



## Prévalence du Dumping syndrome dans l'atrésie de l'œsophage

*Madeleine Aumar, Christel Chalouhi, Frédéric Gottrand, Sébastien Blanc, Christian Piolat, Laure Bridoux-Henno, CRACMO, CHU Lille*

**Contexte** : Le Dumping Syndrome (DS), est une complication décrite majoritairement dans les suites post opératoires d'une chirurgie antireflux. Un DS a été diagnostiqué chez deux enfants opérés d'une atrésie de l'œsophage (AO), sans autre intervention que la chirurgie initiale réparatrice.

**Objectif** : Evaluer la fréquence du DS à l'âge de 3 mois chez des enfants, opérés d'une AO de type III ou IV à la naissance. Les objectifs secondaires étaient de décrire les symptômes et caractéristiques cliniques des enfants présentant un DS et de rechercher les facteurs de risque de DS dans l'AO.

**Méthodes** : Il s'agissait d'une étude multicentrique, prospective, internationale incluant pour la réalisation d'une hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO) à 3 mois  $\pm$  15 jours de vie des nourrissons atteints d'AO type III ou IV. Les caractéristiques cliniques et chirurgicales étaient relevées à la naissance et lors de la réalisation de l'HGPO.

**Résultats** : Trente-huit patients bénéficiaient d'une HGPO parmi lesquels 11 (29%) présentaient un DS : dans 5 cas précoce, 4 cas tardif, 2 cas les 2. Aucune des caractéristiques cliniques (poids de naissance, prématurité, malformations associées, support nutritionnel entéral) ou de réalisation de la chirurgie n'étaient statistiquement associées avec la survenue d'un DS. Des signes cliniques précoces ou tardifs étaient significativement associés à un DS précoce ou tardif respectivement ( $p=0,035$ ), mais ces signes n'étaient pas spécifiques du DS.

**Conclusion** : Le DS est fréquent chez l'enfant opéré d'une AO et associé à des signes cliniques non spécifiques. Aucun facteur de risque de survenue d'un DS n'a été mis en évidence. Nous recommandons donc une recherche systématique du DS à 3 mois, chez tout nourrisson suivi pour une AO.