L'anneau extensible magnétique pour le reflux gastro-œsophagien

Yannick Fringeli MD, Jörg Zehetner MD
Berne, Suisse

Le reflux gastro-œsophagien (RGO) est une maladie très répandue qui impacte fortement la qualité de vie. Le traitement de première intention implique une suppression de l'acidité gastrique et repose habituellement sur l'usage des inhibiteurs de la pompe à protons (IPP). Bien qu'efficace dans la majorité des cas, 30 à 40% des patients sous traitement d'IPP n'obtiennent qu'un soulagement partiel de leurs symptômes. Cela s'explique par le fait que le traitement médical se concentre sur la réduction de l'acidité, mais ne traite pas la cause primaire sous-jacente du RGO: l'incompétence du sphincter œsophagien inférieur.

Au cours de la dernière décennie, l'augmentation magnétique du sphincter œsophagien inférieur par le dispositif LINX s'est révélée être une alternative sûre et efficace à la fundoplicature coelioscopique chez les patients présentant une motilité œsophagienne intacte. Cette procédure coelioscopique évite une mobilisation du fundus et renforce le sphincter œsophagien inférieur dans son rôle de barrière anti-reflux.

Le dispositif LINX se compose de billes magnétiques interconnectées. Il est positionné au niveau de la jonction gastro-œsophagienne et s'associe à une cure préalable de hernie hiatale. Comme l'implant est extensible, la procédure est associée à moins d'effets secondaires tels que ballonnements, incapacité à éructer et incapacité à vomir, souvent observés après fundoplicature. Initialement réservé aux patients sans ou avec de petites hernies hiatales, le dispositif LINX est désormais aussi utilisé en cas d'hernies hiatales de plus grande taille et plus récemment, en cas de RGO post-sleeve gastrectomie ou bypass gastrique.

Mots-clés :

Anneau magnétique LINX ; reflux gastro-œsophagien ; chirurgie anti-reflux