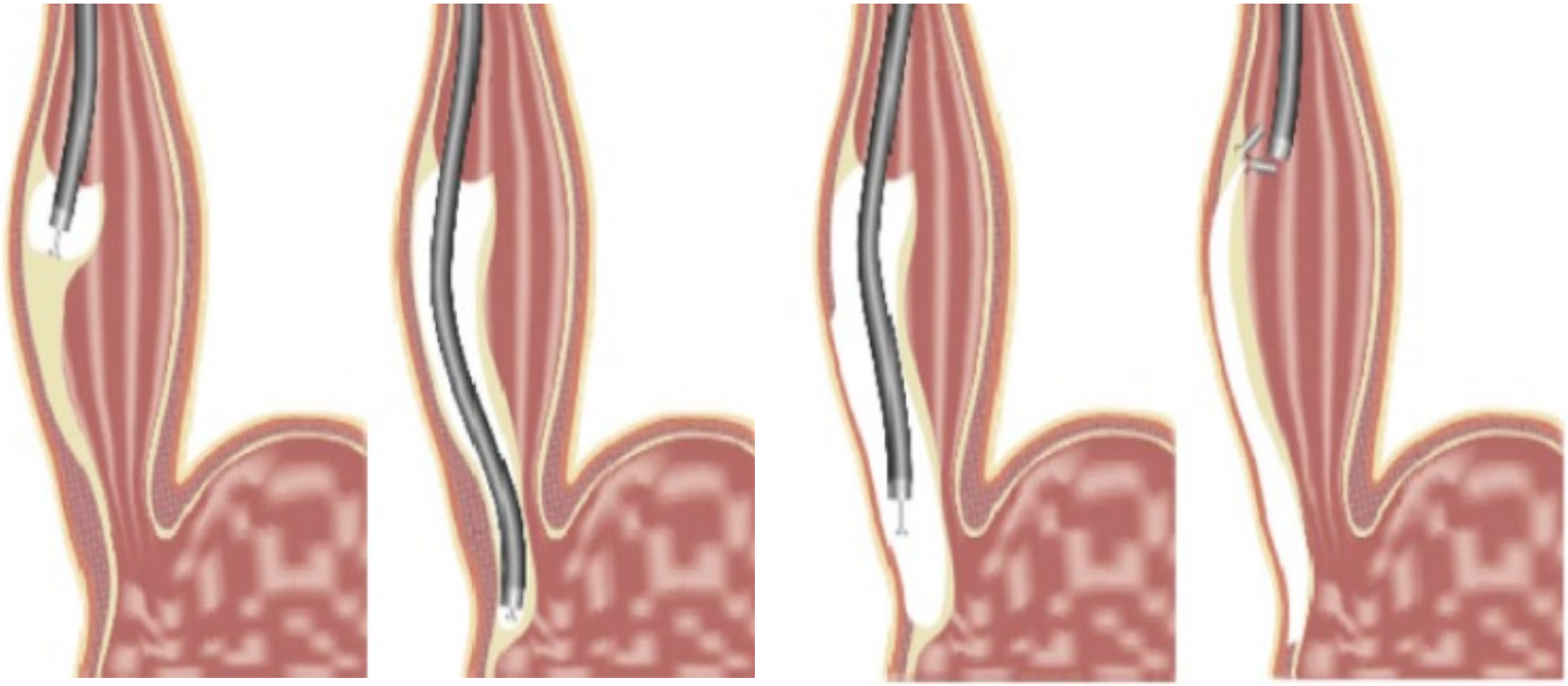
Myotomie perorale endoscopique (POEM)

La POEM permet d'obtenir la même efficacité à court terme que la myotomie chirurgicale avec deux fois moins de complications.

Cette technique serait adaptée au traitement de formes de mauvais pronostic (achalasie de type III) et d'autres troubles moteurs de l'œsophage.

Cependant, elle reste une technique en développement, actuellement principalement réalisée dans le cadre d'essais cliniques. L'hôpital Cochin en est un des centres pionniers en France.

Myotomie perorale endoscopique (POEM)



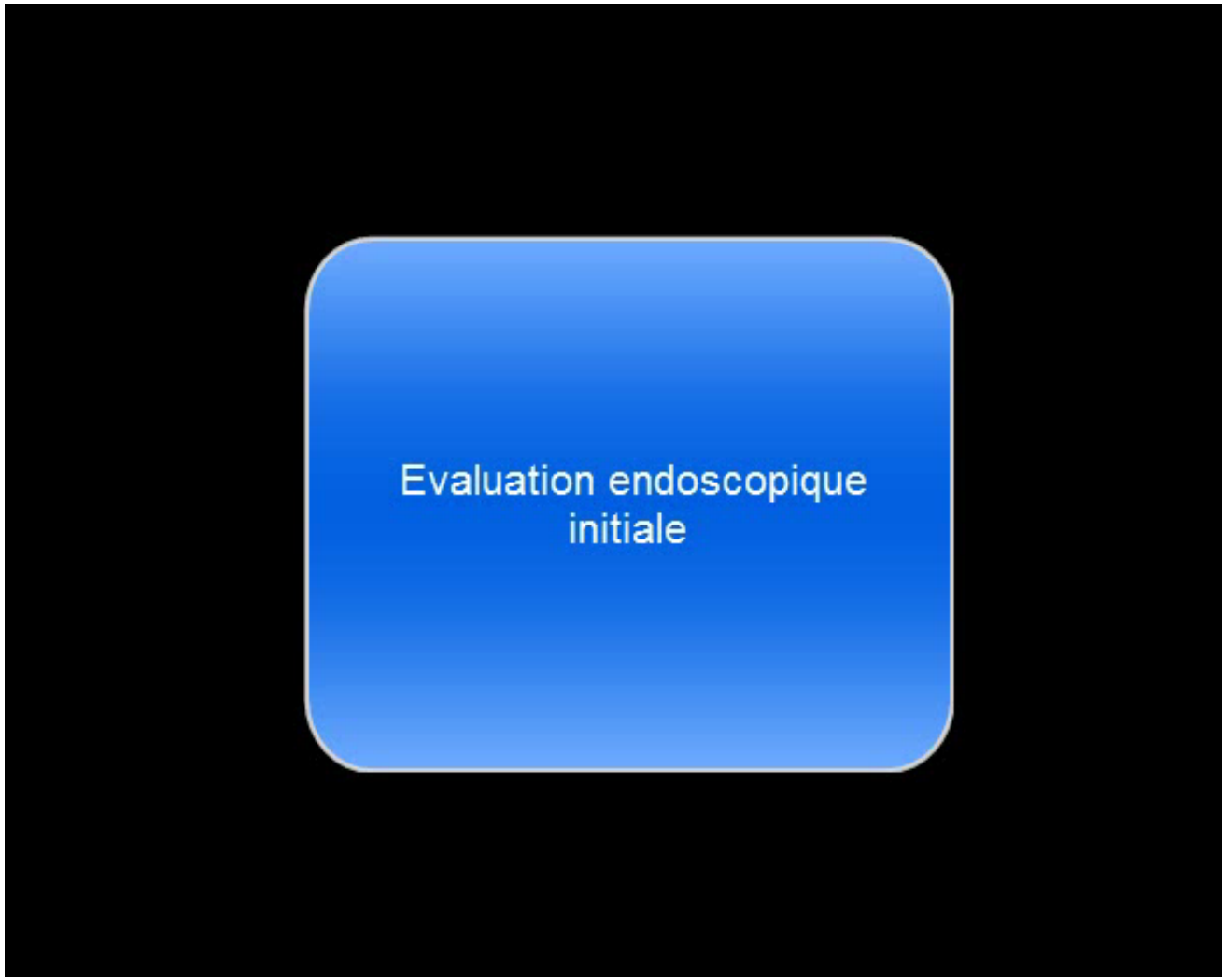
Incision 10-12cm au-dessus de la jonction œsophage-estomac	Création d'un tunnel descendant dans l'estomac	Incision du muscle: myotomie	Fermeture de l'incision

Déroulement d’une procédure de POEM

Vidéos

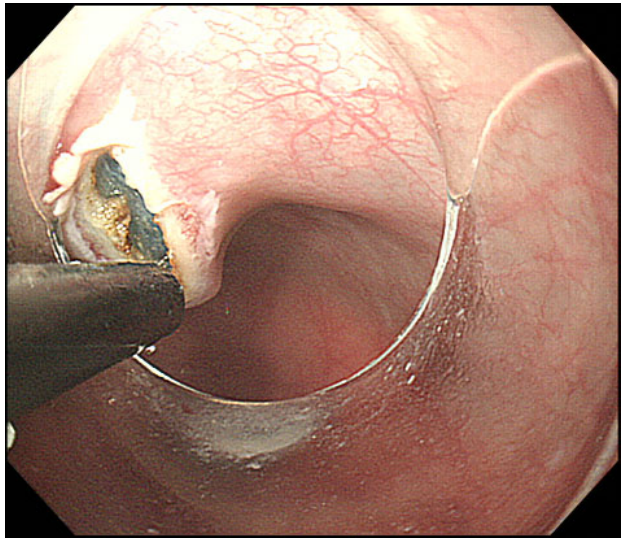
- Endoscopie initiale
- Incision
- Tunnel sous-muqueux
- Myotomie
- Fermeture

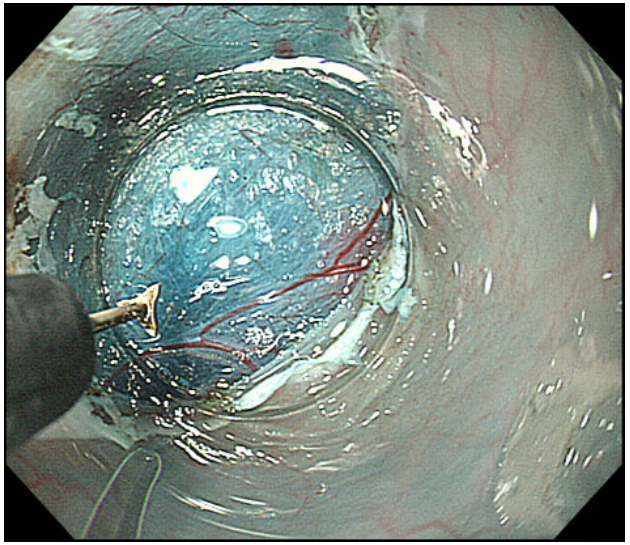
Endoscopie initiale

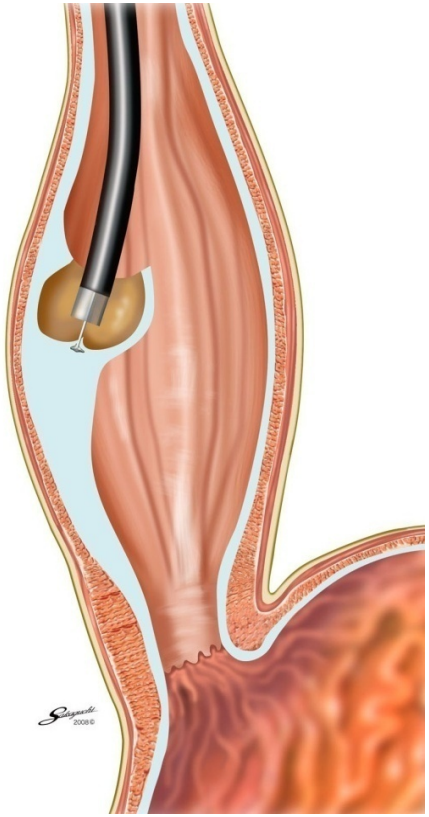


1. Incision

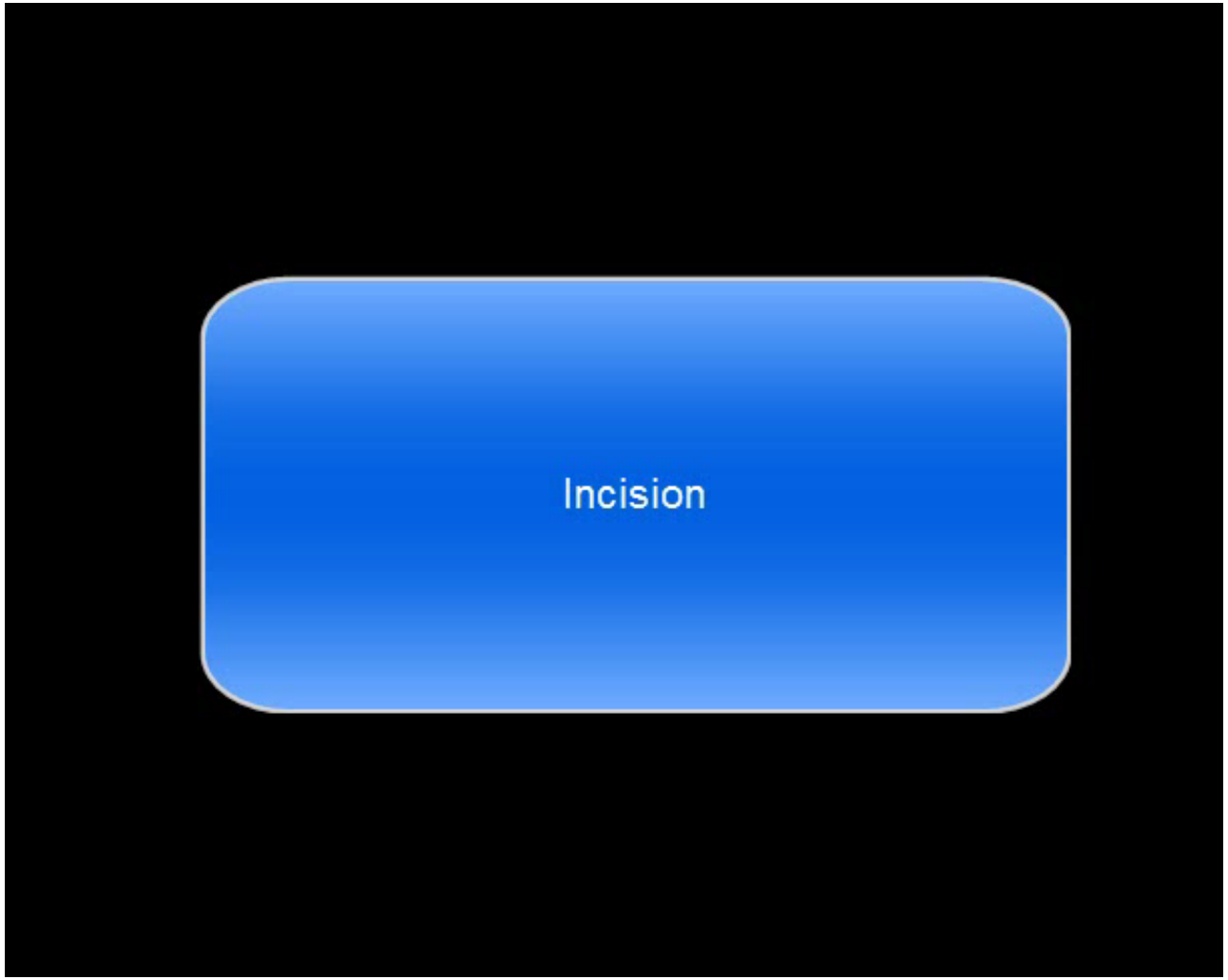
Injection sous muqueuse
Incision longitudinale, 15 cm au dessus de la jonction œsophage-estomac





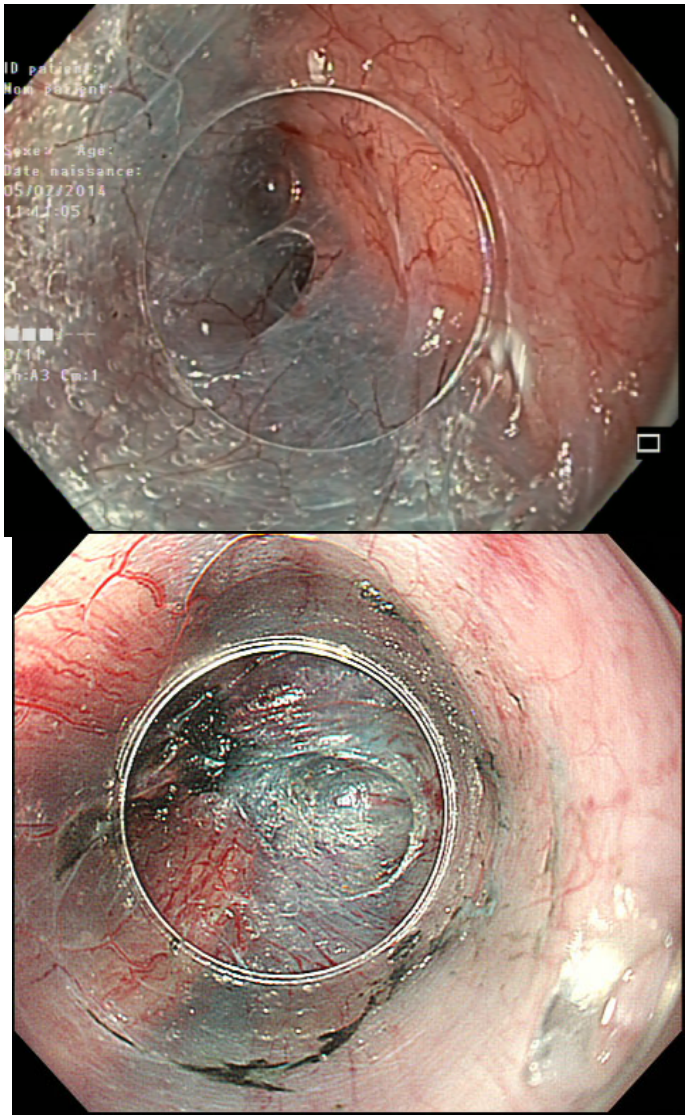


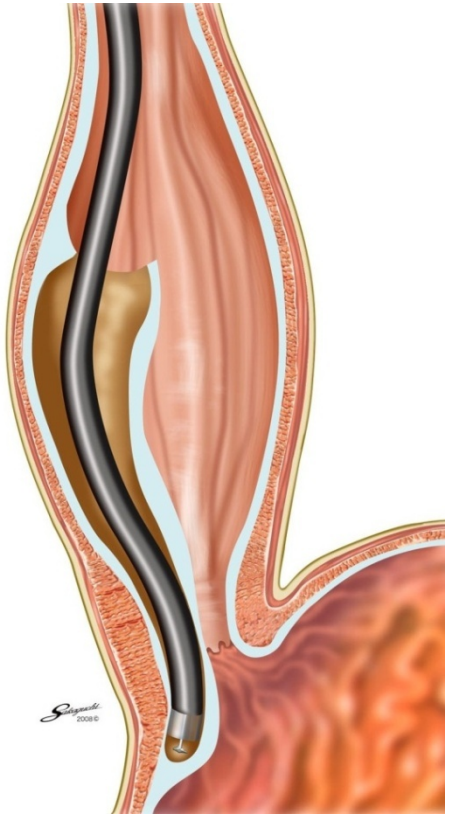
1. Incision



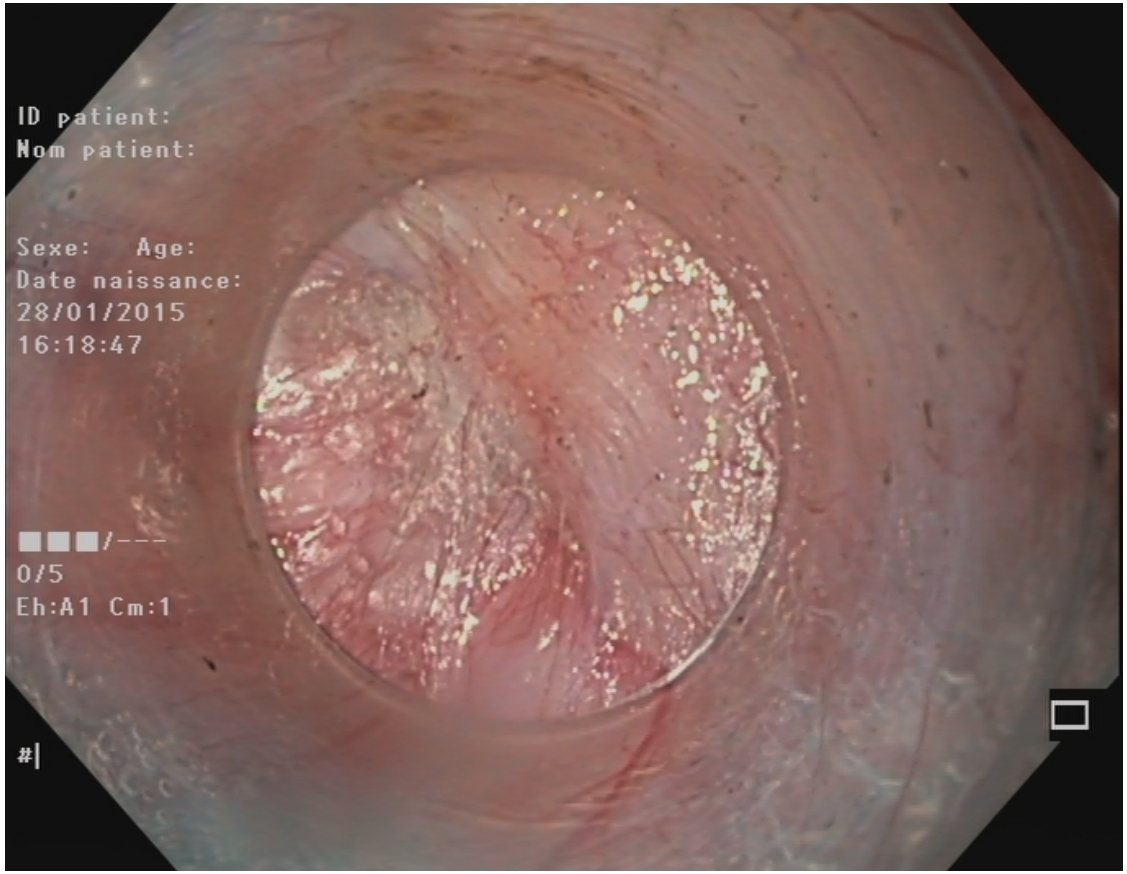
2. Tunnel sous-muqueux

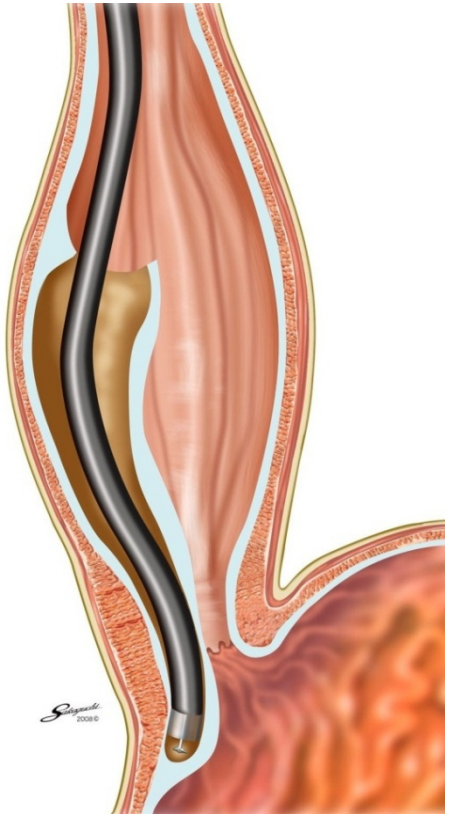
Dissection jusqu'à l'estomac



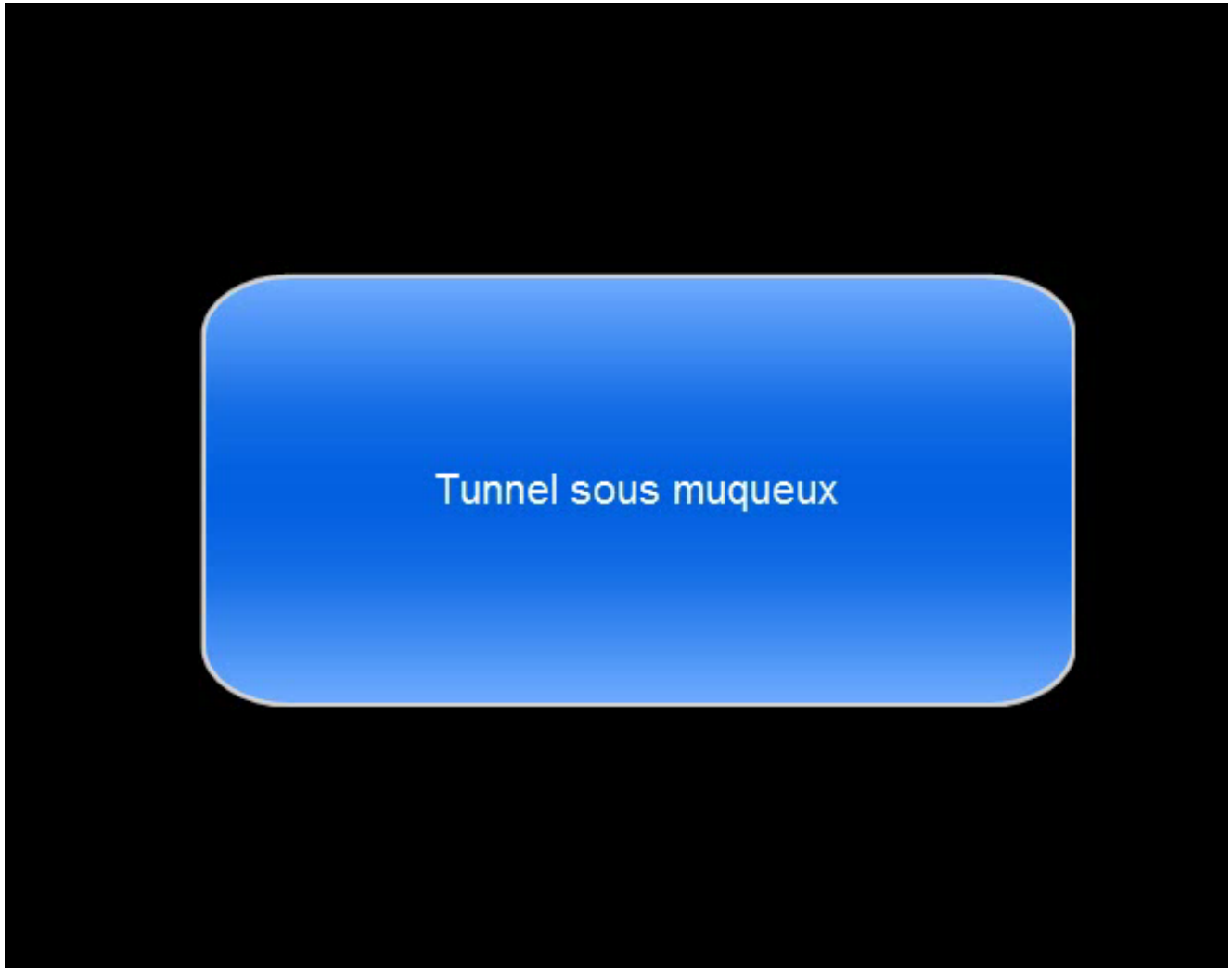


2. Tunnel sous-muqueux: cardia

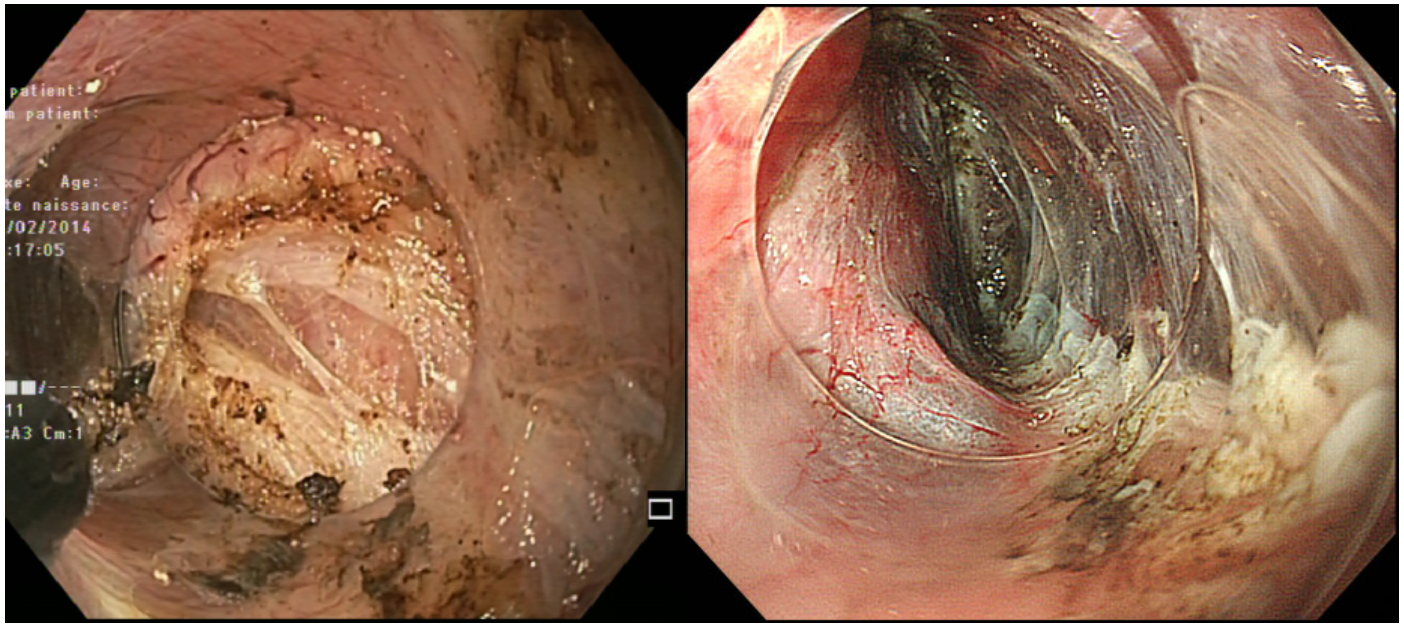


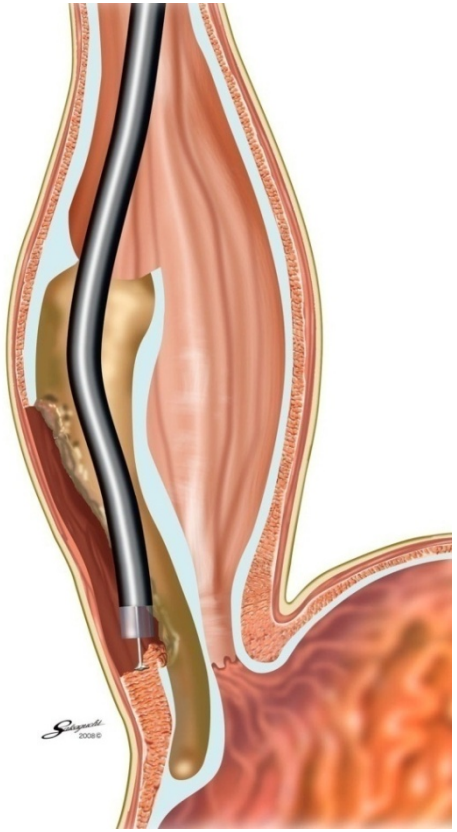


2. Tunnel sous-muqueux



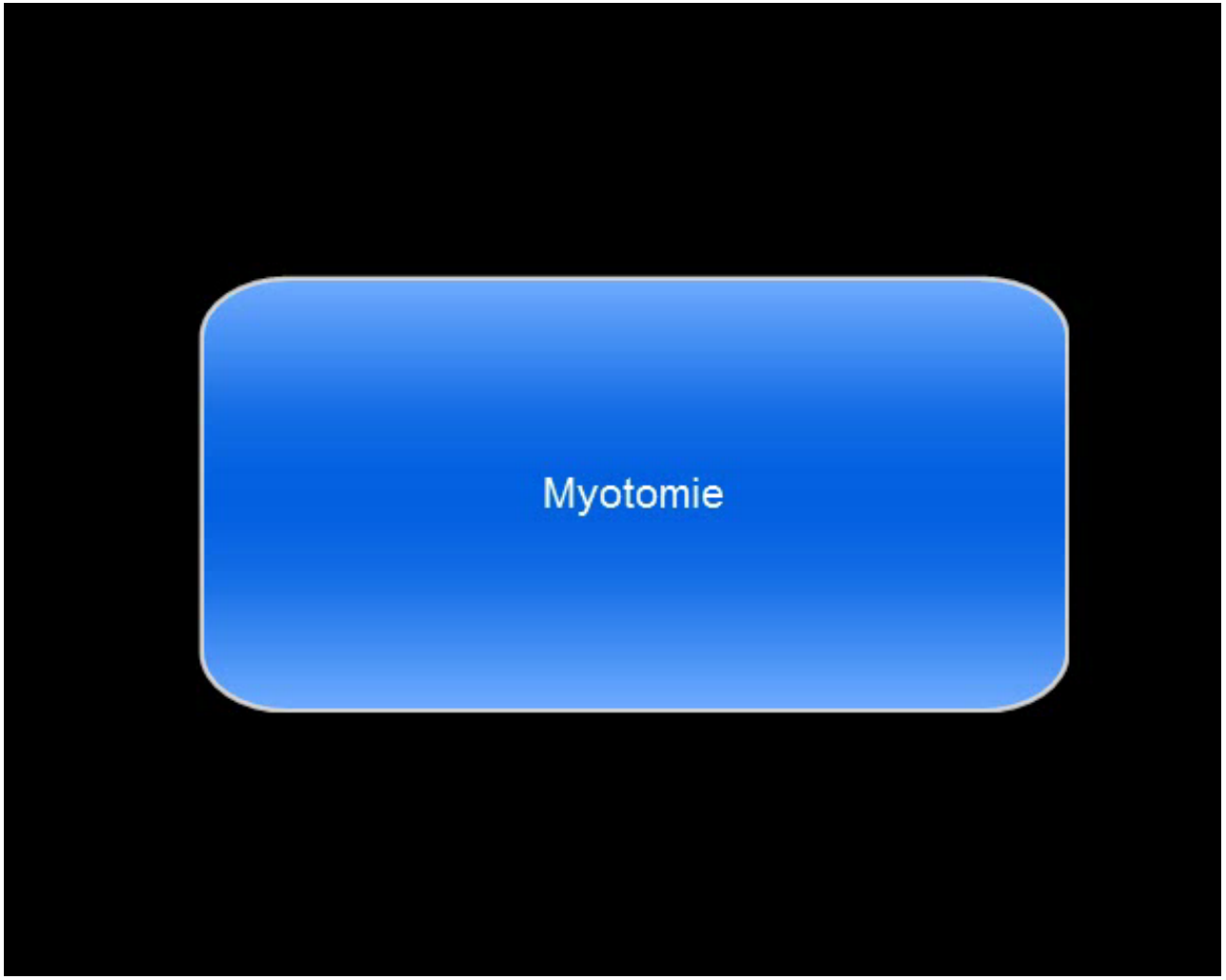
3. Myotomie



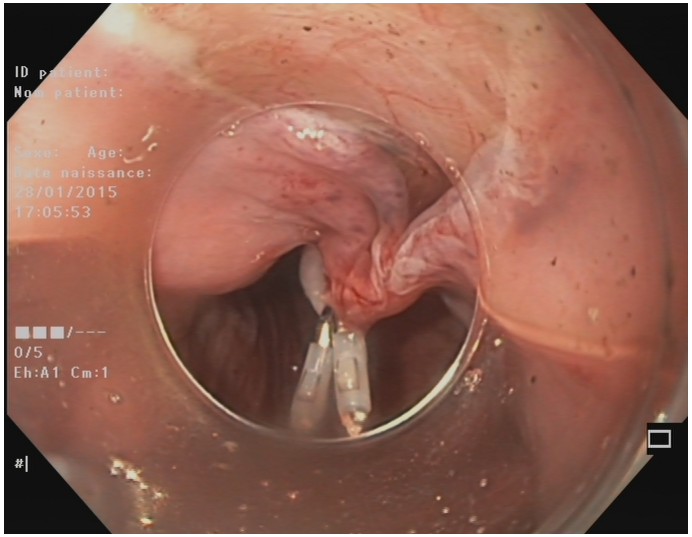


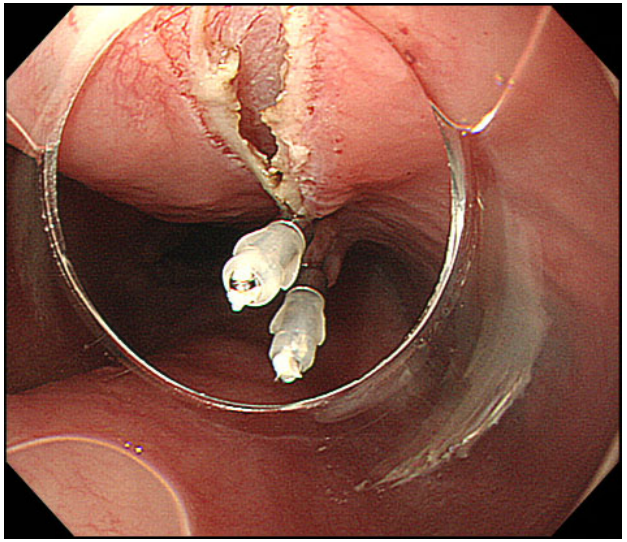
Section de la couche musculaire du bas œsophage et de l'estomac sur 8 à 10 cm

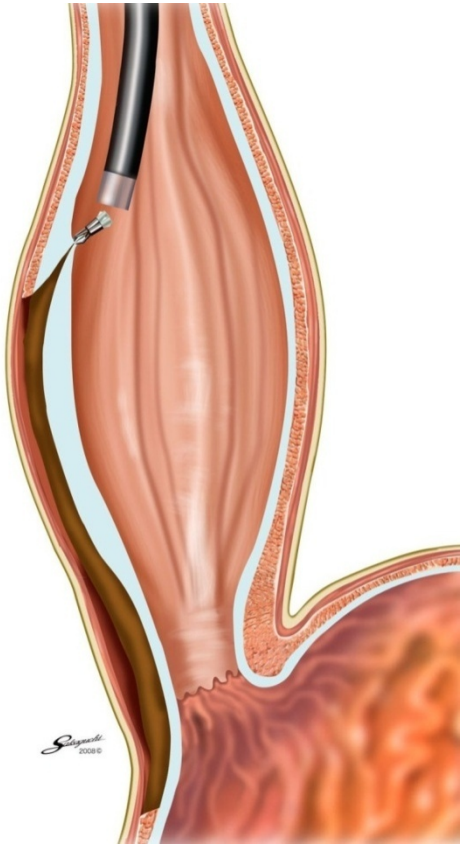
3. Myotomie

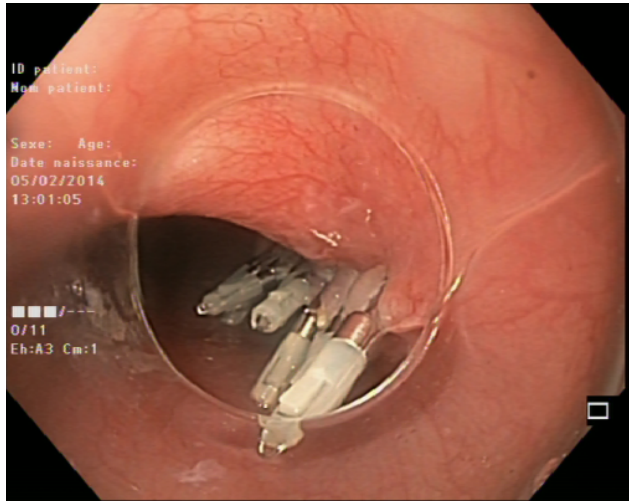


4. Fermeture de l’incision









4. Fermeture de l’incision

Suites opératoires

- Surveillance hospitalière pendant 24 heures
- Le lendemain: transit oeso-gastro-duodénal, et sortie en l'absence de complication, de fièvre ou de douleurs.
- Consultation de suivi à un mois du geste.