

## Achalasie

L'achalasia de l'œsophage, également dénommée « cardio-spasme » ou « mégaoesophage idiopathique », est caractérisée par l'absence de péristaltisme sur le corps de l'œsophage et par un défaut de relaxation du sphincter inférieur de l'œsophage en réponse à la déglutition. Cette anomalie de la motilité œsophagienne est responsable d'une dysphagie basse et d'une rétention alimentaire et salivaire dans l'œsophage. L'achalasia primitive est une maladie rare dont l'incidence est estimée entre 0,5 et 2 cas pour 100'000 habitants et par an. Elle doit être distinguée de l'achalasia dite « secondaire », ou pseudo-achalasia », due à une tumeur du cardia, du bas œsophage ou de la partie haute de l'estomac dont les caractéristiques manométriques sont identiques. L'achalasia secondaire à la maladie de Chagas n'est pas rencontrée en Europe. La seule indication de la dilatation pneumatique du cardia est l'achalasia primitive, en aucun cas l'achalasia secondaire dont la dilatation peut faire retarder le diagnostic.

### Recommandations de la SFED pour la dilatation endoscopique du cardia dans l'achalasia.

[http://www.sfed.org/sites/sfed.prod/files/documents\\_sfed/files/recommandations/Dilatation\\_cardia.pdf](http://www.sfed.org/sites/sfed.prod/files/documents_sfed/files/recommandations/Dilatation_cardia.pdf)

cf : Pneumatic Dilatation versus Laparoscopic Heller's Myotomy for Idiopathic Achalasia - NEJM 2012

Évaluation du résultat fonctionnel après dilatation d'une achalasia				
Score de Eckardt				
Score	perte de poids	dysphagie (difficulté à avaler)	pyrosis (brûlures)	réurgitation
0	aucune	aucune	aucun	aucune
1	< 5kg	occasionnelle	occasionnel	occasionnelle
2	5-10 kg	quotidien	quotidien	quotidien
3	> 10 kg	à chaque repas	à chaque repas	à chaque repas

**grade 0 = score 0-1, grade 1 = score 2-3, grade 2 = score 4-6, grade 3 score >6**  
 Considéré comme excellent si grade <2, satisfaisant si 2 et insatisfaisant si 3.

### Évaluation du résultat fonctionnel après dilatation d'une achalasia

Eckardt VF, et al. Predictors of outcomes in patients with achalasia treated by pneumatic dilatation. Gastroenterology 1992;103:1732