

# Reflux gastro-œsophagien

*Le reflux gastro-œsophagien est une affection extrêmement fréquente qui ne doit cependant pas être négligée.*

*Son traitement, relativement simple, doit être prolongé.*

## Qu'est ce que qu'un reflux gastro-œsophagien ?

- Le reflux gastro-œsophagien est défini par le passage ascendant d'une partie du contenu acide de l'estomac vers l'œsophage, en dehors de tout effort de vomissement.
- Ce phénomène est normal lorsqu'il est limité dans le temps (notamment après un repas), qu'il ne déclenche aucune sensation particulière et qu'il n'altère pas le revêtement interne de l'œsophage (muqueuse).
- Au contraire, le reflux gastro-œsophagien doit être considéré comme anormal lorsqu'il entraîne des symptômes plus ou moins gênants et/ou qu'il a pour conséquence une altération de la muqueuse œsophagienne (rougeur, ulcérations) visible lors d'une endoscopie, ce qui définit alors une "œsophagite peptique".

## Comment se manifeste-t-il ?

Il faut soupçonner un reflux gastro-œsophagien si vous ressentez :

- Des brûlures traçantes derrière le sternum notamment en position penché en avant ou couché.
- Des douleurs thoraciques ou des douleurs au creux de l'estomac.
- Parfois une irritation de la gorge.
- Une toux parfois nocturne.

## Un bilan est-il nécessaire ?

La prise en charge d'un reflux gastro-œsophagien anormal par le médecin nécessite assez souvent de faire pratiquer :

- **Une endoscopie.** L'examen endoscopique de la partie haute du tube digestif, encore appelé "fibroscopie" ou "gastroscopie" consiste à examiner l'ensemble de la muqueuse de l'œsophage, de l'estomac et du duodénum au moyen d'un tube souple (endoscope ou fibroscope) passé par la bouche sous contrôle de la vue. L'appareil est porteur d'un système de transmission de l'image vers un moniteur (écran) et permet d'effectuer éventuellement des prélèvements (biopsies). Sans être douloureux, cet examen de durée brève (environ 5 minutes), est assez souvent désagréable : si le patient le souhaite et si son état le permet, une anesthésie générale peut lui être proposée.

- Plus rarement des **examens spécialisés** seront nécessaires : pH-métrie œsophagienne pour enregistrer le degré d'acidité, manométrie pour rechercher une anomalie des pressions œsophagiennes.

## Comment se traite-t-il ?

Les moyens de traitement du reflux gastro-œsophagien sont très efficaces, variés et souvent associés entre eux en fonction de l'importance des symptômes et de la sévérité des lésions à l'endoscopie :

- En premier lieu, modifications du mode de vie : surélever la tête du lit lors du coucher, éviter les aliments qui déclenchent les symptômes (jus d'agrumes, café, vin blanc...), éviter les compressions du ventre et les efforts intenses (soulèvement de poids, course prolongée).
- "Pansements" anti-acides qui combattent les conséquences du reflux acide.
- Médicaments anti-sécrétoires qui diminuent la sécrétion acide de l'estomac et donc l'irritation de l'œsophage.
- Exceptionnellement en cas de résistance au traitement médical et dans des formes graves votre médecin pourra vous conseiller la chirurgie : reconstruction de la jonction entre œsophage et estomac avec confection d'une "valve".
- Enfin, très récemment, des dispositifs anti-reflux pouvant être mis en place lors d'une endoscopie ont été mis au point.

Cachet du médecin