



## ARTICLE ORIGINAL

### RÉSULTATS DE LA CARDIOMYOTOMIE EXTRA-MUQUEUSE DE HELLER PAR VOIE LAPAROSCOPIQUE À L'HÔPITAL GÉNÉRAL DE GRAND-YOFF À PROPOS DE 20 CAS

RÉSULTATS DE LAPAROSCOPY HELLER MYOTOMY IN GÉNÉRAL HOSPITAL OF GRAND-YOFF- DAKAR ABOUT 20 CASES

I KA, PS DIOP, A DIOP, AC FAYE, B FALL

Service de Chirurgie générale, Hôpital général de Grand-Yoff.

### RÉSUMÉ

La cardiomyotomie extra muqueuse par voie mini-invasive est devenue le « gold standard » dans le traitement chirurgical de l'achalasie.

**Objectif :** Rapporter notre expérience dans le traitement chirurgical de l'achalasie par voie laparoscopique et de comparer nos résultats avec ceux de la littérature.

**Méthodologie:** Entre 2005 et 2015, 20 patients ont bénéficié d'une intervention de Heller pour achalasie faite par cette voie. Le diagnostic d'achalasie de l'oesophage était évoqué cliniquement et confirmé à défaut de manométrie oesophagienne par le transit baryté et la fibroscopie. Le débat sur la nécessité d'une fundoplication et sur son type n'étant pas clos, la réalisation d'un geste anti reflux n'était pas systématique.

**Résultats:** Les suites opératoires ont été simples chez tous les patients avec une reprise de l'alimentation orale au 3ème jour post opératoire et une durée d'hospitalisation moyenne de six jours. Les résultats fonctionnels selon les critères de Visick étaient satisfaisants avec un recul de 36 mois.

**Conclusion:** La chirurgie de l'achalasie par voie laparoscopique est réalisable dans notre contexte avec de bons résultats.

**Mots clés:** Achalasie, cardiomyotomie, laparoscopie.

### SUMMARY

The extra mucosa cardiomyotomy minimally invasive way that has become the "gold standard".

The results in terms of morbidity and long-term effectiveness by compared to open surgery, the expansion and the injection of botulinum toxin, led to a consensus on the laparoscopy.

**Aim:** to report our experience in the surgical treatment of achalasia by laparoscopy and to compare our results with those of literature.

**Methods:** Between 2005 and 2015, 20 patients underwent a Heller intervention for achalasia made by this way. The diagnosis of achalasia of the esophagus was evoked clinically and confirmed with absence of esophageal manometry by barium swallow and endoscopy. As the debate on the need for fundoplication and its type is not closed, the completion of a gesture anti reflux was not systematic.

**Results:** The postoperative course was uneventful in all patients with a recovery of oral feeding on day 3 postoperative and an average hospital stay of six days. The functional results according to Visick criteria were satisfactory with a decline of 36 months.

**Conclusion:** The surgery of achalasia by laparoscopic way is realisable in our context, with good results.

**Keywords:** Achalasia, cardiomyotomy, laparoscopy.

#### Tirés à part

Ibrahima KA Maitre-Assistant, Service de Chirurgie Générale, Hôpital Général de Grand-Yoff.  
BP 3270 Dakar-Sénégal. Mail : dribouka@gmail.com