



Traitement du reflux gastro-oesophagien (RGO) et des hernies hiatales (HH)

Quelques modifications de **mode de vie** peuvent diminuer les manifestations du RGO:

- éviter de se baisser ou de vous coucher juste après les repas
- surélever la tête du lit ou dormir avec des coussins
- éviter le café, le chocolat, les boissons gazeuses, les repas très copieux, la menthe ...
- arrêter le tabac, réduire la consommation d'alcool
- manger lentement et bien mastiquer les aliments
- Eviter le stress
- En cas d'excès pondéral, essayer de perdre du poids
- Eviter les vêtements trop serres ou les ceintures
- Eviter les médicaments de type aspirine, anti-inflammatoires non stéroïdiens...

Deux types de traitement du RGO peuvent être proposés :

- **Le traitement médical** : il s'agit de médicaments diminuant la sécrétion de l'acide par l'estomac ; ils peuvent être associés à des traitements protégeant l'œsophage de l'acidité. Désormais, ce sont des traitements efficaces sur le RGO. Ils sont donnés en 1^{ère} intention et sont efficaces dans la grande majorité des cas. Par contre, ils sont sans efficacité sur une HH.
- **Le traitement chirurgical** : Il s'agit d'un traitement de 2nd intention. Les indications sont :
 - o Persistance des symptômes sous traitement après au moins 3 mois.
 - o Nécessité d'un traitement au long cours
 - o Réapparition des symptômes à chaque arrêt du traitement
 - o Présence de facteur de risque de cancer.

Le but est de créer une valve anti-reflux avec la partie supérieure de l'estomac qui viendra entourer le bas de l'œsophage partiellement ou totalement. De ce fait, lors des repas, l'estomac se contractant, la valve se resserre pour empêcher les remontées d'acide.

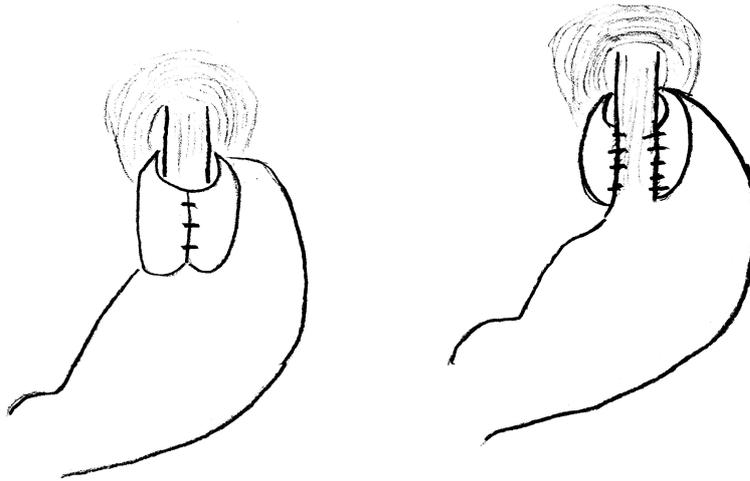


Fig1 : Traitement du RGO : Réalisation d'une valve anti-reflux complète (360°) (à gauche) ou partielle (180°) (à droite).

Cette chirurgie est réalisée le plus souvent par coelioscopie ou dans certains cas par laparotomie (voie ouverte).

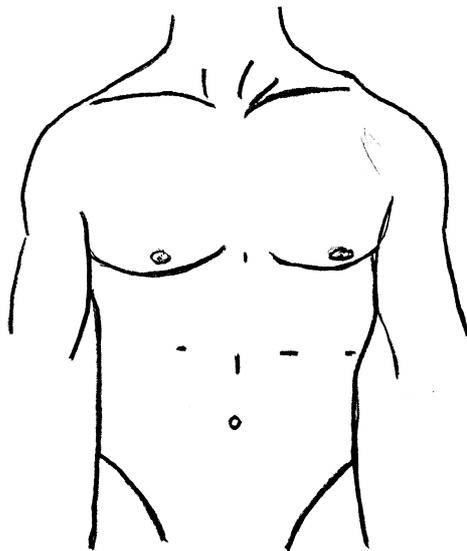


Fig 2 : Incisions lors d'une cure de RGO par coelioscopie

Traitement de la Hernie Hiatale

Seules les HH symptomatiques sont opérées. Le seul traitement est chirurgical. Les principes sont de réintégrer l'estomac dans l'abdomen, de refermer les piliers du diaphragme pour ne laisser passer que l'œsophage et de faire une valve anti-reflux.

La durée de la chirurgie varie de 1 à 4 heures selon qu'il existe ou non une hernie hiatale ou non et de la morphologie du patient. Il s'agit d'une intervention courante qui donne de très bons résultats (80-90%).

Suites opératoires

Dès le soir de l'intervention, vous pouvez boire. Vous pouvez manger légèrement dès le lendemain et normalement au deuxième jour. Il est possible de ressentir un petit blocage (dysphagie) lors de l'alimentation les premiers jours qui est dû à un œdème local. Cette sensation disparaît en quelques jours à quelques semaines (4 à 6).

Cette intervention est peu douloureuse surtout si elle est réalisée sous coelioscopie.

Dès le jour de l'intervention, le traitement anti-sécrétoire est arrêté.

Vous pourrez avoir des sensations de ballonnements après les repas qui disparaîtront également rapidement. Vous ne pourrez plus roter après cette intervention.

Vous sortirez après 2 ou 3 jours en cas de coelioscopie.

Les fils sont résorbables. Il n'y a pas de soins particuliers à réaliser à votre sortie. Vous pourrez prendre des douches. Vous reverrez votre chirurgien un mois après l'intervention. L'arrêt de travail varie de 15 jours à un mois et sera déterminé par votre chirurgien.