

Traitement d'un spasme du pylore post-oesogastrectomie pour carcinome oesophagien par injection intra-pylorique de toxine botulinique: à propos d'un cas.

D Sondag*, J Lévy*, C Trivin*, G Akonutsé*, B Védrenne*, V Nitu**, V Tasseti**
Pôle de pathologie digestive, CH Emile Muller, 20 rue du Docteur Laennec,
Mulhouse

La toxine botulinique administrée localement s'est imposée comme un traitement fréquemment efficace et sûr du cardiospasme. Son injection intra-pylorique a été proposée en traitement de la gastroparésie, dans le diabète par exemple. L'objectif est de réduire le spasme pylorique et les symptômes secondaires à la gastroparésie.

Nous présentons le cas d'un malade où une séance d'injection intra-pylorique de toxine botulinique lui a permis, affecté après une oesogastrectomie pour un carcinome oesophagien, d'une dysphagie sévère, rebelle à d'autres traitements endoscopiques, de rapidement se réalimenter normalement avec un recul actuel de 8 mois. Il s'agit là à notre connaissance du second cas ainsi rapporté.

Treatment of gastroparesis after total esophagectomy using botulinum toxin.
Tcherniak A., Kashtan DH, Melzer E.
Endoscopy 2006;38: 196