



**2009**

## **PLACE DES PROTHESES METALLIQUES AUTO-EXPANSIVES DANS LA PRISE EN CHARGE DES HEMORRAGIES DIGESTIVES PAR RUPTURE DE VARICES OESOPHAGIENNES.**

Rym Ennaifer, Sandrine Beaulieu, Lydie Costentin, René-Louis Vitte.  
Service de Gastroentérologie, CHI Poissy St Germain.

Introduction : La mortalité des hémorragies par rupture de varices oesophagiennes est passée de 42% en 1980 à 14% en 2000. Ces progrès tiennent en grande partie à l'optimisation des traitements pharmacologiques et endoscopiques. Cependant, 5 à 10% des hémorragies demeurent réfractaires à ces thérapeutiques, nécessitant souvent la mise en place d'une sonde de tamponnement, geste non dénué de morbidité, en attente d'un traitement plus radical. Récemment, il a été rapporté que les prothèses métalliques auto-expansives pouvaient être une alternative efficace au contrôle des hémorragies réfractaires. But : Evaluer l'efficacité et l'innocuité des prothèses métalliques auto-expansives dans la prise en charge des hémorragies digestives réfractaires. Patients et méthodes : Nous avons mis en place, sous contrôle endoscopique, une prothèse métallique auto-expansive type « SX-ELLA Danis » chez 3 patients. L'hémorragie était active dans tous les cas, compliquée d'un état de choc hémorragique pour 2 patients. La prothèse avait été indiquée devant la persistance ou la reprise précoce de l'hémorragie malgré le traitement vaso-actif et la ligature élastique, et dans 1 cas après échec de mise en place de la sonde de tamponnement. Résultats : Le déploiement de la prothèse a été réalisé sans difficultés dans tous les cas. L'hémostase immédiate a été obtenue pour tous les patients. Une récurrence sans retentissement hémodynamique a été observée au 4ème jour dans 1 cas. Pour un patient, la prothèse a migré en intra-gastrique au 3ème jour, sans récurrence hémorragique. La prothèse était laissée en place en moyenne 7 jours et l'extraction réalisée sous contrôle endoscopique sans incidents. Une ulcération superficielle de l'œsophage moyen a été notée dans un cas où la prothèse avait été gardée 12 jours. Un traitement complémentaire par TIPS a été indiqué dans 2 cas. Aucun patient n'est décédé. Conclusion : Les prothèses métalliques auto-expansives type « SX-ELLA Danis » pourraient constituer une thérapeutique de sauvetage efficace dans les hémorragies digestives par rupture de varices oesophagiennes réfractaires au traitement médical et endoscopique tout en évitant les inconvénients de la sonde de tamponnement.

[Fermer la fenêtre](#)