

# RÉSULTATS DE LA FIBROSCOPIE OESO-GASTRODUODÉNALE DANS L'EXPLORATION DES HÉMATÉMÈSES CHEZ L'ENFANT

P119

N.AGARRAB, C.NASMI, H.BERRANI, T.MESKINI, S.ETTAIR, N.MOUANE  
SERVICE D'HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE ET NUTRITION PÉDIATRIQUES HÔPITAL  
D'ENFANTS DE RABAT, UNIVERSITÉ MOHAMMED V RABAT

## Introduction:

L'endoscopie digestive haute est une étape incontournable dans la prise en charge des hémorragies digestives hautes. Nous rapportons à travers ce travail l'expérience du service d'hépatogastro-entérologie pédiatrique de Rabat dans la pratique de la FOGD et ses résultats dans le cadre de l'exploration des hématémèses chez l'enfant.

## Méthodes et matériels:

Notre travail consiste en une étude rétrospective de 680 fibroscopies digestives hautes colligées dans l'unité d'endoscopie digestive du service d'hépatogastro-entérologie et nutrition pédiatriques de l'hôpital d'enfants de Rabat durant une période de 2 ans et 3 mois de janvier 2020 à avril 2022.

Les données anamnestiques, cliniques et endoscopiques ont été recueillies à partir des registres de fibroscopies. La moyenne d'âge des patients était de 6 ans et demi, avec des extrêmes d'âge allant de 3 mois et 15 ans, le sexe ratio était de 1.04.

## Résultats:

L'indication d'hématémèse pour la réalisation d'une fibroscopie oeso-gastro-duodénale a été notée chez 92 malades soit 13.5% de l'ensemble d'endoscopies digestives hautes.

Les hématémèses étaient isolées dans 34.5% et associées à d'autres signes dans 65.5% : des vomissements chroniques, douleurs abdominales, pyrosis, dysphagie, diarrhée chronique, maelena, retard staturo-pondéral, anémie inexpliquée. Sur 92 endoscopies réalisées devant des hématémèses, la fibroscopie s'est révélée normale chez 34 cas soit 37%, et pathologique dans la majorité des cas : 58 endoscopies soit un pourcentage de 63% avec une prédominance des gastrites 36.6%, œsophagites peptiques 29.5% suivi des hernies hiatales 8.5%, de béance cardiale 4 %, des varices œsophagiennes 8 %, duodénites 8%, ulcères gastriques 3.4%, et des lésions caustiques : 2 %. L'étude des résultats endoscopiques pathologiques au cours des hématémèses selon les tranches d'âge, a trouvé que les œsophagites

peptiques secondaires au reflux gastro-œsophagien ont représenté la principale et seule étiologie chez le nourrisson, en dehors de 2 cas seulement de gastrites érythémateuses et nodulaires ; chez le petit enfant on a noté les œsophagites peptiques (49.5%) et les gastrites (50.4%) et un seul cas d'ulcère gastrique. Chez le grand enfant, les lésions étaient variées, prédominées par les gastrites (81.5%) dont 2 cas de gastrites médicamenteuses, suivies des œsophagites peptiques (13.5%) puis des varices œsophagiennes chez 3 cas et enfin 2 cas d'ulcère bulbaire.

## Conclusion:

La fibroscopie digestive haute reste d'un grand apport dans l'exploration et le diagnostic étiologique des hématémèses chez l'enfant.

## Références:

1. TH. LAMIREAU, LAURENT REBOUSSOUX, YVES MEYMAT. Gastroscopie Hépatogastrol. 2006 nov-dec 13 (6) 423-428.
2. J F MOUGENOT. C FAURE. O GOULET 2.Endoscopie digestive 2001 EMC pédiatrie, 4-017-A-05, gastroentérologie, 9-013-B-07, 2001, 26p.
3. L. Michaud L'endoscopie digestive interventionnelle chez l'enfant 3.Arch. Pediatr. 2006 (13) 399-404.
4. J F. MOUGENOT, J. NAVARRO, J. SCH