

# Troubles moteurs oesophagiens

## Best of articles récents



**Samedi 14 mai 2022**

18ème JOURNEE DE GASTRO-ENTEROLOGIE

DE L'HOPITAL COCHIN

(APHP.Centre Université de Paris)

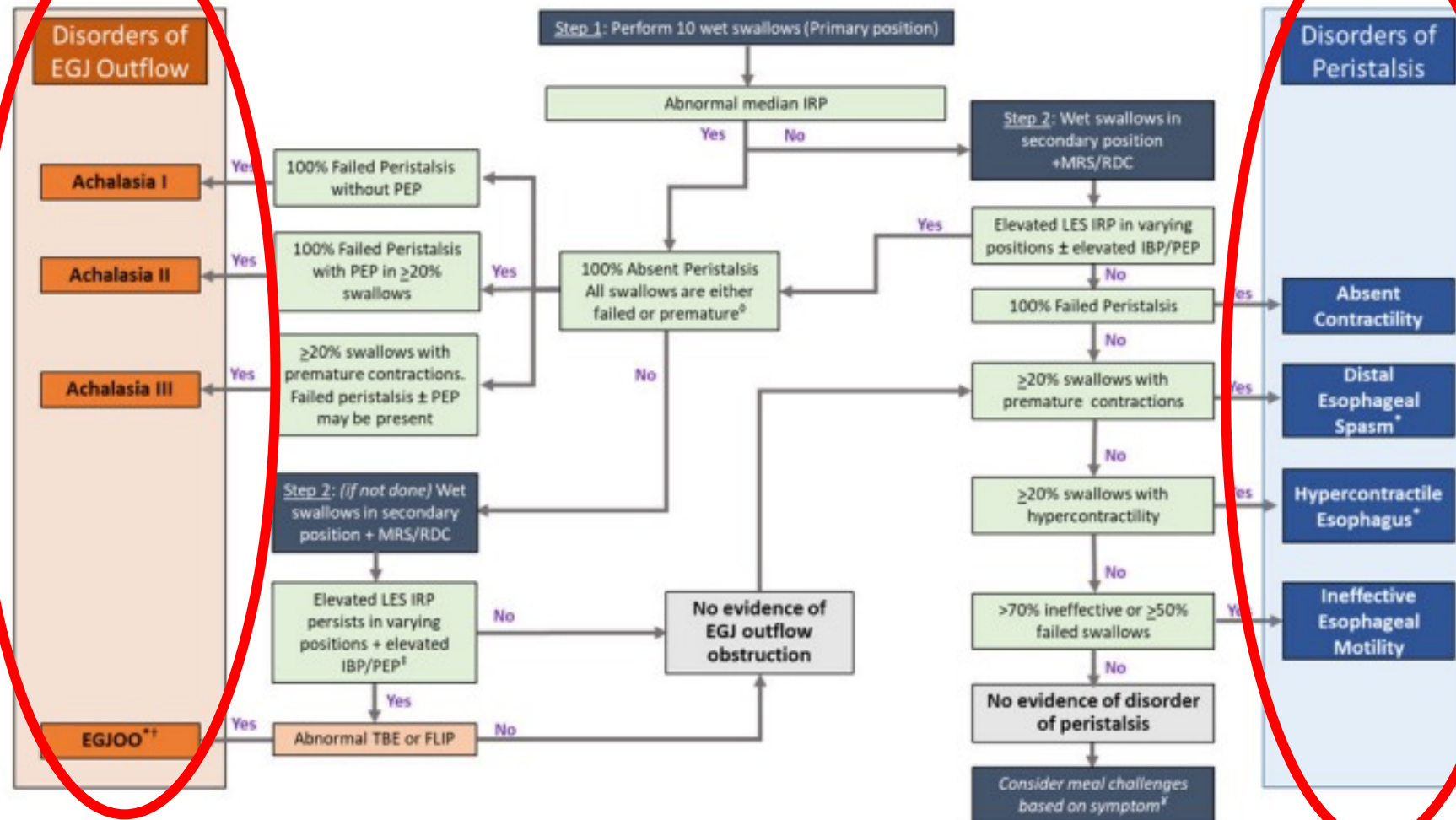
**Lieu : Cercle National des armées - 8 Pl. Saint-Augustin, 75008 Paris**

Dr Sophie Scialom-Han  
Praticien attaché  
Hôpital Cochin  
Samedi 14 Mai 2022

# 1. What is new in Chicago classification version 4.0?

*Neurogastroenterol Motil* 2021

CC v. 4.0



# 1. What is new in Chicago classification version 4.0?

*Neurogastroenterol Motil 2021*

## 1. **Pseudo-obstruction de la JOG:**

Diagnostic manométrique confirmé par d'autres examens (TOGD, endo FLIP)

## 2. **Syndrome de motricité inefficace:**

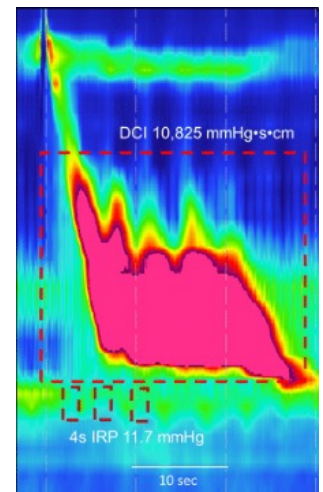
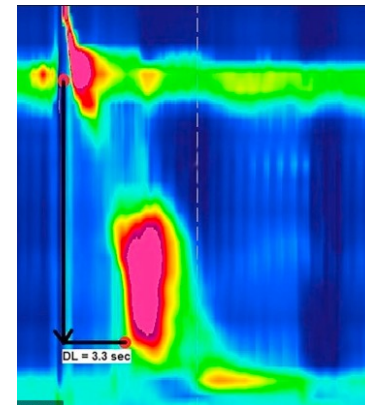
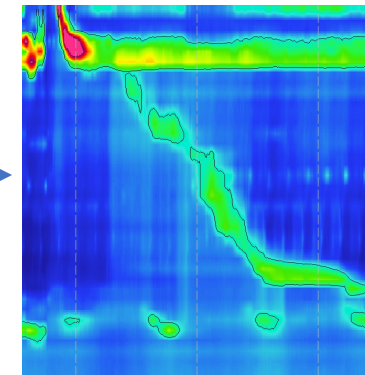
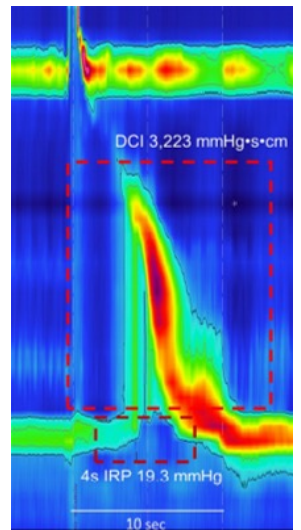
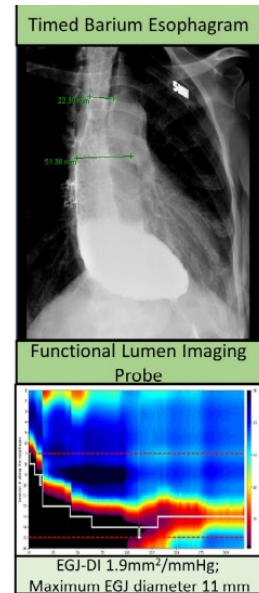
critères dg manométriques plus restrictifs

## 3. **Dysphagie/ DT nécessaire** pour le diagnostic de pseudo-obstruction de la JOG, spasmes oesophagiens distaux, et œsophage hypercontractile

## 4. **Position** assise et couchée, **manœuvres** de provocation

Disparition des troubles majeurs et mineurs dans version 4

NOUVEAUX  
CRITERES



## 2. Opioid exposure differentially impacts esophageal body contraction over the lower esophageal sphincter

*Gastroenterology 2022*

Morphine, oxycodone, hydrocodone

Sous opioïdes  
depuis 3 mois min

Distal esophageal spasm

**Cohort with HRM**

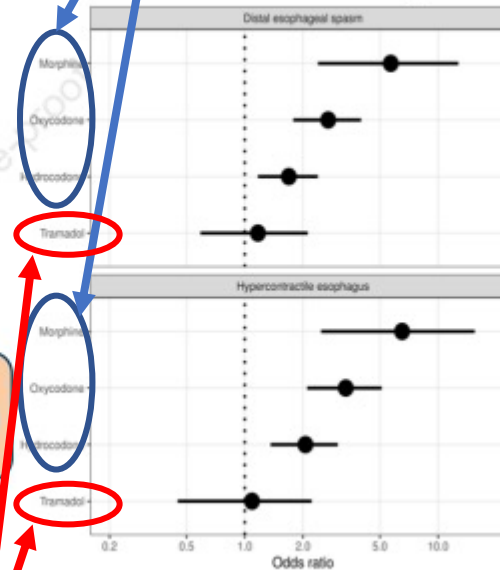
- N = 4,075
- 869 on opiates
- 64%



Have dysphagia  
65%

Have HE or DES  
9% 11%

HE: hypercontractile esophagus  
DES: distal esophageal spasm



**Long term**

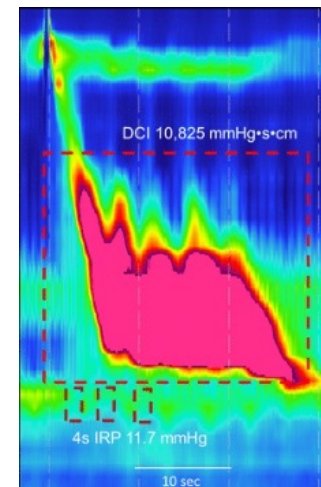
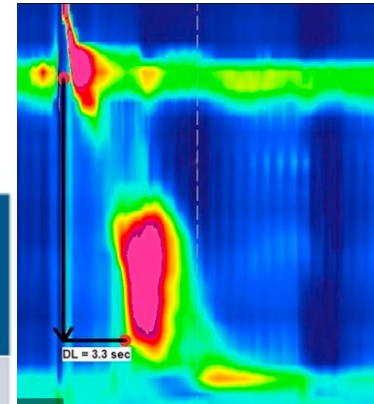
- Median of 8.9 years (5.8-10.4)
- Higher symptom burden

Hypercontractile oesophagus

Tramadol



Pas de sur risque pour achalasie III  
Ou obstruction fonctionnelle JOG



### 3. Value of pH Impedance Monitoring While on Twice-Daily Proton Pump Inhibitor Therapy to Identify Need for Escalation of Reflux Management *Gastroenterology Nov 2021*

#### Problématique:

- **PEC Patients résistants aux IPP** (double dose) et **RGO prouvé**:
  - oesophagite grade C ou D, Barrett, sténose peptique
  - ou pH métrie SANS IPP avec TEA augmenté
- pH impédance **sous** IPP:  
pas de norme

#### But:

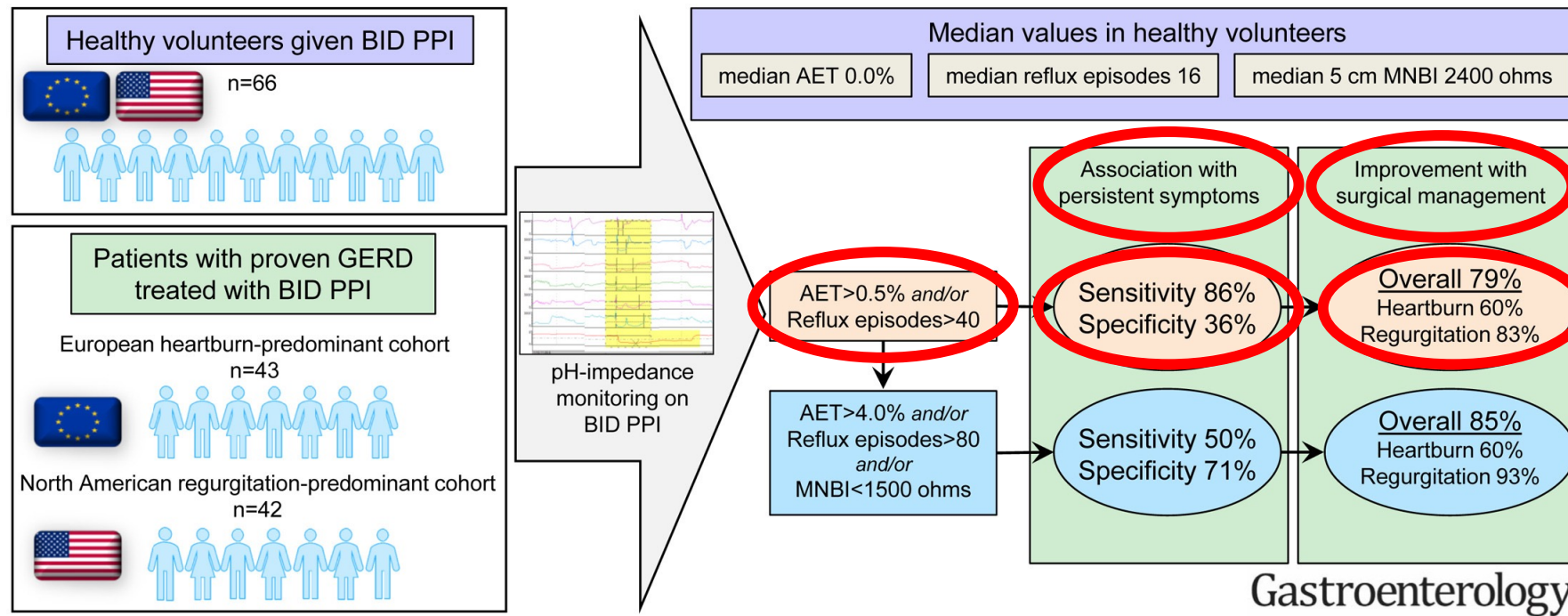
Trouver des valeurs seuils:

- symptômes résiduels dus à un RGO pathologique?
- Nécessité de majorer la PEC?



### 3. Value of pH Impedance Monitoring While on Twice-Daily Proton Pump Inhibitor Therapy to Identify Need for Escalation of Reflux Management *Gastroenterology* Nov 2021

IPP double  
dose 5-7j  
avant



## 4. Effects of diaphragmatic breathing on the pathophysiology and treatment of upright gastroesophageal reflux: a randomized controlled trial *AMJ Gastro 2021*

### RGO orthostatique:

Souvent pathologie non érosive:  
Alternative aux IPP dans ce cas?

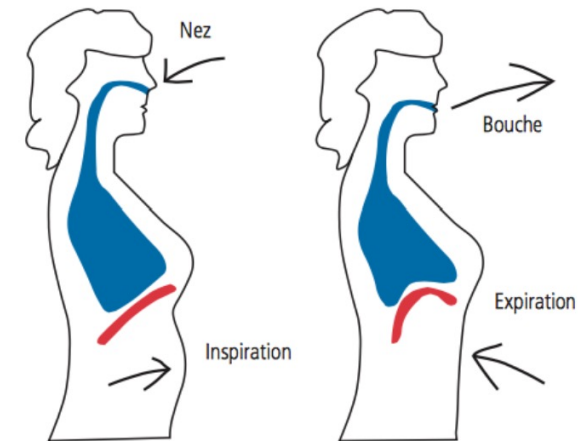
### Hypothèse:

Pression intra gastrique augmentée:  
surpoids androïde,  
distension abdominale,  
contraction abdominale

=> participe au Rgo en position orthostatique

### Résultats:

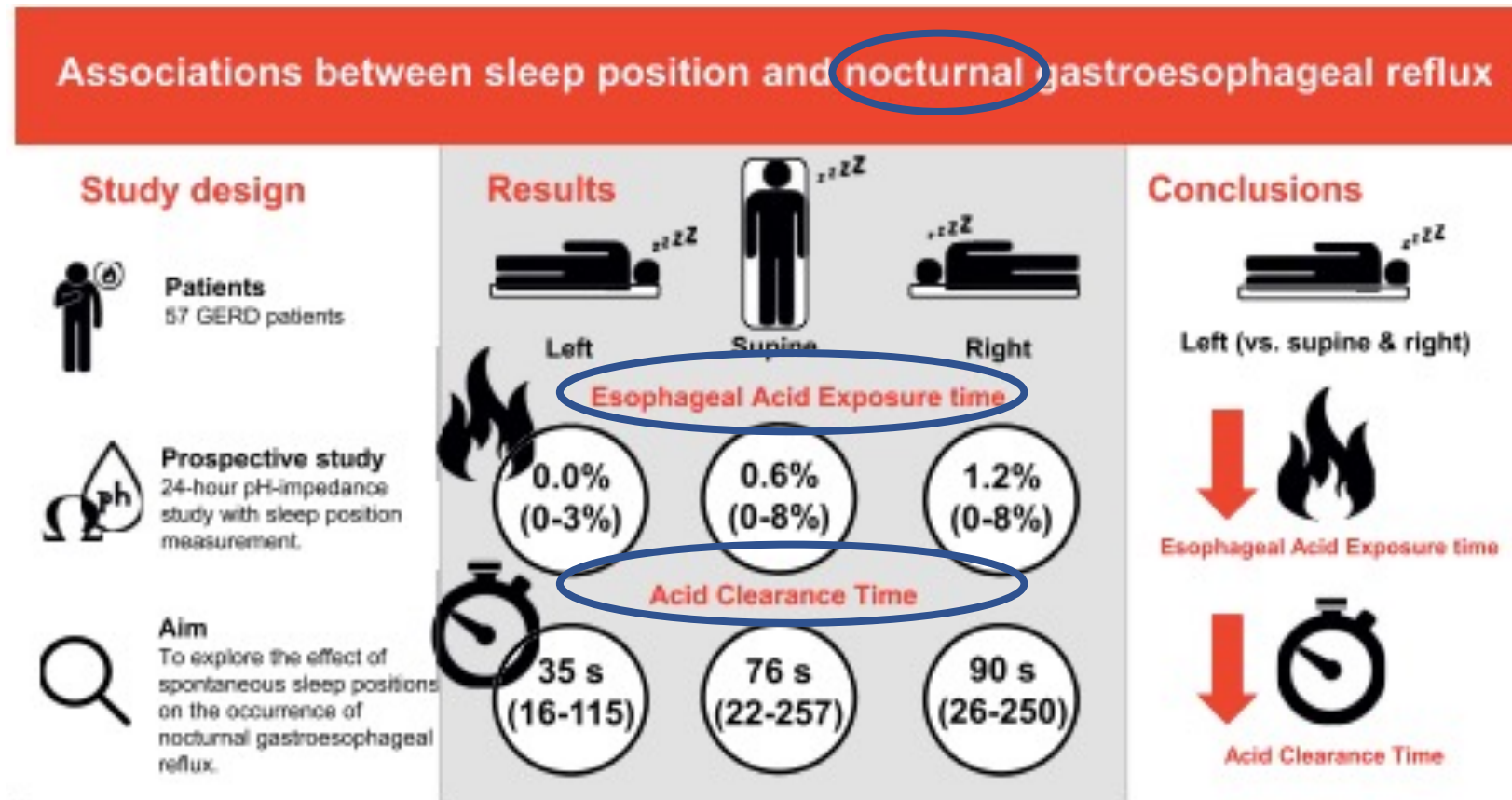
- RGO orthostatique, respiration diaphragmatique (RP) **réduit le nombre de reflux post prandial (2h)** en augmentant la différence de pression entre le SIO et la pression gastrique
- **Pas de différence significative sur le Temps d'Exposition Acide** sur 24h avec la respiration diaphragmatique



En inspirant, le diaphragme descend et le ventre se gonfle.  
En expirant, le diaphragme remonte et le ventre se creuse.

# 5. Associations Between Sleep Position and Nocturnal Gastroesophageal Reflux: A Study Using Concurrent Monitoring of Sleep Position and Esophageal pH and Impedance

*AMJ Gastro 2022*





# A retenir

## 1. Chigaco 4:

- Critères diagnostiques plus restrictifs pour la pseudo-obstruction de la JOG et syndrome de motricité inefficace
- Pseudo obstruction de la JOG: à confirmer par **d'autres tests + symptôme clinique** (dysphagie) nécessaire au diagnostic

## 2. MHR et opioïdes chroniques (> 3 mois):

- Sur-risque de **spasme oesophagien distal** ou **d'oesophage hypercontractile**
- **En cas d'antalgique palier III (pas palier II)**
- pas de sur risque pour achalasie III ou obstruction fonctionnelle JOG

## 3. pH impédancemétrie sous double dose IPP:

- identification de seuils pour prédire la persistance de symptômes et l'efficacité des traitements chirurgicaux
- Efficacité traitement chirurgical pour régurgitations > pyrosis

## 4. RGO orthostatique

- Place de la respiration diaphragmatique?

## 5. RGO nocturne:

- Décubitus latéral gauche

- Merci