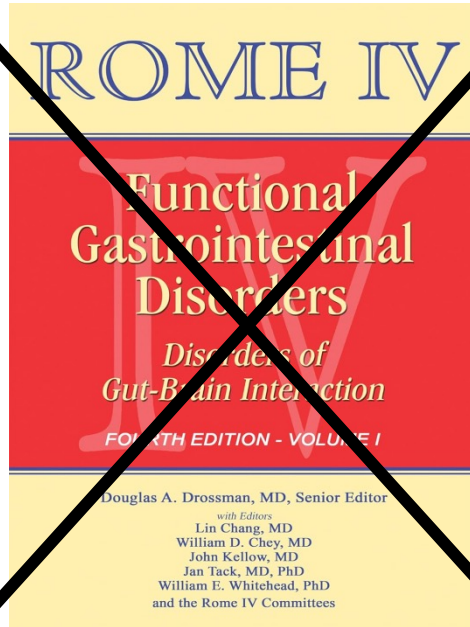


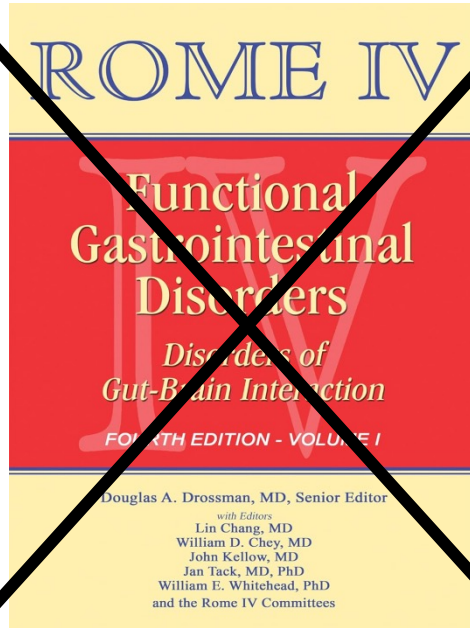
Troubles fonctionnels oesophagiens et pathologies neuro-musculaires

Guillaume Gourcerol
Service de Physiologie digestive, INSERM
1073/CIC1404
CHU Rouen

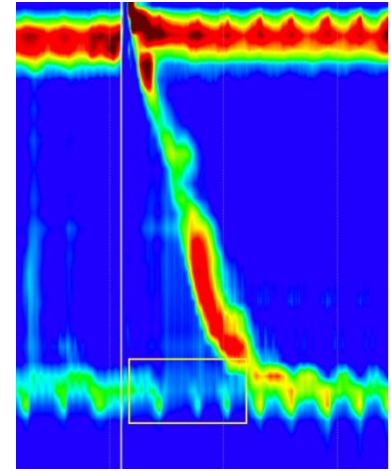
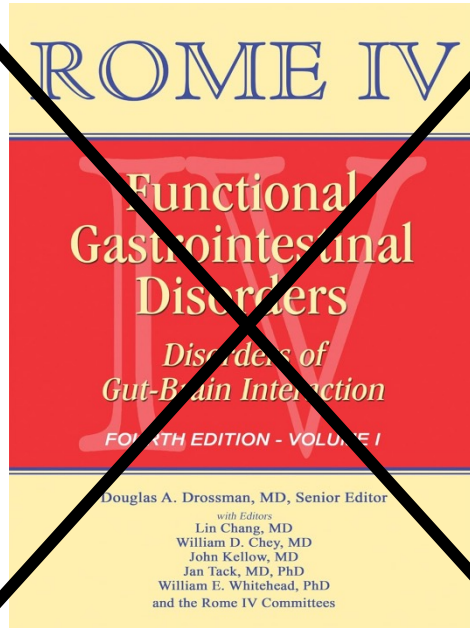
Troubles fonctionnels œsophagiens



Troubles fonctionnels œsophagiens



Troubles fonctionnels œsophagiens



Troubles moteurs
œsophagien et RGO

Pathologies neuro-musculaires

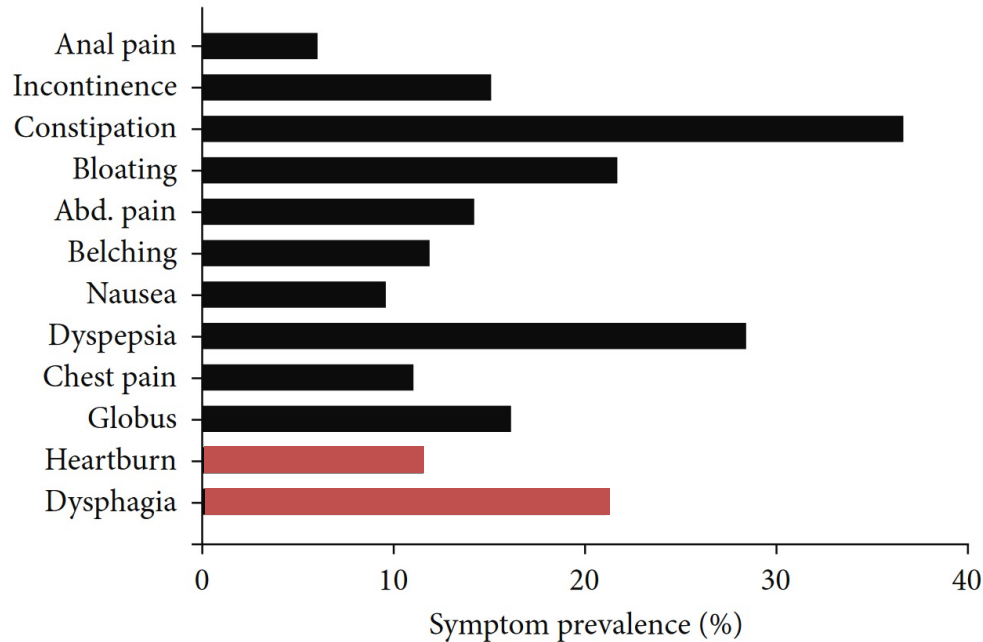
- Myopathies du strié (troubles oro-pharyngés)
 - Dermatomyosite
 - Myopathie de Duchenne
 - Myopathies des ceintures
 - Myopathies myofibrillaires
- Cytopathies mitochondriales (pédiatriques/POIC)
- Sclérodermie (12 min!)

Pathologies neuro-musculaires

- Sclérose en plaque
- Maladie de Parkinson
- Atrophie multisystématisée
- Paralysie supranucléaire progressive
- Maladie de Huntington
- Diabète

Sclérose en plaque

Sclérose en plaque: symptômes œsophagiens



218 malades avec SEP

Sclérose en plaque: Achalasie du SIO

Base de données Explorys

57 600 000 patients

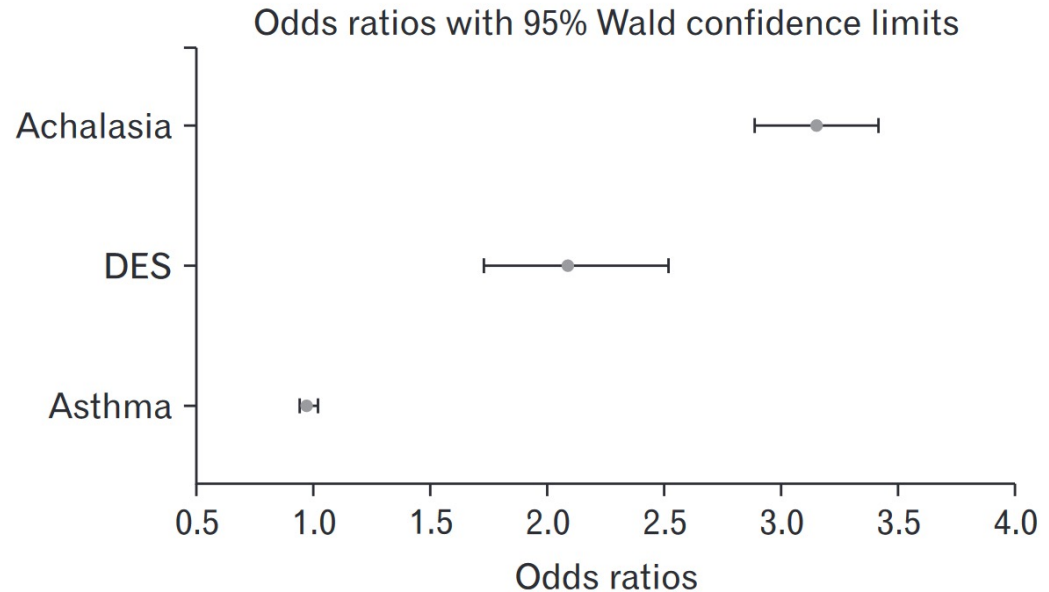
168 000 SEP

67 000 spasmes oesophagiens

dont 540 avec SEP

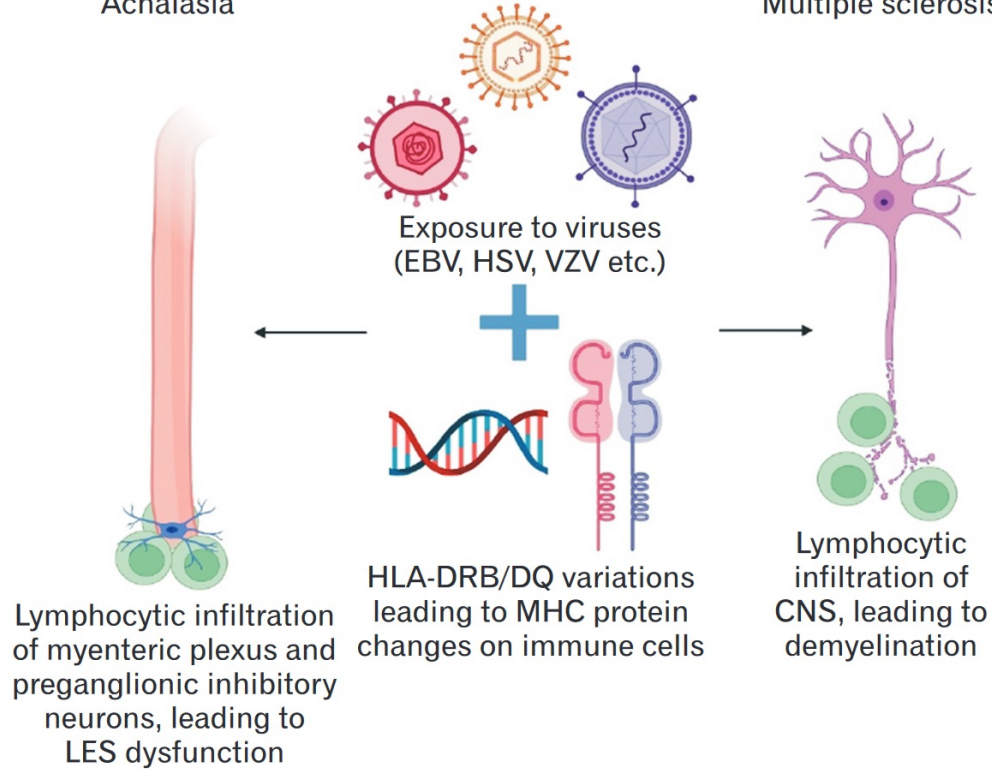
20 000 achalasia du SIO

dont 110 avec SEP



Achalasia

Multiple sclerosis



Maladie de Parkinson

Maladie de Parkinson

54 patients souffrant de maladie de parkinson nouvellement diagnostiquée
MOHR systématique

Anomalies non spécifiques:

Liquides 39% (en majorité asymptomatique)

Solides: 56%

MRS : 61%

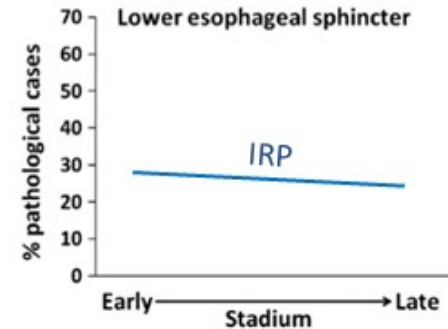
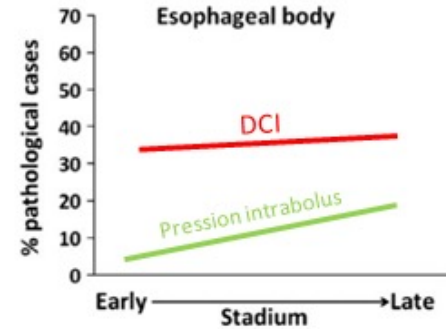
1 maladie des spasmes

Maladie de Parkinson

65 patients souffrant de maladie de parkinson
MOHR systématique (Chicago V 3.0)

30% d'anomalies dont
6 augmentations d'IRP
2 acontractilités
18 motricité inefficace
6 spasmes (basé sur CVF)

0 Achalasies



Maladie de Parkinson

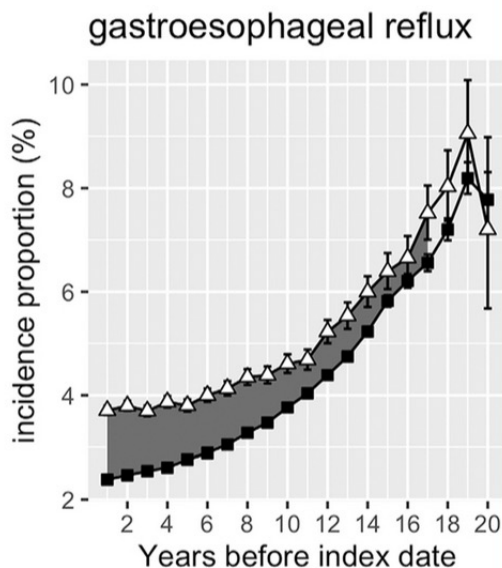
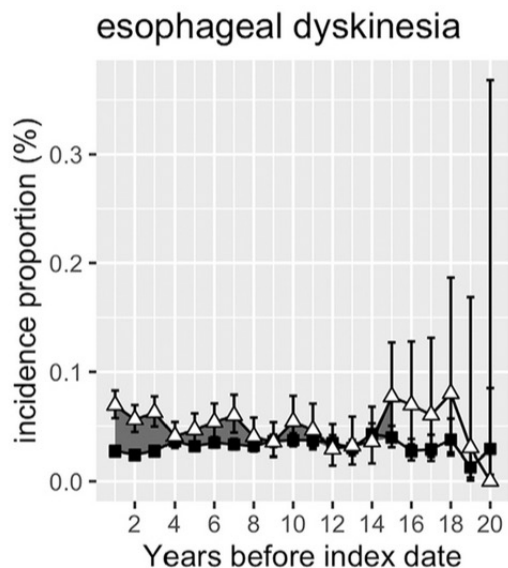
33 malades avec symptômes œsophagiens (dysphagie =60%)

MOHR (Chicago V 3.0)

- Obstruction de la JOG: 12
- Spasmes: 16
- Motricité inefficace 34
- Normal: 2

Maladie de Parkinson: hypothèse de Braak

Registre des vétérans américains



RGO

Pévalence

MP: 30.5% Contrôles:29.7%

OR= 1.12 (p<0.05)

Dyskinésie oesophagienne

Pévalence

MP: 0.3% Contrôles:0.2%

OR= 2.27 (p<0.05)

△ Maladie de Parkinson (n=303 693)

■ Contrôles (n=1 214 772)

Maladie de Parkinson: hypothèse de Braak

Base de données TriNetX avec 80 000 000 patients



24 624 patients avec maladie de Parkinson
 36 187 maladies d'alzheimer et 528 207 AVC
 Appariés avec 8 267 744 contrôles

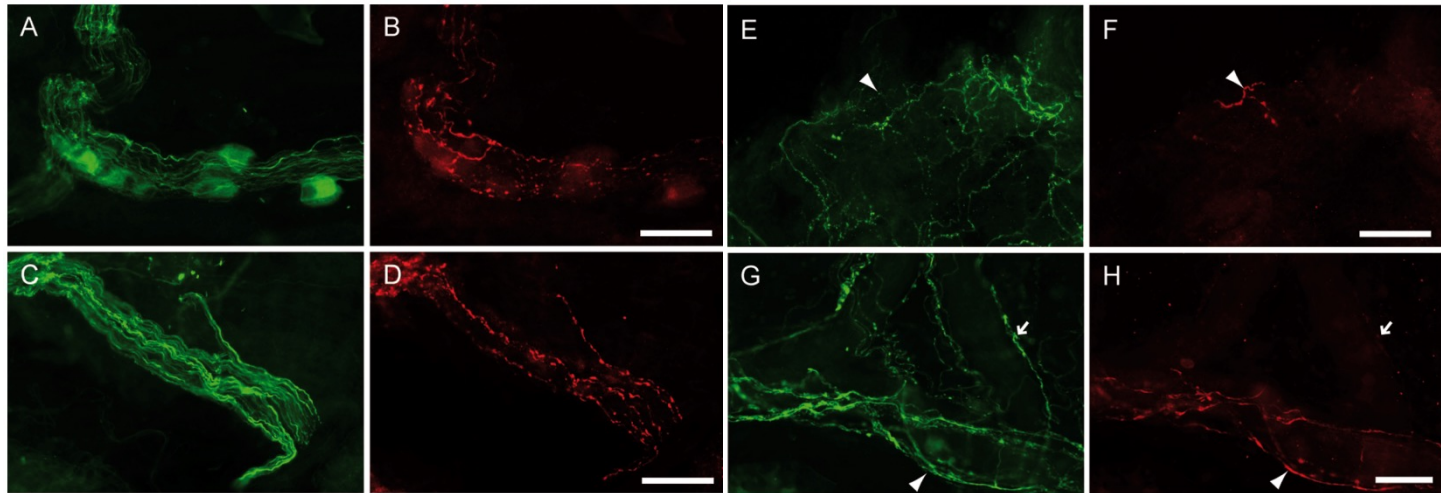
Cas témoins

Exposure ^a	Favours control	Favours PD	OR (95% CI) ^b	P-value ^c	P-value (Corrected) ^d
Achalasia	■ PD versus NCs		1.92 (1.18 – 3.12)	.007	.03
	■ PD versus AD		1.03 (0.66 – 1.59)	.91	1
	■ PD versus CVD		1.21 (0.79 – 1.86)	.38	1
Dysphagia			3.58 (3.28 – 3.90)	<.0001	<.0001
			1.31 (1.22 – 1.41)	<.0001	<.0001
			1.34 (1.25 – 1.43)	<.0001	<.0001
Gastro-oesophageal reflux disease			2.18 (2.08 – 2.28)	<.0001	<.0001
			1.14 (1.09 – 1.20)	<.0001	<.0001
			0.96 (0.92 – 1.00)	.12	.75

Longitudinale

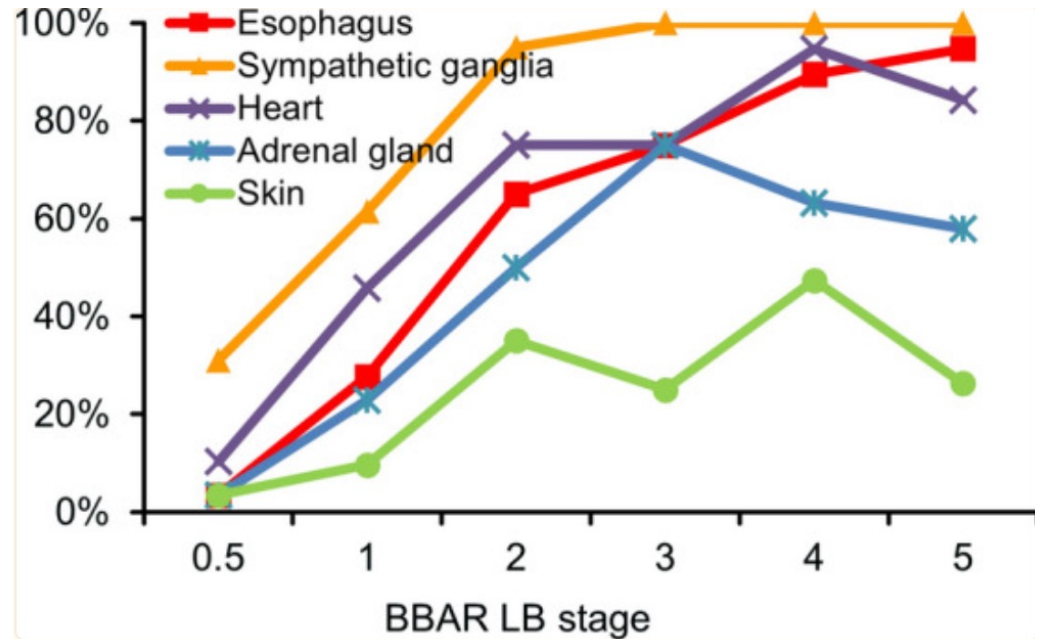
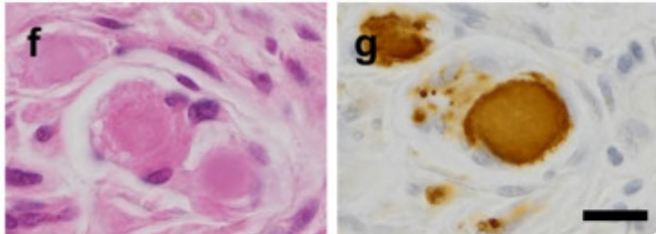
Exposure ^a	Favours no exposure	Favours exposure	RR (95% CI) ^b	P-value ^c	P-value (Corrected) ^d
Achalasia	■ Parkinson's disease		1.52 (0.94 – 2.47)	.09	.48
	■ Alzheimer's disease		1.04 (0.61 – 1.78)	.89	1
	■ cerebrovascular diseases		1.09 (0.95 – 1.25)	.24	.67
Dysphagia			2.27 (2.1 – 2.45)	<.0001	<.0001
			1.55 (1.43 – 1.69)	<.0001	<.0001
			1.48 (1.45 – 1.51)	<.0001	<.0001
Gastro-oesophageal reflux disease			1.13 (1.09 – 1.18)	<.0001	<.0001
			1.18 (1.13 – 1.24)	<.0001	<.0001
			1.38 (1.36 – 1.4)	<.0001	<.0001

Maladie de Parkinson & ENS



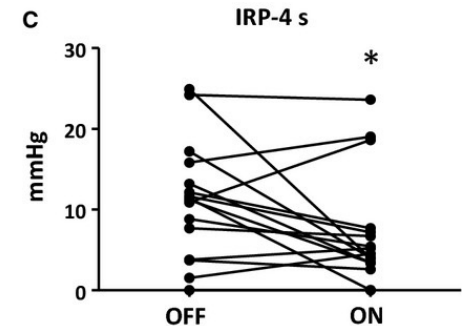
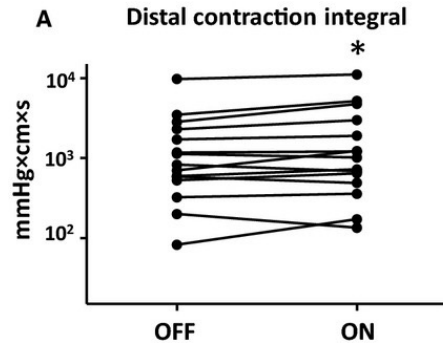
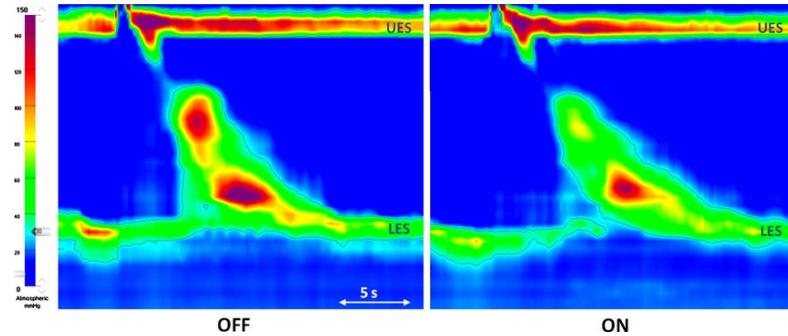
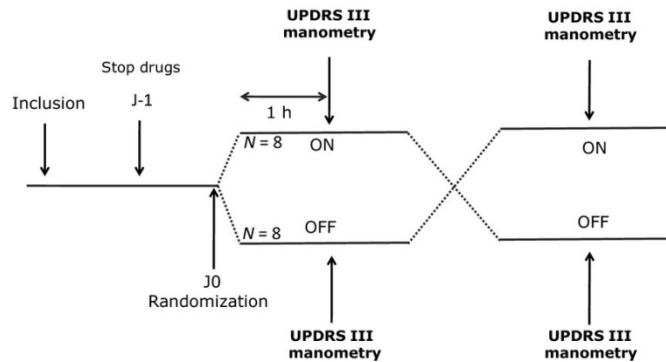
Maladie de Parkinson & ENS

Série autopsique de 580 malades avec maladie à corps de lewy



Maladie de Parkinson: atteinte centrale

16 patients avec maladie de Parkinson implantés pour stimulation des noyaux sous-thalamiques



Atrophie multisystématisée (Shy Drager)

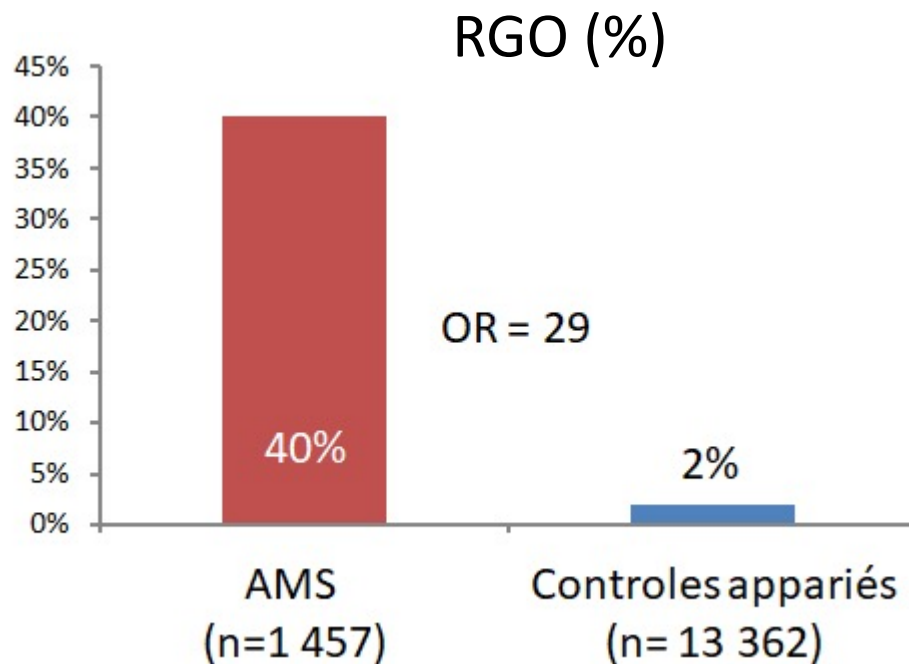
Maladie neuro-dégénérative rare
associant syndrome extrapyramidal,
ataxie, et dysautonomie

Atrophie multisystématisée

Base de données Marketscan[®]
46 000 000 patients

1 457 patients avec AMS

Dysphagie: surreprésentée
mais chiffres non donnés



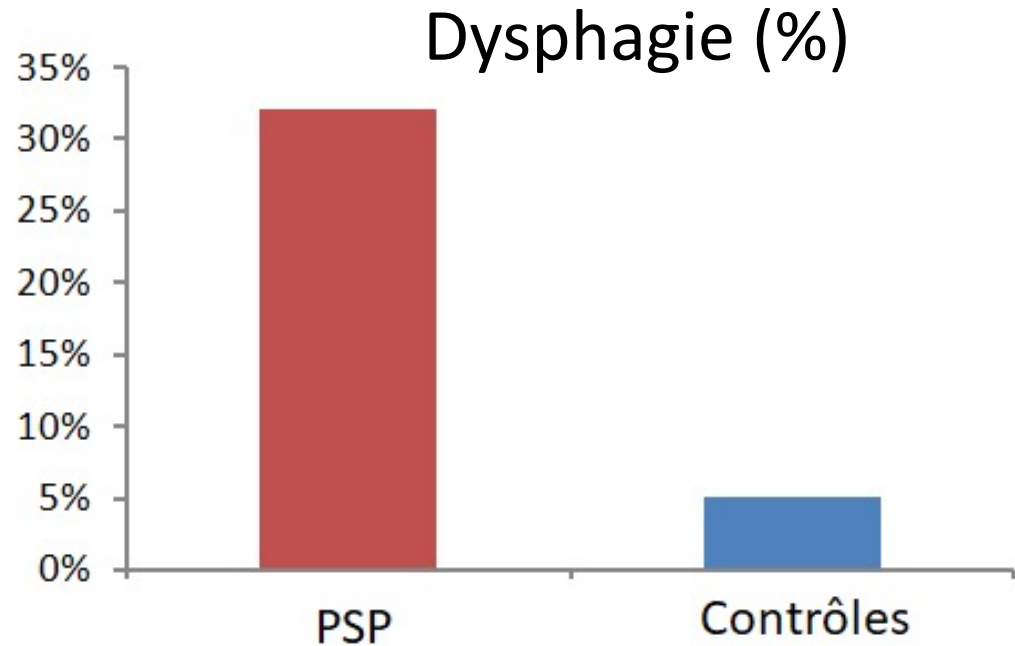
Paralyse supranucléaire progressive

Maladie neurodégénérative rare d'apparition tardive caractérisée par un dysfonctionnement des muscles oculomoteurs, une instabilité posturale, une akinésie-rigidité et un trouble cognitif

Paralyse supranucléaire progressive

Base de données Market scan
38 000 000 patients

630 PSP



Maladie de Huntington

maladie neurodégénérative rare du système nerveux central caractérisée par des mouvements involontaires choréiques, des troubles comportementaux, des troubles psychiatriques et une démence.

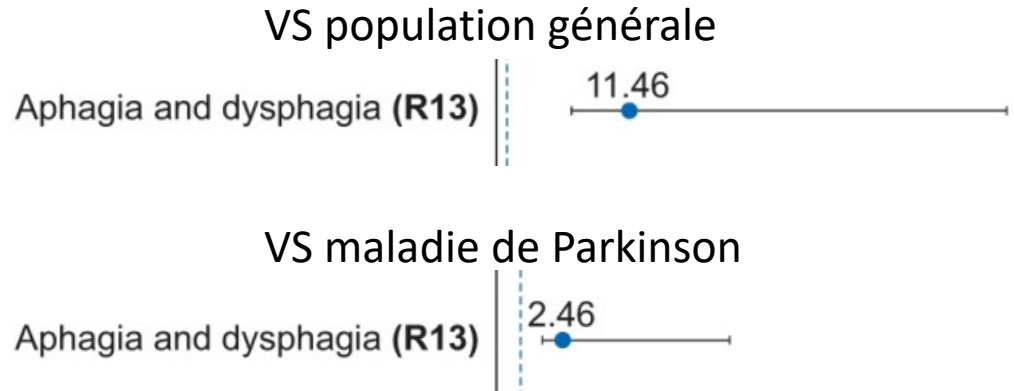
Maladie de Huntington

IBM MarketScan®

23 300 000 contrôles

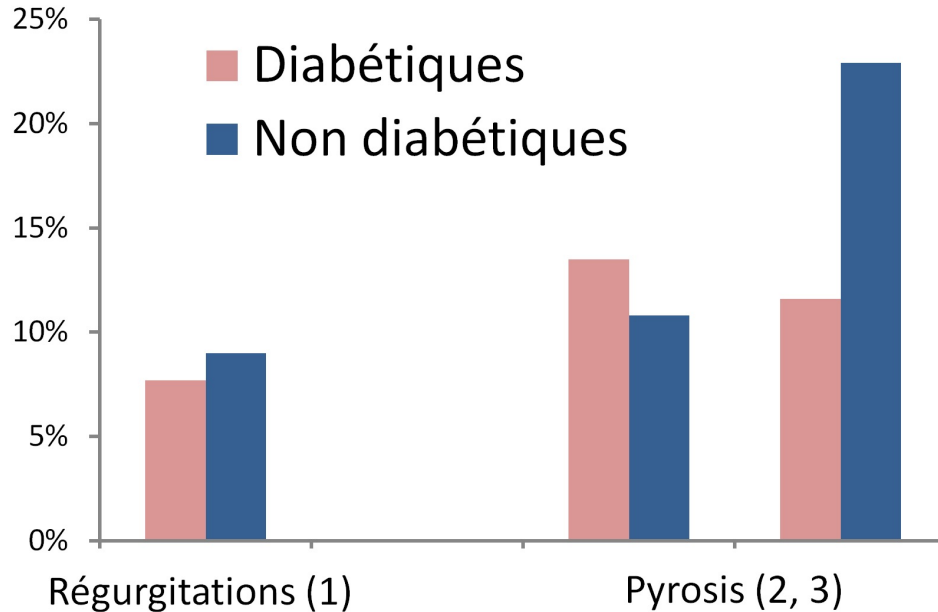
157 000 maladies de Parkinson

9502 Maladies de huntington



Diabète

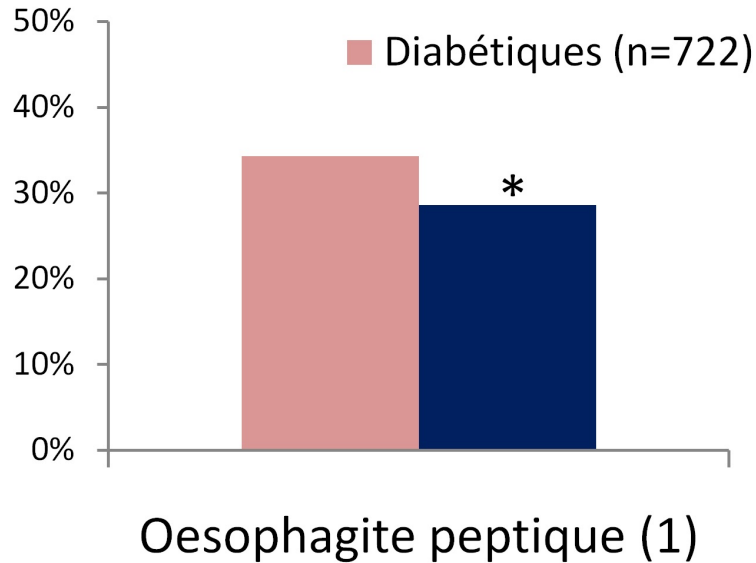
Diabète et reflux gastro-oesophagien



(1) Tseng PH, et al. Diabetes Care. 2012;35:1053-60

(2) Bytzer P, et al. Arch Intern Med 2001;161:1989-96
(3) Maleki D, et al. Arch Intern Med 2000;160:2808-16

Diabète et reflux gastro-oesophagien



(1) [Tseng PH, et al. Diabetes Care. 2012;35:1053-60](#)
2013:1108-14

Risque d'EBO

Etudes	n	OR [95% CI]
(1)	7 770	1.30 [1.05-1.92]
(2)	84 606	1.49 [1.16-1.91]
(3)	22 329	1.03 [0.74-1.43]

Progression vers ADK

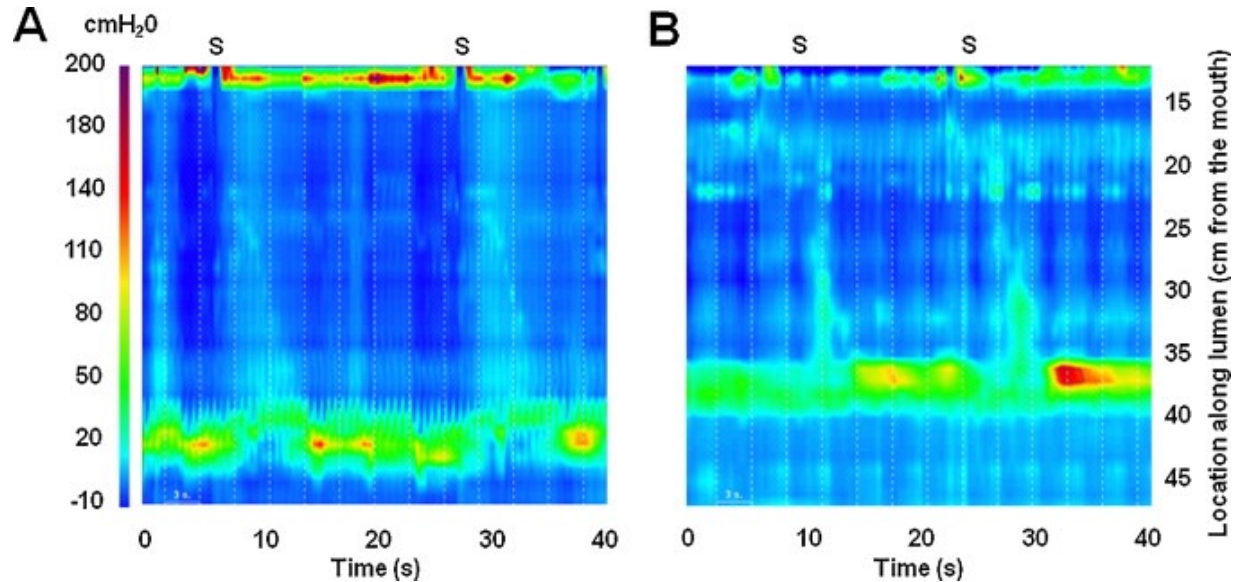
Etude	n	OR [95% CI]
(3)	22 329	1.34 [1.00-1.80]

(2) [Iyer PG, et al. Clin Gastroenterol Hepatol](#)
(3) [Petrick JL, et al. Cancer. 2019;125:4210-23](#)

Myotonie de Steinert (type I)

Maladie neuro-musculaire rare due à une anomalie du gène DMPK, alliant myotonie et atrophie musculaire avec atteinte cardiaque, oculaire et endocrinienne

Myotonie de Steinert (type I)



3 cas d'atteinte du muscle lisse avec dysphagie (2 dilatations pneumatiques)

Conclusion

- La **sclérose en plaque** est associée aux troubles moteurs œsophagiens
- L'atteinte œsophagienne est associée, voire précède, la **maladie de Parkinson** probablement par un mécanisme périphérique et central
- Il n'y a pas plus de RGO au cours du **diabète** mais l'atteinte muqueuse est plus sévère
- Les **atteintes neurologiques centrales** sont surtout associées à des troubles de la déglutition oro-pharyngée
- Les **myopathies** du striée ne donnent classiquement pas d'atteinte œsophagienne directe, sauf exception...