

**Mise en place de prothèses œsophagiennes dans le cadre de pathologies bénignes et malignes :
Recommandations cliniques de l'European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE)**

*Esophageal stenting for benign and malignant disease: European Society of Gastrointestinal Endoscopy
(ESGE) Clinical Guideline*

Traduction : Denis Heresbach, Aymeric Becq

Relecture : Xavier Dray

PATHOLOGIE MALIGNNE

1 ESGE recommends placement of partially or fully covered self-expanding metal stents (SEMSs) for palliation of malignant dysphagia over laser therapy, photodynamic therapy, and esophageal bypass (strong recommendation, high quality evidence).

L'ESGE recommande la pose d'une prothèse œsophagienne métallique auto-expansible partiellement ou totalement couverte pour le traitement palliatif des sténoses malignes avec dysphagie, à préférer au traitement par laser, à la photothérapie dynamique et au by-pass œsophagien (recommandation forte, niveau de preuve élevé).

2 ESGE recommends against the placement of nonexpandable and expandable plastic stents for the palliation of malignant esophageal strictures (strong recommendation, high quality evidence).

L'ESGE recommande de ne pas utiliser de prothèses non expansibles ou de prothèses plastiques auto-expansibles pour le traitement palliatif de sténoses œsophagiennes malignes (recommandation forte, niveau de preuve élevé).

3 For patients with longer life expectancy, ESGE recommends brachytherapy as a valid alternative or in addition to stenting in esophageal cancer patients with malignant dysphagia. Brachytherapy may provide a survival advantage and possibly a better quality of life compared to SEMS placement alone (strong recommendation, high quality evidence).

Pour les patients avec une espérance de vie plus longue, l'ESGE recommande la brachythérapie comme alternative valide, seule ou associée à la mise en place d'une prothèse œsophagienne, chez les patients avec cancer de l'œsophage ayant une dysphagie d'origine maligne. La brachythérapie pourrait allonger la survie et possiblement améliorer la qualité de vie comparée à la mise en place d'une prothèse œsophagienne métallique auto-expansible seule (recommandation forte, niveau de preuve élevé).

4 Esophageal SEMS placement is recommended as the preferred treatment for sealing malignant tracheoesophageal or bronchoesophageal fistula (strong recommendation, low quality evidence).

L'ESGE recommande la mise en place d'une prothèse œsophagienne métallique auto-expansible comme traitement à préférer pour les fistules œso-trachéales ou œso-bronchiques d'origine maligne (recommandation forte, niveau de preuve bas).

5 Application of double stenting (esophagus and airways) can be considered when fistula occlusion is not achieved by esophageal or airway prosthesis alone (strong recommendation, low quality evidence).

La mise en place de deux prothèses (œsophagienne et trachéale) peut être considérée en cas d'échec de fermeture de la fistule par une seule prothèse, œsophagienne ou trachéale (recommandation forte, niveau de preuve bas).

6 ESGE does not recommend SEMS placement as a bridge to surgery or prior to preoperative chemoradiotherapy. It is associated with a high incidence of adverse events, and other satisfactory options such as placement of a feeding tube are preferable (strong recommendation, low quality evidence).

L'ESGE ne recommande pas la mise en place d'une prothèse œsophagienne métallique auto-expansible dans l'attente d'une chirurgie ou avant une radio-chimiothérapie néo-adjuvante. Cette approche est associée à une incidence élevée d'effets secondaires, et des alternatives comme la mise en place d'une sonde de nutrition entérale sont préférables (recommandation forte, niveau de preuve bas).

7 ESGE does not recommend the concurrent use of radiotherapy if an esophageal stent is present (strong recommendation, low quality evidence).

L'ESGE ne recommande pas l'administration d'une radiothérapie si une prothèse œsophagienne est en place (recommandation forte, niveau de preuve bas).

8 ESGE suggests that SEMS placement with concurrent single-dose brachytherapy is safe and effective for relief of dysphagia (weak recommendation, low quality evidence).

L'ESGE suggère que la mise en place d'une prothèse œsophagienne métallique auto-expansible concomitante à une brachythérapie en dose unique est sûre et efficace pour soulager la dysphagie (recommandation faible, niveau de preuve bas).

PATHOLOGIE BÉNIGNE

9 ESGE recommends against the use of SEMSs as first-line therapy for the management of benign esophageal strictures because of the potential for adverse events, the availability of alternative therapies, and costs (strong recommendation, low quality evidence).

L'ESGE recommande de ne pas utiliser de prothèse œsophagienne métallique auto-expansible en première intention dans le traitement des sténoses œsophagiennes bénignes en raison du risque d'effets secondaires, de l'existence d'alternatives thérapeutiques et du coût (recommandation forte, niveau de preuve bas).

10 ESGE suggests consideration of temporary placement of self-expandable stents for refractory benign esophageal strictures (weak recommendation, moderate quality evidence).

L'ESGE suggère la mise en place d'une prothèse œsophagienne auto-expansible à visée temporaire pour le traitement de sténoses bénignes réfractaires (recommandation faible, niveau de preuve modéré).

11 ESGE does not recommend a specific type of expandable stent (covered metal, plastic, biodegradable) because none has been shown to be superior to any other for this indication (strong recommendation, moderate quality evidence).

L'ESGE ne recommande pas un type particulier de prothèse auto-expansible (métallique couverte, plastique ou biodégradable) car aucune n'a fait la preuve de sa supériorité dans cette indication (recommandation forte, niveau de preuve modéré).

12 ESGE does not recommend permanent stent placement for refractory benign esophageal stricture; stents should usually be removed at a maximum of 3 months (strong recommendation, weak quality evidence).

L'ESGE ne recommande pas la mise en place d'une prothèse définitive pour le traitement d'une sténose œsophagienne bénigne ; les prothèses devraient être retirées en général après un délai maximal de 3 mois (recommandation forte, niveau de preuve bas).

13 ESGE suggests that FCSEMSs be preferred over PCSEMSs for the treatment of refractory benign esophageal stricture, because of their lack of embedment and ease of removability (weak recommendation, low quality evidence).

L'ESGE suggère qu'une prothèse métallique auto-expansible totalement couverte devrait être préférée à une prothèse œsophagienne auto-expansible partiellement couverte pour le traitement des sténoses

bénignes réfractaires, en raison de leur faible risque d'incarcération et de leur facilité d'extraction (recommandation faible, niveau de preuve bas).

14 ESGE recommends the stent-in-stent technique to remove PCSEMSs that are embedded in the esophageal wall (strong recommendation, low quality evidence).

L'ESGE recommande la technique de la 'prothèse dans la prothèse' pour l'extraction de prothèses œsophagiennes métalliques auto-expansibles partiellement couvertes incarcérées dans la paroi œsophagienne (recommandation forte, niveau de preuve bas).

15 ESGE suggests that a combined approach of stent placement with additional techniques (e.g., corticosteroid injection, chemotherapeutic topical application) should not be used in an attempt to improve the long-term benefit of temporary stenting (weak recommendation, very low quality evidence).

L'ESGE suggère qu'une approche combinant la mise en place d'une prothèse et d'autres techniques (par exemple l'injection de corticoïde, chimiothérapie topique) ne devrait pas être utilisée avec l'objectif d'améliorer le bénéfice à long terme d'une prothèse temporaire (recommandation faible, niveau de preuve très bas).

16 If refractory benign esophageal stricture has not satisfactorily improved after 2 separate treatments with temporary stenting, ESGE suggests alternative treatment strategies such as self-dilation or surgical treatment (weak recommendation, low quality evidence). In poor surgical candidates, ESGE recommends self-dilation with rigid dilators (strong recommendation, low quality evidence).

Dans les cas de sténoses bénignes réfractaires, en absence d'amélioration après 2 traitements distincts par prothèse temporaire, l'ESGE suggère des stratégies thérapeutiques alternatives telles que l'auto-dilatation ou la chirurgie (recommandation faible, niveau de preuve bas). Pour les patients qui sont de mauvais candidats à la chirurgie, l'ESGE recommande des auto-dilatations avec dilateurs rigides (recommandation forte, niveau de preuve bas).

17 ESGE recommends that temporary stent placement can be considered for treatment of leaks, fistulas, and perforations. No specific type of stent can be recommended and the duration of stenting should be individualized. (Strong recommendation, low quality of evidence).

L'ESGE recommande de considérer la pose d'une prothèse œsophagienne à visée temporaire pour le traitement de fistules et de perforations œsophagiennes. Aucun type spécifique de prothèse ne peut être recommandé et la durée de traitement doit être discutée au cas par cas (recommandation forte, niveau de preuve bas).

18 ESGE recommends considering placement of a SEMS for the treatment of esophageal variceal bleeding refractory to medical, endoscopic, and/or radiological therapy, or as initial therapy for patients with massive bleeding (strong recommendation, moderate quality evidence).

L'ESGE recommande de considérer la mise en place d'une prothèse œsophagienne métallique auto-expansible pour le traitement d'une hémorragie secondaire à une rupture de varices œsophagiennes résistante au traitement médical, endoscopique et/ou radiologique, ou en première intention en cas de saignement massif (recommandation forte, niveau de preuve modéré).

BIBLIOGRAPHIE

Spaander MC, Baron TH, Siersema PD et al. Esophageal stenting for benign and malignant disease: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Clinical Guideline. *Endoscopy* 2016; 48: 939-948.