

Jeune homme en bonne santé: l'anamnèse est déterminante

Ulcération de l'œsophage

Dr méd. Raffaele Rubino^a, Dr méd. Philipp Pfäffli^b, PD Dr méd. Henrik Csaba Horváth^c

^a MRZ (Medizinisches Zentrum der Region), Wangen an der Aare; ^b Chirurgische Klinik, Spital Limmattal, Schlieren;

^c Gastroenterologie/Hépatologie, Bürgerspital Solothurn, Solothurn

Présentation du cas

Un jeune homme de 20 ans en bonne santé, recrue militaire, avec une anamnèse gastro-intestinale sans particularités, s'est présenté à l'infirmerie d'une caserne en raison d'une sensation de corps étranger au niveau rétrosternal et de douleurs épigastriques après l'ingestion de nourriture solide. L'anamnèse personnelle a révélé que 2 jours auparavant, le patient avait pris un comprimé filmé de Algifor®-L forte 400 mg avec un peu de liquide après le petit-déjeuner en raison de céphalées.

Le lendemain, le patient a été transféré à l'hôpital Bürgerspital Solothurn pour une œsophago-gastro-duodénoscopie. L'examen a révélé, à 20 cm de l'arcade dentaire, plusieurs ulcères superficiels à dépôt fibrineux isolés sans signes d'hémorragie active (fig. 1). Il a été postulé que la cause possible était un comprimé d'anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) qui serait resté dans l'œsophage sur une période prolongée. Aucun diverticule n'a été mis en évidence.

Un traitement médicamenteux par suspension de sucralfate a été initié, ce qui s'est traduit par une disparition rapide des symptômes.

L'effet indésirable médicamenteux a été signalé rapidement au centre de pharmacovigilance régional.

Discussion

L'ingestion de corps étrangers est un incident fréquent. Chez les adultes, l'ingestion d'un corps étranger se produit le plus souvent lors de l'ingestion de nourriture et est favorisée par des altérations pathologiques du tractus gastro-intestinal, telles que sténoses (dans env. 50% des cas), œsophagite à éosinophiles (40%) et tumeurs malignes, ainsi que par divers troubles de la motilité œsophagienne (achalasie, œsophage casse-noisettes, spasme œsophagien diffus). Par ailleurs, des ingestions de corps étrangers sont plus fréquemment rapportées chez les sujets d'âge avancé, en cas de retard mental et en cas de maladies psychiatriques [1–3]. Les rétrécissements physiologiques et anatomiques du tractus gastro-intestinal compliquent le passage de l'ingesta et constituent des zones de prédilection pour une impaction de corps étranger. Une œsophagite à éosinophiles et un trouble de la motilité œsophagienne ont été exclus. Chez les

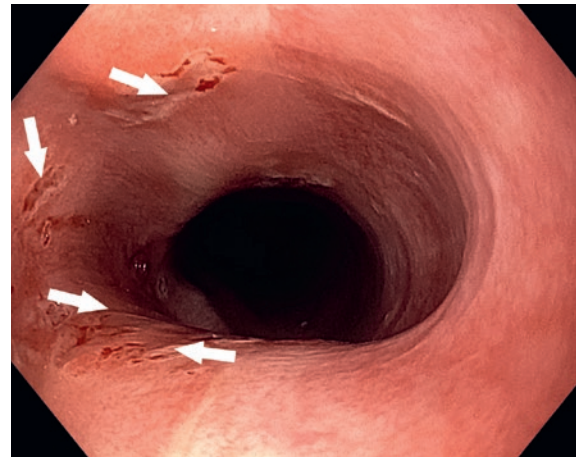


Figure 1: Ulcères superficiels à dépôt fibrineux (flèche).

patients en bonne santé, cette situation est rare. La cause reste indéterminée chez ce patient.

Pour prévenir de tels ulcères, nous recommandons toujours de prendre les AINS avec suffisamment d'eau (au minimum 100 ml, 1 verre), avec le haut du corps en position verticale.

Dans l'information professionnelle suisse de Algifor®-L, les ulcérations gastro-intestinales sont mentionnées comme effet indésirable médicamenteux rare, avec une fréquence comprise entre >1/10 000 et <1/1000 cas [4]. Dans la base de données de pharmacovigilance de l'OMS, un total de 122 958 cas d'effets indésirables en lien avec l'ibuprofène sont recensés, dont seulement 96 cas d'ulcères œsophagiens [5].

Disclosure statement

Les auteurs n'ont pas déclaré des obligations financières ou personnelles en rapport avec l'article soumis

Références

- 1 Birk M, et al. Removal of foreign bodies in the upper gastrointestinal tract in adults: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Clinical Guideline. Endoscopy. 2016;48:1–8. DOI: <http://dx.doi.org/10.1055/s-0042-100456>.
- 2 Ginsberg GG. Management of ingested foreign objects and food bolus impactions. Gastrointest Endosc. 1995;41:33–8.
- 3 Ambe P, Weber SA, Schauer M, Knoefel WT. Swallowed foreign bodies in adults. Dtsch Arztebl Int. 2012;109(50):869–75. DOI: 10.3238/arztebl.2012.0869.
- 4 Information professionnelle du Compendium suisse des médicaments. Etat: janvier 2017.
- 5 Vigilize. Uppsala Monitoring Center – WHO individual case safety report (ICSR) database system. Accessible sur: <https://vigilize.who-umc.org/>.

Correspondance:
Dr méd. Raffaele Rubino
Chefarzt-Stv
MMR 2 und 3 Nord
Rttg Kaserne
CH-3380 Wangen an der Aare
[raffaele.rubino\[at\]vtg.admin.ch](mailto:raffaele.rubino[at]vtg.admin.ch)



Raffaele Rubino