

ص 100
ن 100

**COLLECTION
LE COURS
DE MEDECINE**

M.E. DJEMLI, R. BENABADJI

"Travail de la clinique chirurgicale de Béni-Messous
Service du Professeur S. BENDALI-Amor"

MEG A-OESOPHAGE IDIOPATIQUE



OFFICE DES PUBLICATIONS UNIVERSITAIRES

1, Place Centrale de Ben Aknoun (Alger)



MD 105

M.E. DJEMLI, R. BENABADJI

"Travail de la clinique chirurgicale de Béni-Messous
Service du Professeur S. BENDALI-Amor"

MEGA-OESOPHAGE IDIOPATIQUE

MD 105
Id 50 1
1



OFFICE DES PUBLICATIONS UNIVERSITAIRES
1, Place Centrale de Ben Aknoun (Alger)

MEGAESOPHAGE IDIOPATHIQUES

(P L A N)

GENERALITES :

- 1) Définition
- 2) Cadre nosologique-limite du sujet
- 3) Epidémiologie

A DONNEES FONDAMENTALES

a) Principales notions physiopathologiques actuelles :

- Cardiospasmus (MIKULICZ)
- Achalasie (HURST)
- Spasme réactionnel
- Facteurs endocriniens
- Données anatomiques
- Macroscopie
- Histopathologie
(GANGLIONOSE)

III) CLINIQUE :

- 1) Symptôme = Complaintes majeure (DYSPHAGIE)
- 2) Examen physique
- 3) Evolution
- 4) Complications :
- 5) Forme de l'enfant = signe et diagnostic
- 6) Diagnostic : A) Radiologie
B) Fluoroscopie
C) Epreuves Pharmacodynamiques
D) Manométrie
- 7) Diagnostic différentiel

IV) TRAITEMENT

- 1) Dilatations (Forcées) - Résultats - échecs
- Indications
- 2) Opération de HELLER
Impératifs techniques variantes
- 3) Citer les autres interventions

V) Résultat du traitement chirurgical.

- 1) Bons résultats
- 2) Complications - échecs
- 3) Conduite à tenir devant les échecs et les récurrences

VI) 4) Indications :

VII) Aspect particuliers :

- 1) Mégaoesophage et cancer
- 2) Mégaoesophage et diverticule épiphrénique.