

RÉUNION ANNUELLE
DU GROUPE FRANÇAIS

DE NEURO-GASTROENTÉROLOGIE



26&27 JUIN

2025

VILLAGE BY CA
ROUEN



PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE DE LA GASTROPARESIE REFRACTAIRE

Dr Heithem Soliman

*Hôpital Louis Mourier – Colombes
KU Leuven - Belgium*



GFNG

Groupe Français de
Neuro-Gastroentérologie



- Enterra Médical



UNITED EUROPEAN
GASTROENTEROLOGY
ueg journal WILEY

Avril 2021

United European Gastroenterology (UEG) and European Society for Neurogastroenterology and Motility (ESNM) consensus on gastroparesis

Jolien Schol¹ | Lucas Wauters¹ | Ram Dickman²  | Vasile Drug³ |
Agata Mulak⁴  | Jordi Serra⁵ | Paul Enck⁶ | Jan Tack¹  |
the ESNM Gastroparesis Consensus Group

THE LANCET
Gastroenterology & Hepatology

Janvier 2025

Rome Foundation and international neurogastroenterology and motility societies' consensus on idiopathic gastroparesis

Jolien Schol, I-Hsuan Huang, Florencia Carbone, Luis Maria Bustos Fernandez, Guillaume Gourcerol, Vincent Ho, Geoffrey Kohn, Brian E Lacy, Aurelio Lopez Colombo, Hiroto Miwa, Baha Moshiree, Linda Nguyen, Greg O'Grady, Kewin T H Siah, Vincenzo Stanghellini, Jan Tack

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Protocole National de Diagnostic et de Soins Gastroparésie Idiopathique chez l'enfant et l'adulte

*Rendu
septembre 2025*



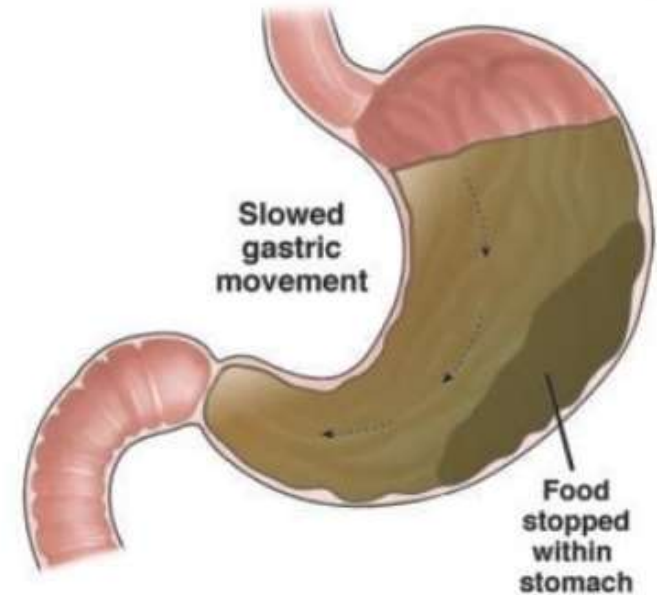
Symptômes associés à un retard de vidange gastrique en l'absence d'obstacle mécanique.

Symptômes cardinaux

- Nausées – vomissements

Symptômes associés :

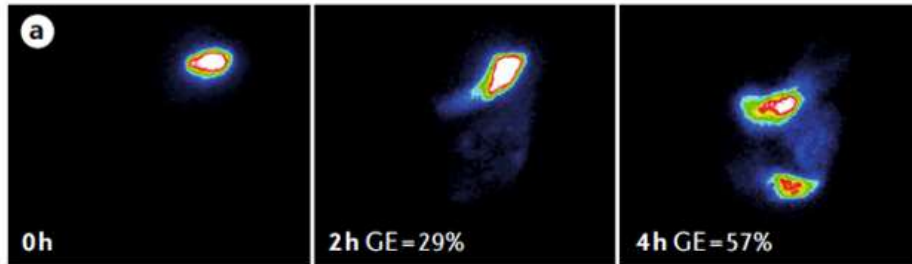
- Satiété précoce / Plénitude post-prandiale
- Douleur épigastrique



VIDANGE GASTRIQUE : QUEL EXAMEN ?

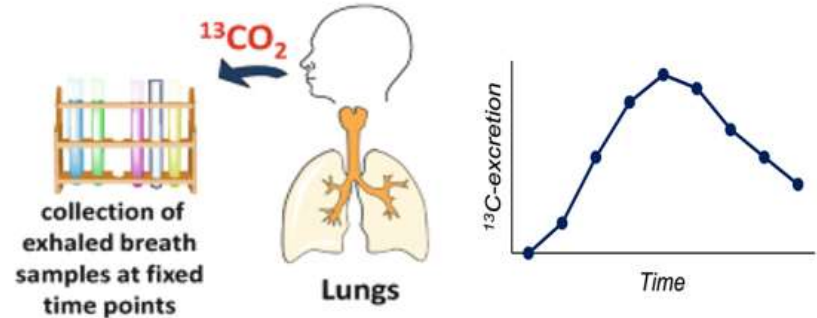


Scintigraphie de vidange gastrique



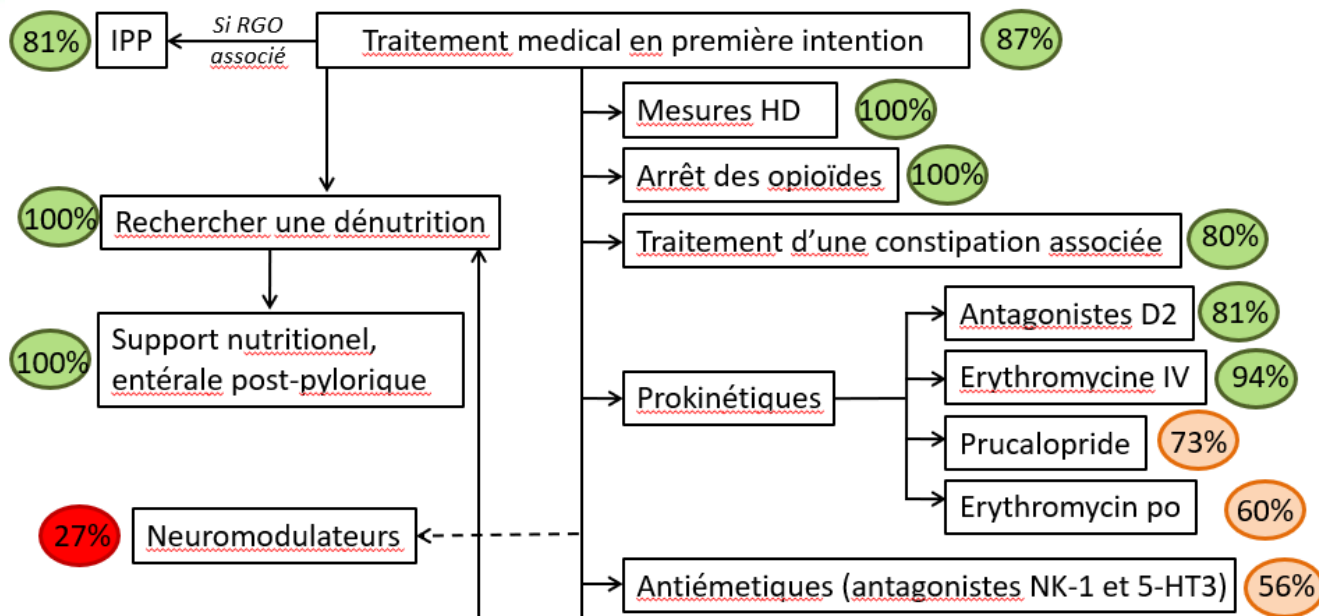
- Rétention >60% à 2h et/ou >10% à 4h

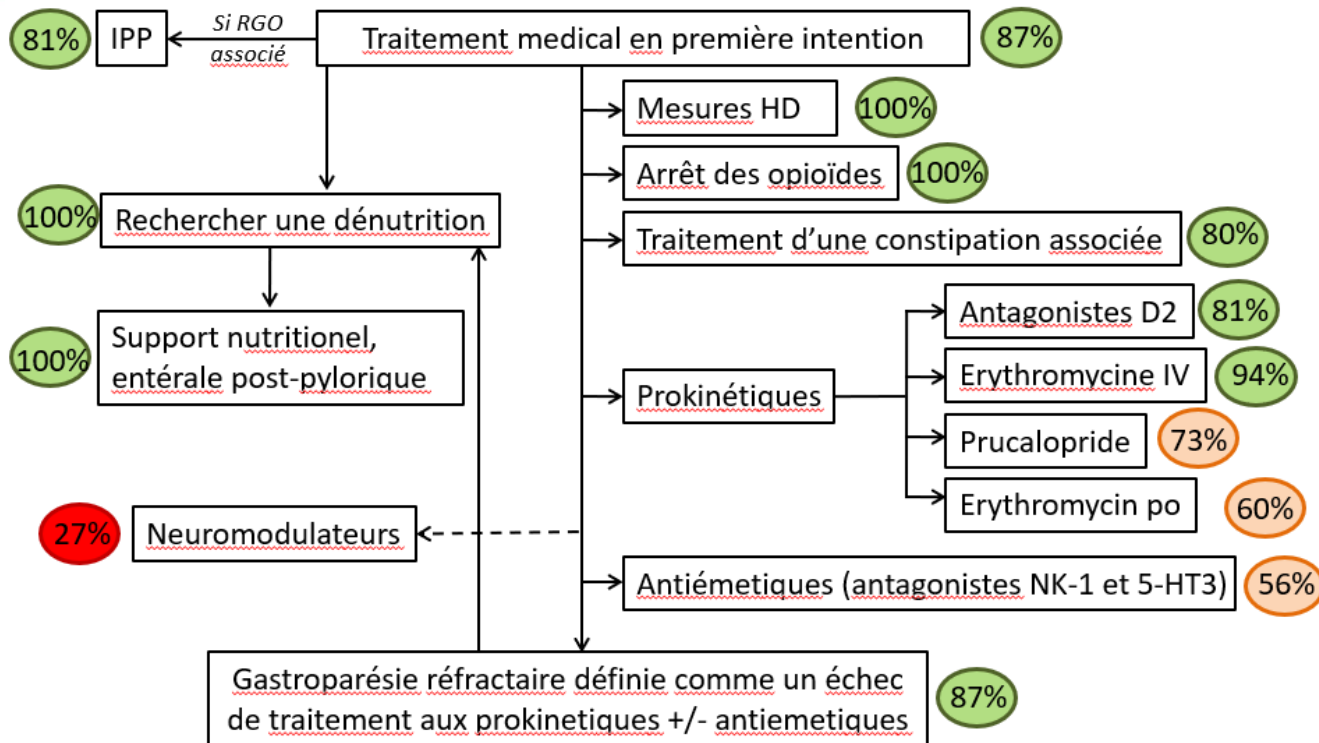
Test respiratoire au ^{13}C



- Temps de demi vidange gastrique

Test avec **repas solide** avec temps d'acquisition sur 4h minimum



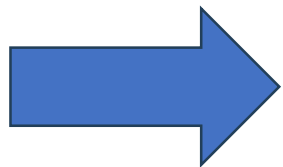




Idiopathic gastroparesis can be considered medically refractory in case of no response to antiemetic and prokinetic drugs, and severe nutritional restriction or ongoing weight loss 13/13 (100%)

31. La gastroparésie réfractaire au traitement médical est définie par la persistance des symptômes invalidants après un traitement prokinétique et antiémétique bien conduit.

87%



**Traitement « invasif » :
Endoscopie (G-POEM)**

81%

Chirurgie (Stimulation électrique gastrique)

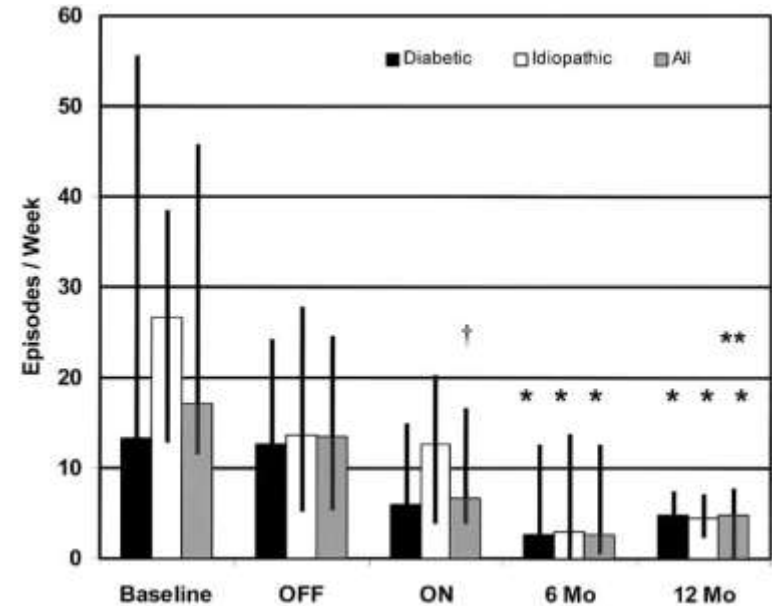
94%



- Implantation chirurgicale



- Efficacité sur nausées vomissement





- Etude française multicentrique
- Randomisés double aveugle
- Crossover
- 172 patients randomisés
 - Diabétiques
 - Non diabétiques
 - VG non ralentie

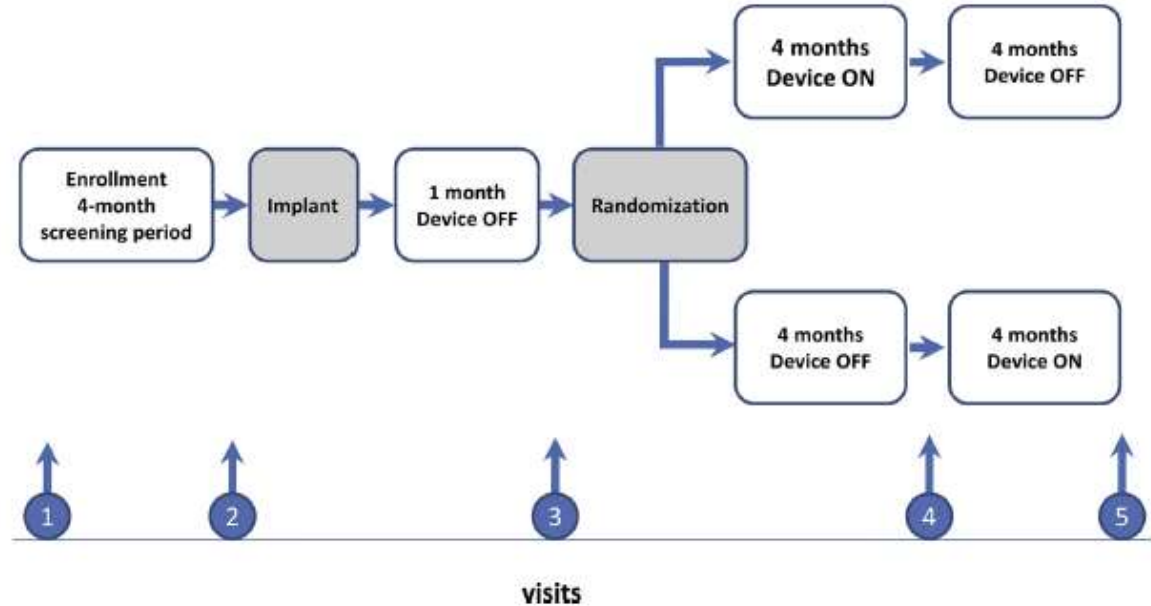




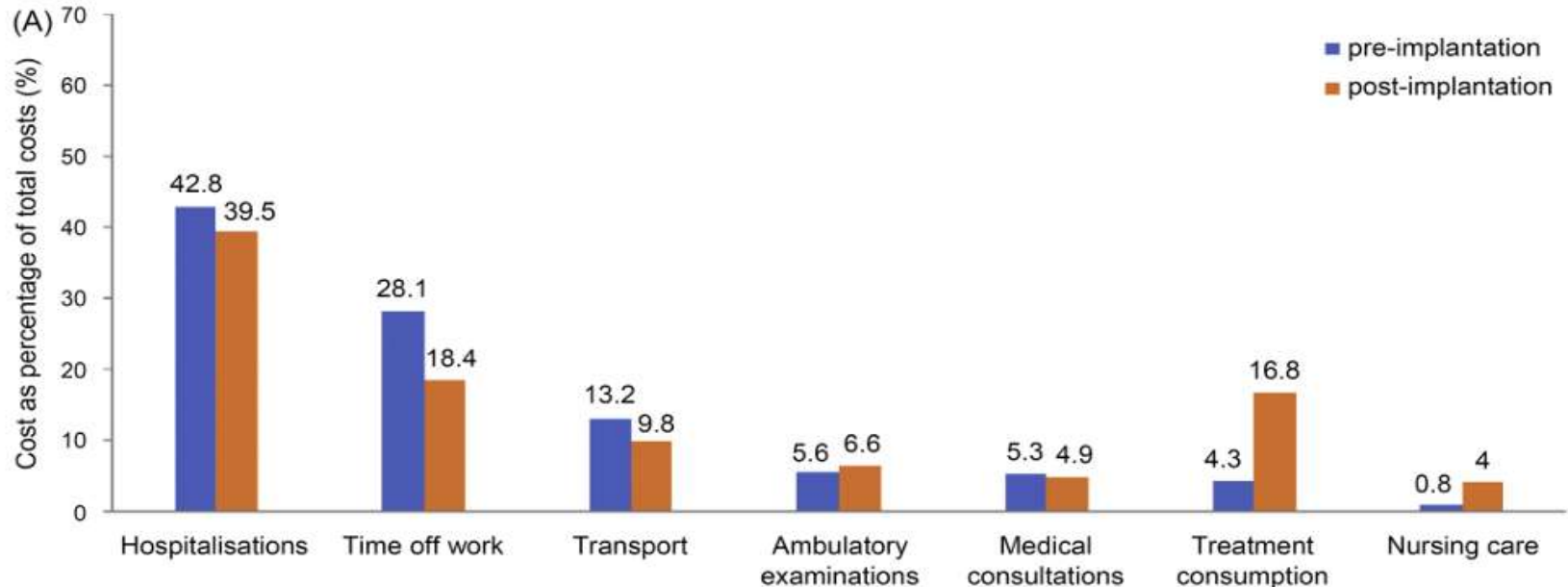
Table 3. Vomiting Frequency Score During the Crossover Phase, %

Mode	ITT population (N = 172)	Diabetic Patients (n = 72)	Nondiabetic Patients (n = 100)
ON			
≥1 vomiting episode/mo (score, 0–2)	50.3	44.4	54.7
<1 vomiting episode/mo (score, 3 or 4)	49.7	55.6	45.3
OFF			
≥1 vomiting episode/mo (score, 0–2)	64.4	60.3	67.4
<1 vomiting episode/mo (score, 3 or 4)	35.6	39.7	32.6
	$P = .0006$	$P = .025$	$P = .007$

- 50 à 60% des patients ont une amélioration du score vomissements
- Également chez patients avec vidange gastrique normale
- Efficacité symptômes jusque 10 ans après implantation

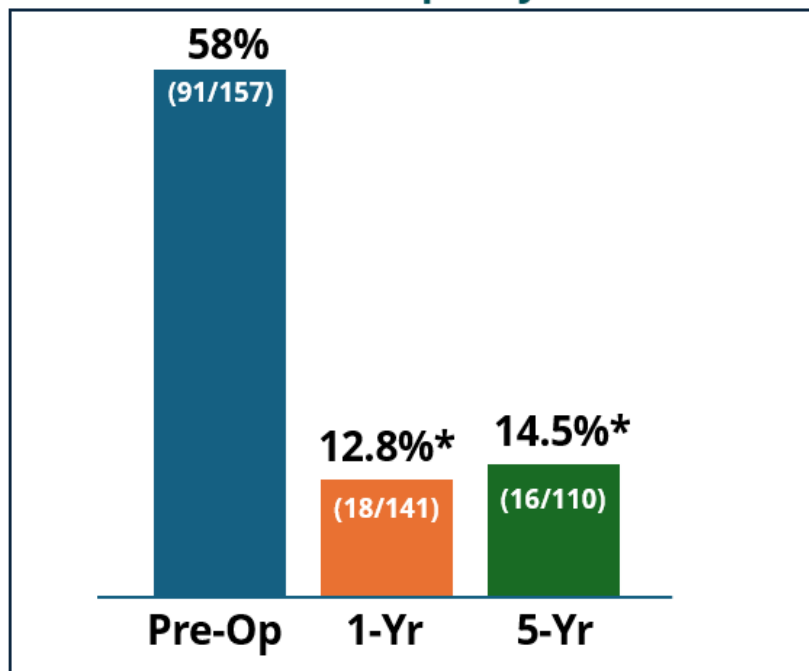


- Diminution des couts mensuels liés à la gastroparésie
- Passage de 660€ à 410€ par mois, soit – 3000€ / an



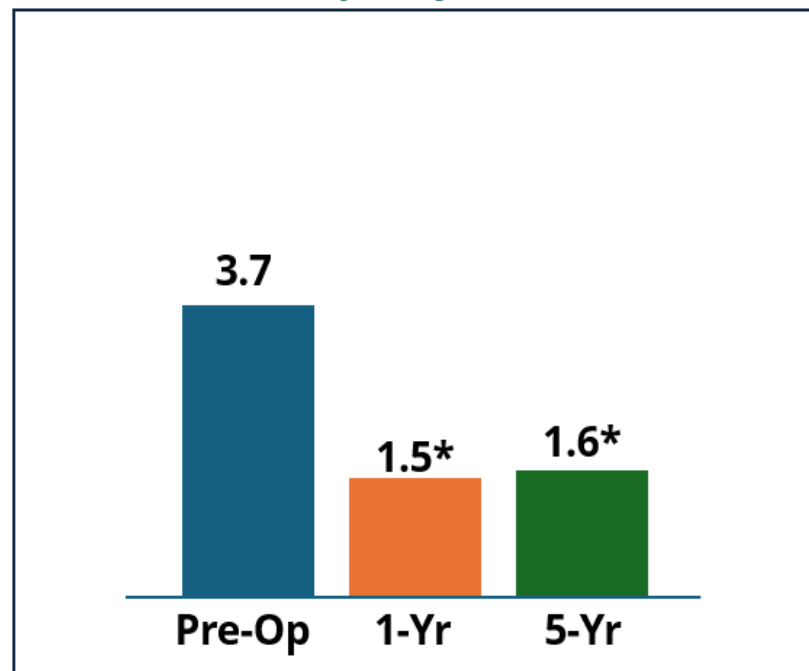


**% of Patients Hospitalized
for GP in past year**



*P<0.05 compared to pre-operative values

**# of Hospitalizations
in past year**

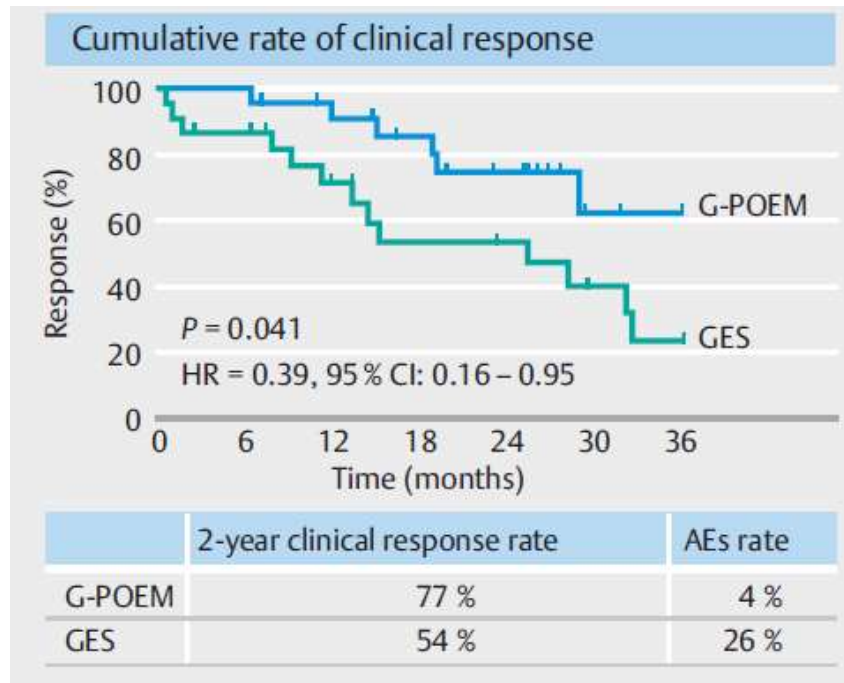


*P<0.05 compared to pre-operative values

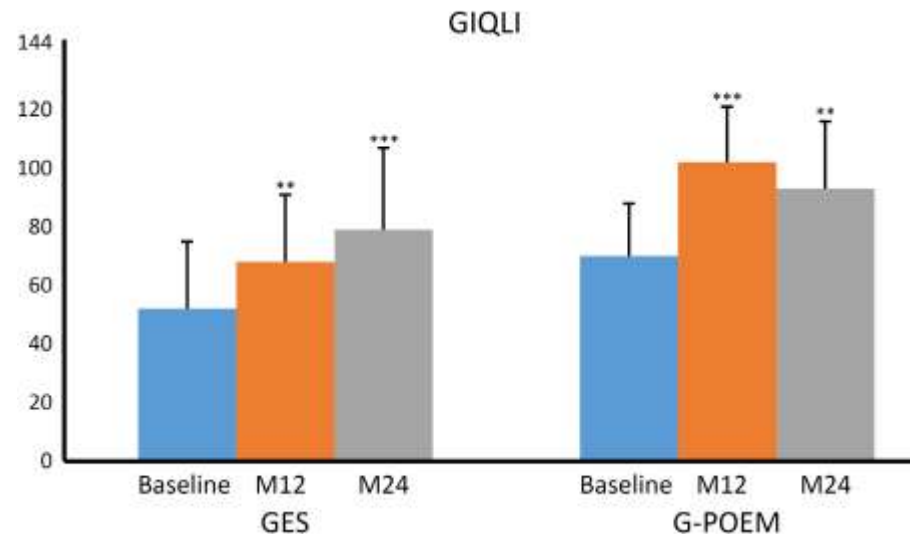
STIMULATION GASTRIQUE vs G-POEM



- Analyse rétrospective 46 patients avec score propension

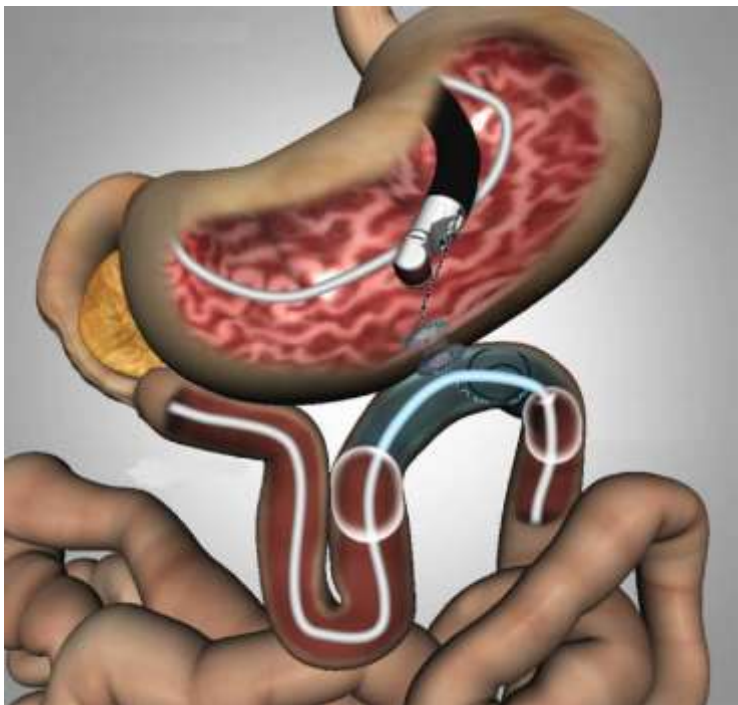


- Comparaison de 2 cohortes prospectives (34 vs 30 patients)
- Patients avec N/V prédominants





Gastro-entérostomie sous EUS



- Série de 12 patients avec gastroparésie échec G-POEM
- 75% efficacité à 6 mois
- 2^e série de 7 patients
- Efficacité de 100% (réduction 50% GCSI)

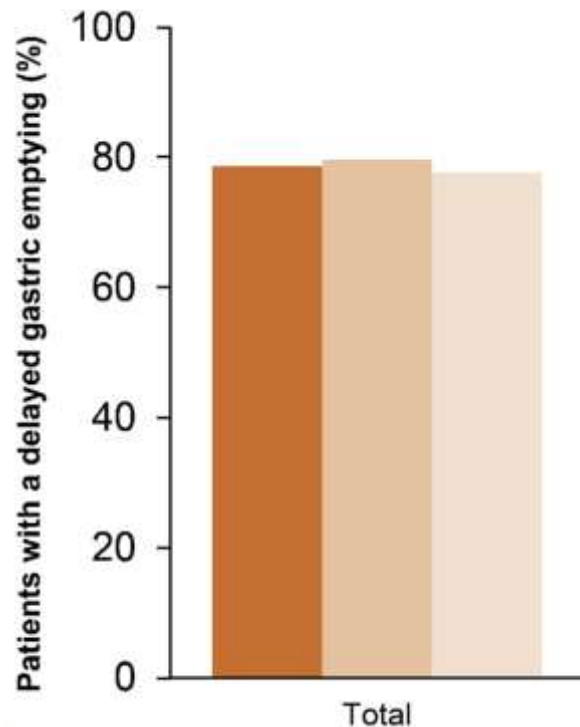
➔ A EVALUER AVEC ESSAIS



- ✓ **Mai 2023** Montage du dossier de demande de remboursement
- ✓ **Sept. 2023** Dépôt du dossier d'évaluation auprès de la HAS
- ✓ **Fév. 2024** Evaluation favorable au remboursement par la HAS
- ✓ **Mai 2024** Négociation tarif de remboursement avec le Ministère [CEPS]
- ✓ **Aout 2024** Accord sur le tarif de remboursement a 100% avec le Ministère [CEPS] (« Liste en sus »)
- ✓ **Sept. 2024** Début procédure de création des nouveaux actes CCAM par l'UNCAM (=sécurité sociale)
-  **2025 / 26 Nouveaux codes CCAM → Remboursement**

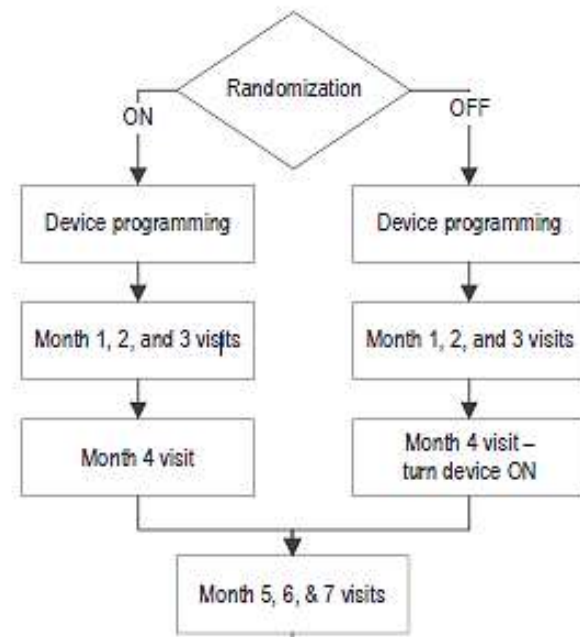


Efficacité indépendante
vidange gastrique



ETUDE NAVIGATE

Patients avec nausées/vomissements
SANS Ralentissement vidange





- Les traitements endo/chirurgicaux doivent être réservés aux **patients réfractaires**
- **Gastroparésie confirmée** par test vidange gastrique approprié
- Echec **traitement médical bien conduit 6 mois**
- Le **stimulateur électrique gastrique** est une option efficace chez les patients avec nausées vomissements prédominants
- Le **G-POEM** est également approuvé par les experts
- Place de la stimulation gastrique chez les patients avec vidange normale ?