

17 Gennaio 2015

**Atresia esofagea:  
...e dopo la chirurgia? Piccoli e grandi problemi.**

**MALATTIA DA RGE**



Bambino Gesù  
OSPEDALE PEDIATRICO



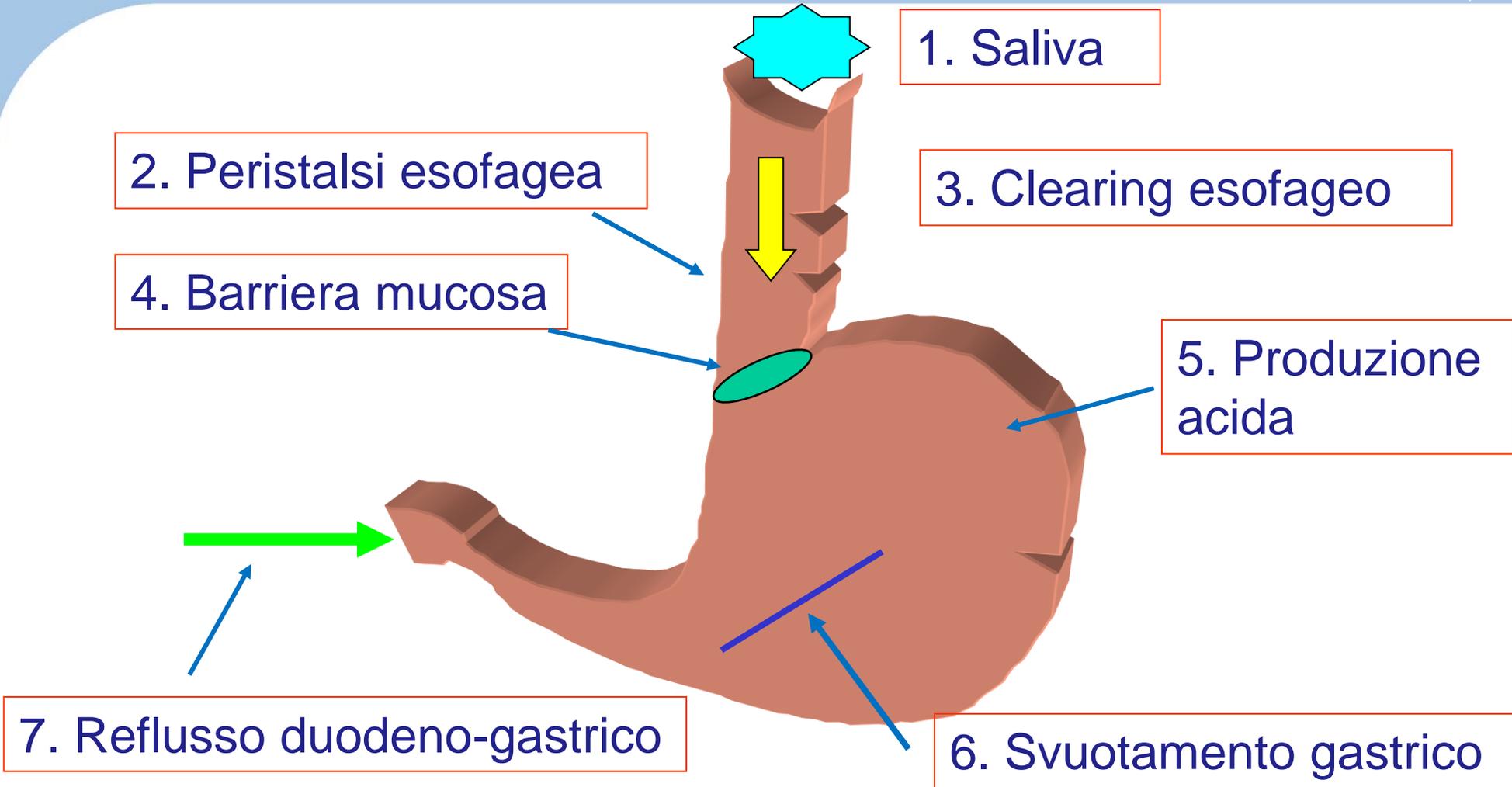
**Tamara Caldaro**  
**UOC Chirurgia e Endoscopia Digestiva**  
**Ospedale Pediatrico Bambino Gesù**

## **MALATTIA DA REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO** **(MRGE):**

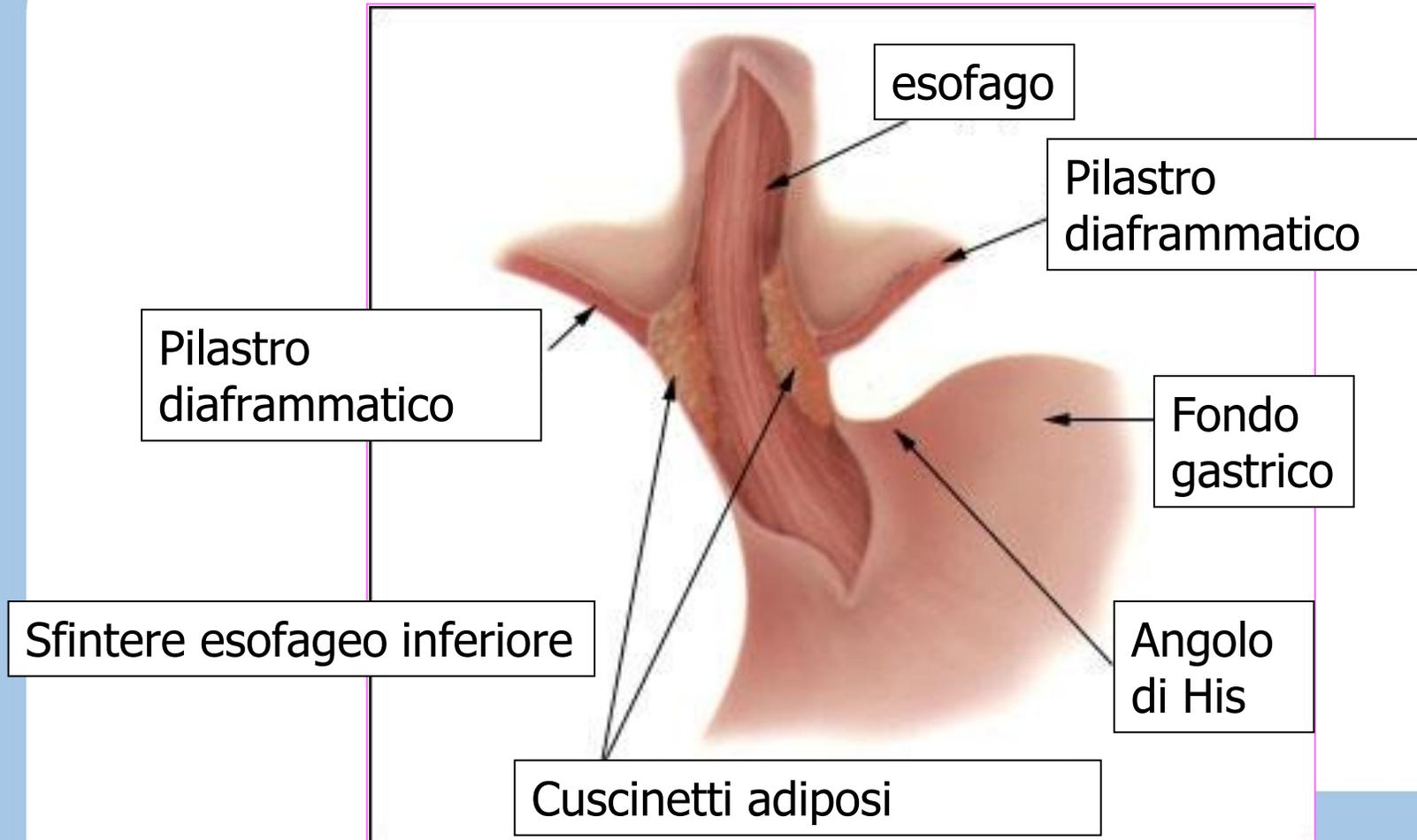
Reflusso gastro-esofageo **patologico**, con manifestazioni:

- **tipiche** (rigurgito, vomito, bruciore retrosternale)
- **atipiche** (tosse, bronchiti ricorrenti, polmonite ab ingestis).

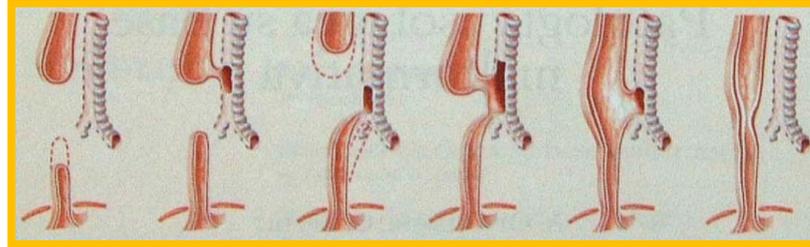




# GIUNZIONE ESOFAGO-GASTRICA

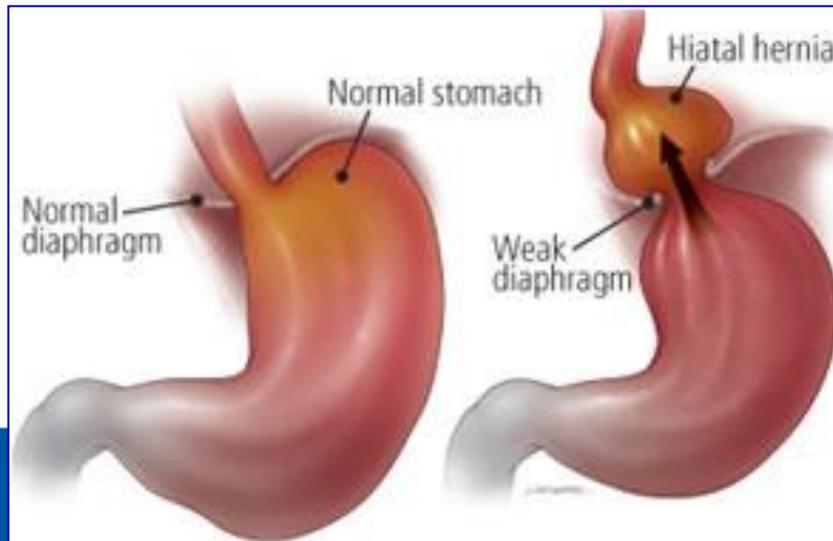


# A/E e MRGE: Fattori di Rischio



## 1. Fattori ANATOMICI:

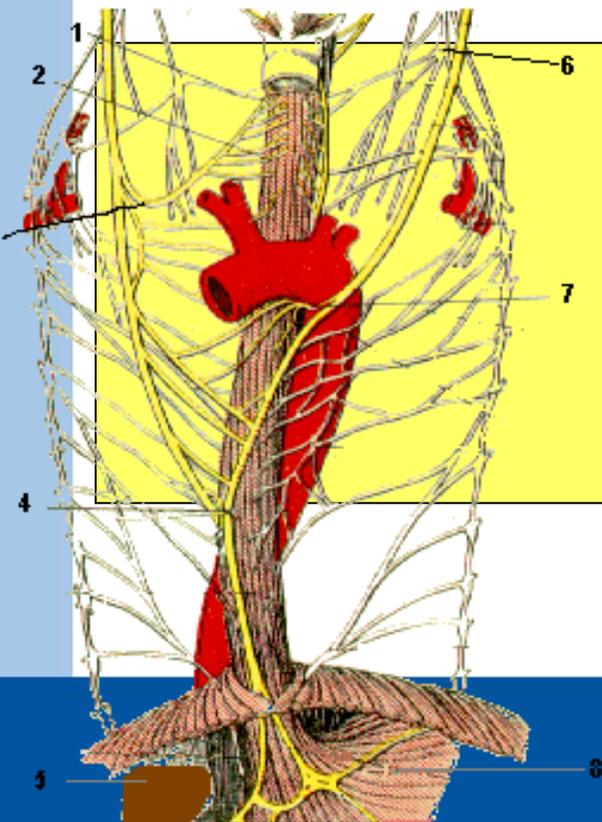
- Brachiesofago (>> Long Gap)
- Ernia iatale (>> Long Gap)



# A/E e MRGE: Fattori di Rischio

## 2. FUNZIONALI:

- Dismotilità esofagea
- Ritardato svuotamento gastrico



### Disordini della motilità esofago-gastrica

*(danno N. vago)*

Onde esofagee non peristaltiche di bassa ampiezza, contrazioni simultanee, incompleto rilassamento LES, alterazione clearance. Ipomotilità antrale, alterazione peristalsi gastrica, anomalie s.n. intramurale, ritardato svuotamento gastrico

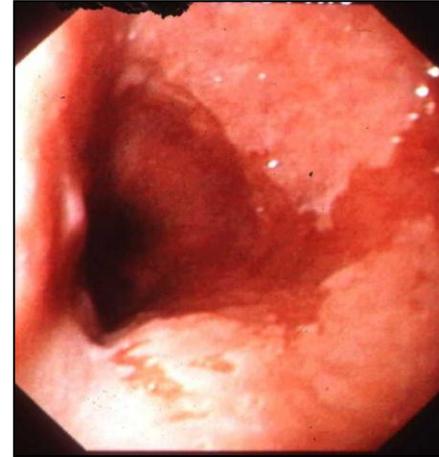
Shono T., Suita S. *Eur J Pediatr Surg* 1997



Bambino Gesù  
OSPEDALE PEDIATRICO

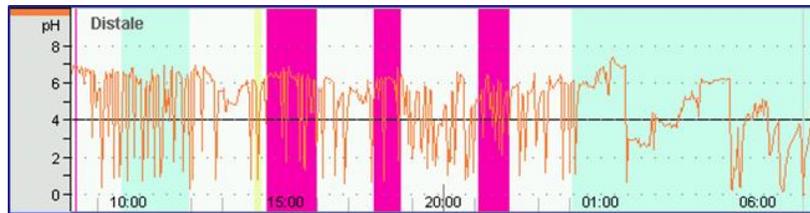
# A/E e MRGE: complicanze

- Stenosi esofagea recidivante
- Esofagite
- Esofago di Barrett
- Manifestazioni extraesofagee  
(bronchiti/broncopolmoniti ricorrenti)

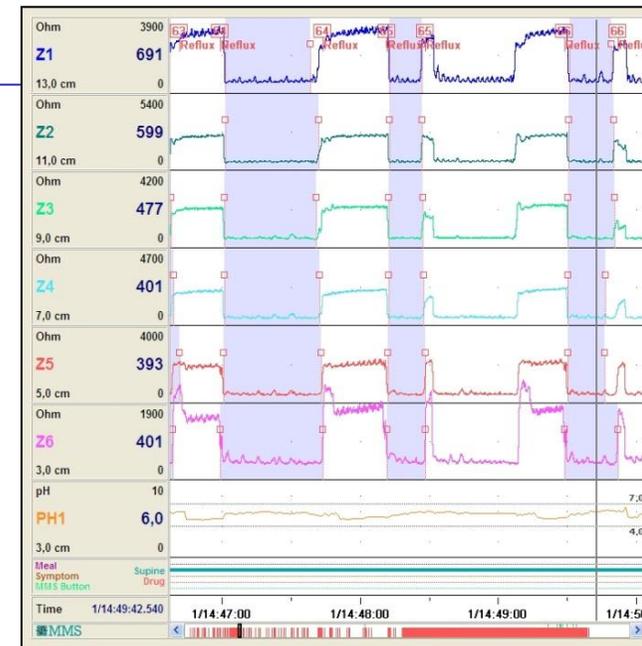


# LINEE GUIDA : Follow-up

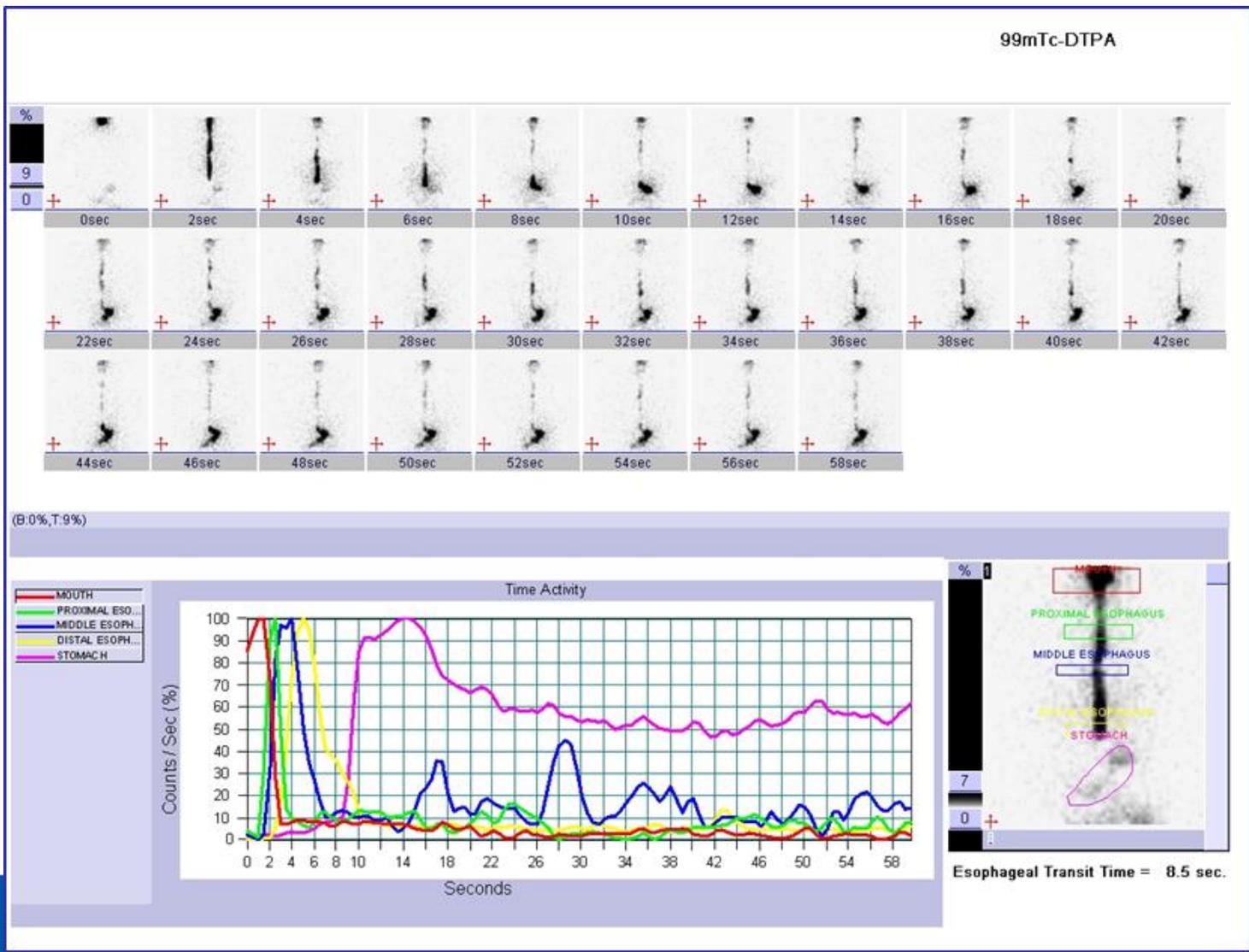
## 1. pH-metria/pH-impedenziometria esofagea (alla sospensione dei IPP)



- ## 2. Endoscopia :
- I° dopo sospensione IPP;
  - II° prima del 10°anno;
  - III° nell'adolescenza.

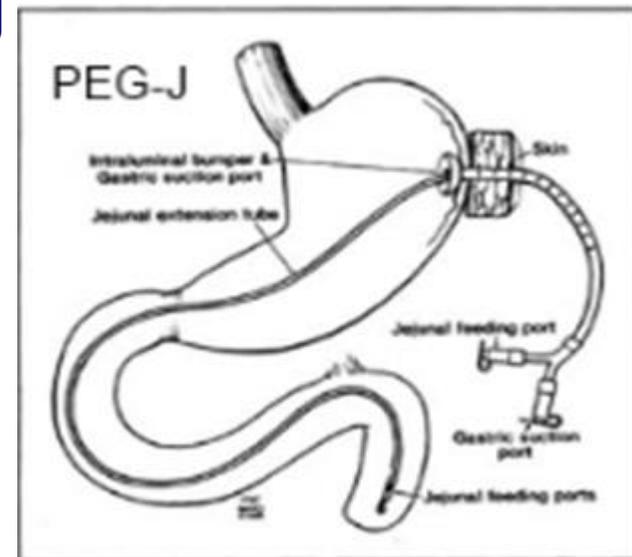
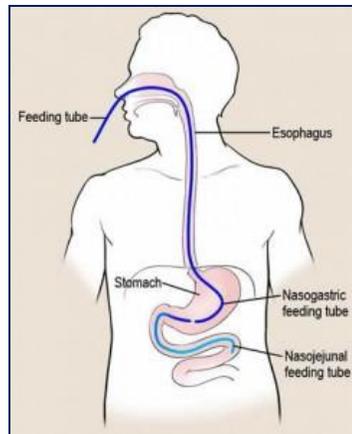


# Svuotamento gastrico e scintigrafia



# GESTIONE DELLA MRGE

- Trattamento medico: Inibitori Pompa Protonica (Limpidex, Losec...)
- Sondino naso-digiunale/ PEJ

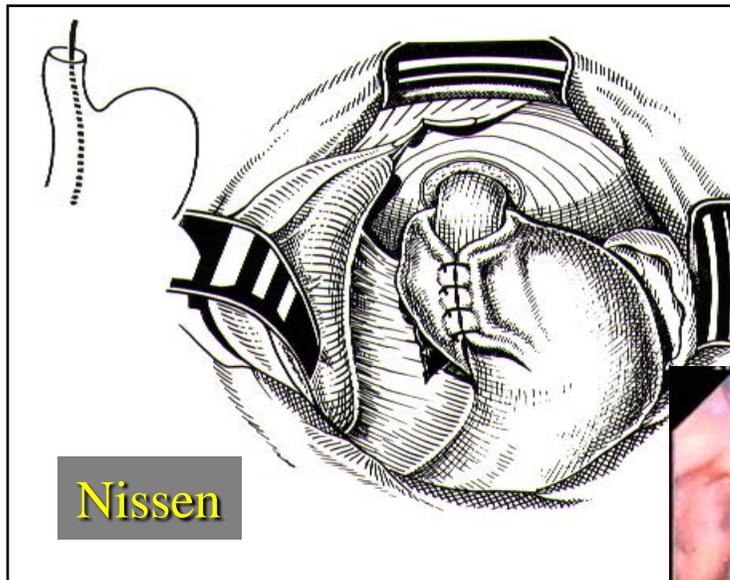


- Trattamento chirurgico (plastica antireflusso)

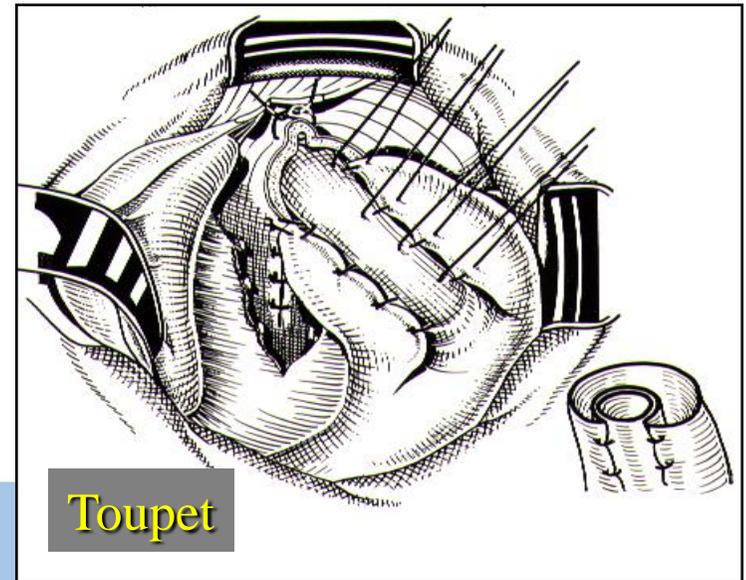


# LINEE GUIDA A/E e MRGE: **Indicazioni alla chirurgia**

1. Recidiva stenosi esofagee
2. Scarso controllo MRGE anche con alte dosi di IPP
3. Dipendenza dalla nutrizione digiunale



Nissen



Toupet



**GRAZIE!**

**[tamara.caldaro@opbg.net](mailto:tamara.caldaro@opbg.net)**

