



## Perforation œsophagienne dans l'œsophagite à éosinophiles chez l'enfant: une série de 5 cas

*Donnet Camille, Destombes Sylvie, Lachaux Alain, Michaud Laurent, Triolo Valérie, Patural Hugues*

**Contexte :** L'œsophagite à éosinophiles est une maladie chronique immunitaire dont l'incidence augmente considérablement actuellement. Les principales complications sont les sténoses œsophagiennes et les impactions alimentaires. Les perforations et les dissections œsophagiennes restent exceptionnelles.

**Objectif :** Ce travail décrit cinq cas de perforations œsophagiennes chez des enfants présentant une œsophagite à éosinophiles. Le but de ce travail était de montrer les différentes présentations cliniques possibles, leur prise en charge et l'évolution immédiate de ces enfants.

**Méthodes :** Une enquête réalisée auprès des membres du Groupe Francophone d'Hépatologie, Gastro Enterologie et Nutrition pédiatrique (GFHGNP) a permis de colliger cinq cas de perforation œsophagienne chez des enfants présentant une œsophagite à éosinophiles. Il s'agissait de trois garçons et deux filles âgées de 2 à 17 ans.

**Résultats :** Parmi les cinq cas colligés, on distinguait trois cas de perforations œsophagiennes spontanées secondaires à une impaction alimentaire et deux cas de perforation faisant suite à un geste endoscopique. Le diagnostic d'œsophagite à éosinophiles a été confirmé pour tous les enfants après l'épisode de perforation. Le tableau clinique comprenait des douleurs thoraciques avec des vomissements, une hématurie et de la fièvre après un épisode de blocage alimentaire. Les deux cas de perforation au cours d'une endoscopie ont eu lieu lors du franchissement d'une sténose de l'œsophage. L'endoscopie réalisée au moment ou à distance de l'épisode confirmait le diagnostic d'œsophagite à éosinophiles. Un TDM thoracique a été réalisé chez 4 enfants qui montraient un pneumomédiastin associé à un épanchement cervico thoracique. Le traitement fut conservateur pour l'ensemble des patients associant une antibiothérapie intra-veineuse et un inhibiteur de la pompe à protons. Une alimentation entérale était nécessaire pendant quelques jours. L'évolution fut favorable pour tous les enfants.

**Conclusion :** Les ruptures et les perforations œsophagiennes sont des complications extrêmement rares de l'œsophagite à éosinophiles. Elles peuvent être secondaires à des manoeuvres endoscopiques ou de manière spontanée lors d'impaction alimentaire. L'œsophagite à éosinophiles est encore mal connue et sous diagnostiquée, la présence d'une dysphagie ou d'impactions alimentaires doit faire évoquer son diagnostic.