



> **SYMPOSIUM 2008** <  
**Endoscopie et MICI**

Lundi 10 mars  
Palais des Congrès de Paris

# Quels résultats pour les dilatations et les prothèses ?

Professeur Yoram Bouhnik, Clichy

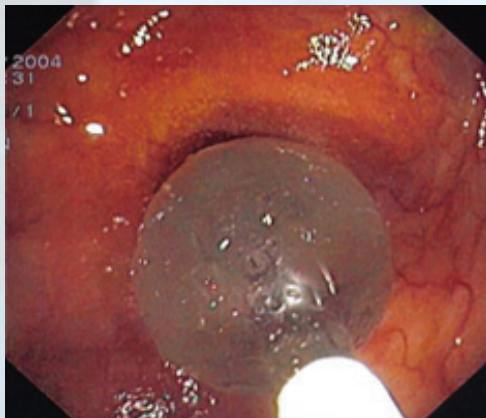
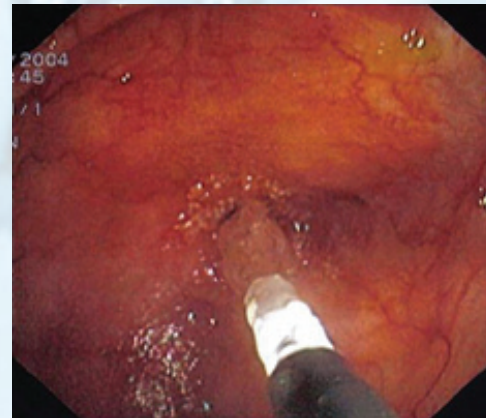
# Traitement endoscopique ou chirurgical fonction des caractéristiques de la sténose

Endoscopie	Chirurgie
Accessible en endoscopie	Non accessible
Anastomotique	<i>de novo</i>
Axiale $\pm$ angulaire	Non cathéterisable
Unique	Multiple
< 6 centimètres	> 6 cm
Absence de complications associées	Complications : abcès, fistules

→ Indication de choix du traitement endoscopique  
= sténose anastomotique cicatricielle (courte, unique, axiale)



# Dilatation endoscopique au ballonnet



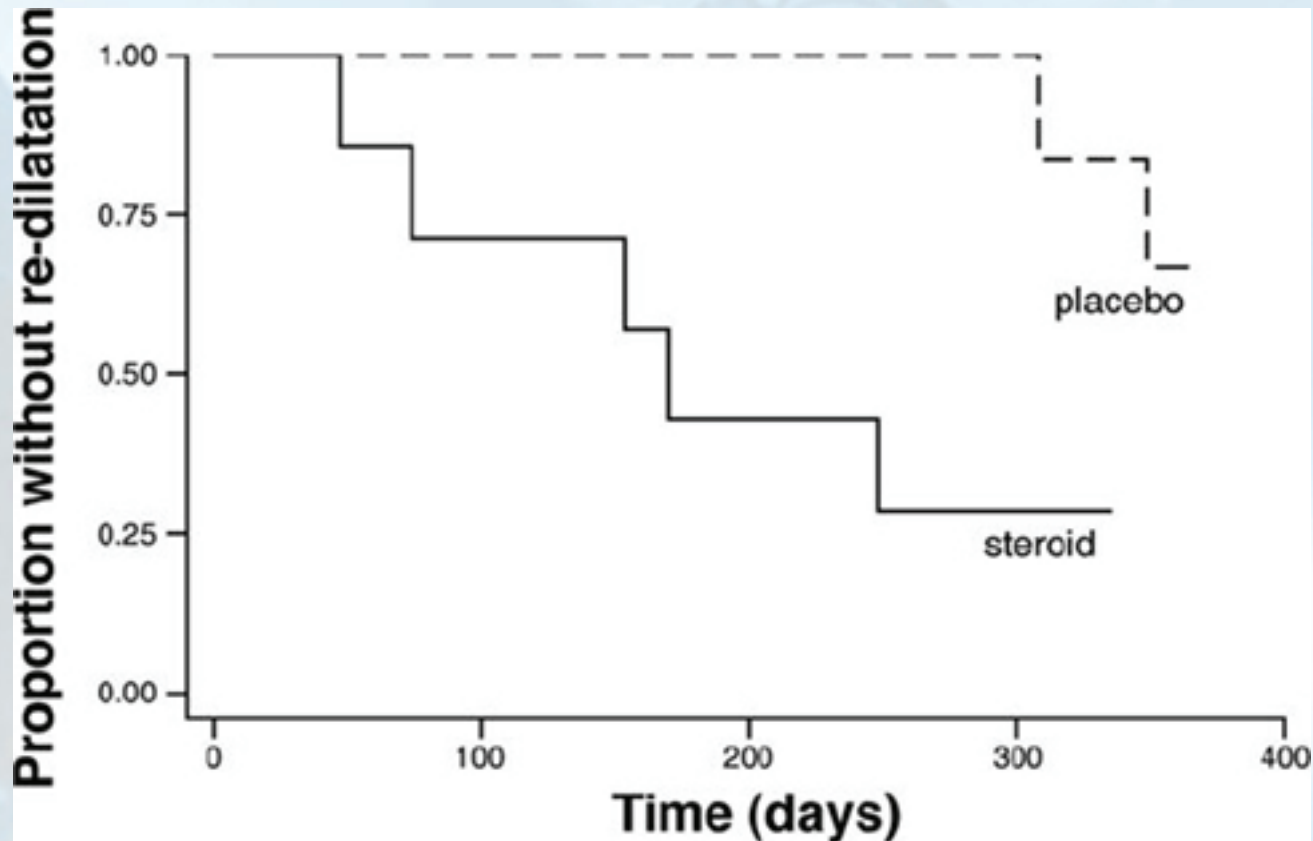
# Résultats des principales études

Auteur	N	% st. anastom.	Succès courtterme	Récidive symptom. (mois)	Complic. (perfor.)
<i>Blomberg 1991</i>	27	100 %	85 %	33 % (19)	15 % (7)
<i>Couckuyt 1995</i>	55	62 %	90 %	62 % (34)	11 % (11)
<i>Raedler 1997</i>	30	NS	NS	53 % (12) 20% (bud.)	NS
<i>Sabaté 2003</i>	38	68 %	84 %	63 % (60)	9 %
<i>Thomas-Gibson 2003</i>	59	95 %	NS	41 % (29)	2 %
<i>Morini 2003</i>	43	72 %	79 %	42 % (64)	6 % (0)
<i>Singh 2003</i>	17	24 %	96 %	76 % (18)	10 %
<i>Ferlitsch 2006</i>	39	59 %	95 %	69 % (36)	4 % (3)

→ Succès immédiat : 70-100 %

→ Récidive des symptômes : 40-53 % à 1 an et 62-70 % à 5 ans

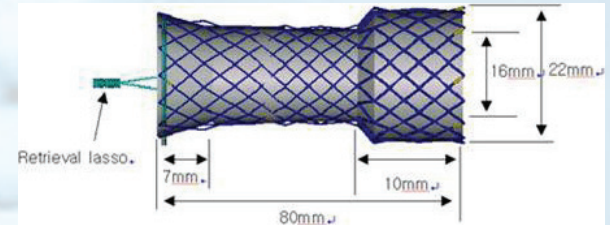
## *A pilot study of infrastricture steroid versus placebo injection after balloon dilatation of Crohn's strictures*



*East JE, Brooker JC, Rutter MD, Saunders BP. Clin. Gastroenterol. Hepatol. 2007;5:1065-9.*

# Prothèses endoscopiques extractibles et sténoses de maladie de Crohn

- 7 patients, sténose anastomotique symptomatique, longueur de 31 (10-60) mm
- Prothèse introduite par le canal opérateur, sous contrôle scopique (n = 6)
- Résultats :
  - succès technique : 6/7
  - extraction : migration < J4 : 4/6 ; incarceration S5 : 1/6 ; retrait endoscopique S3 : 1/6
  - amélioration fonctionnelle immédiate : 5/6
  - suivi : 2 rechutes : S2, M12 ; 3 asymptomatiques : 14-23 mois



*Bouhnik Y et al. DDW 2006.*

# Traitement endoscopique des sténoses : que retenir ?

- Indication :
  - sténose cicatricielle
  - unique
  - longueur < 6 cm
- Contre-indication : fistule ou abcès
- Complications : perforation et hémorragie
- Résultats :
  - efficacité immédiate : 70-100 %
  - récurrence à 1 an : 50 %
- Place des prothèses à définir (probablement anecdotique)