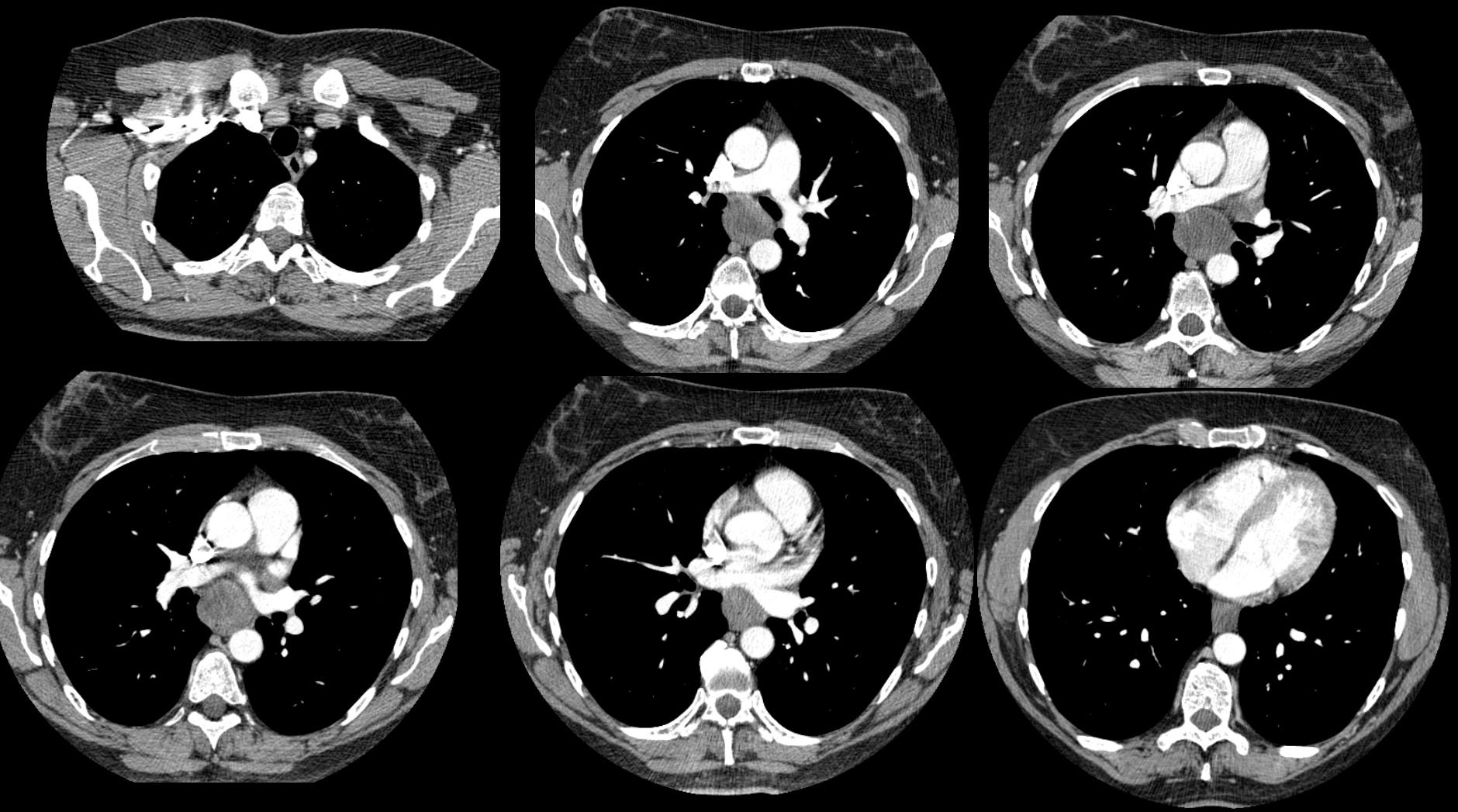


Quels sont les principaux diagnostics à évoquer
devant une image de tumeur sous muqueuse de
l'œsophage ?

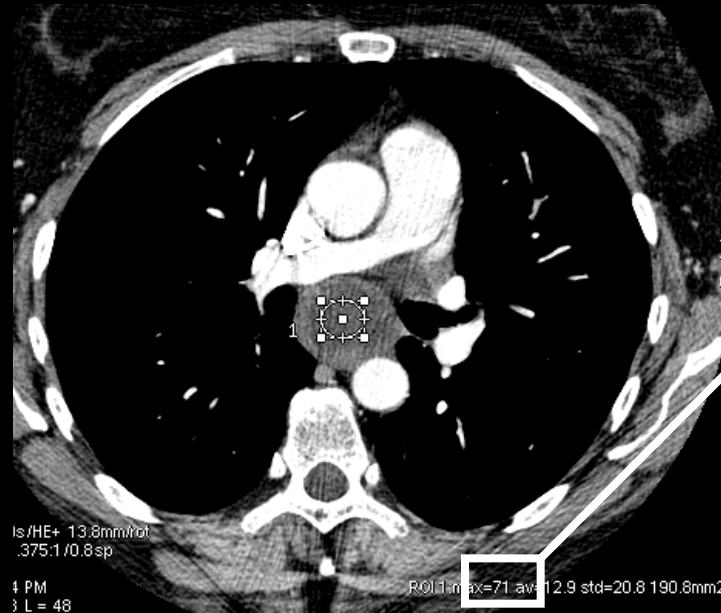
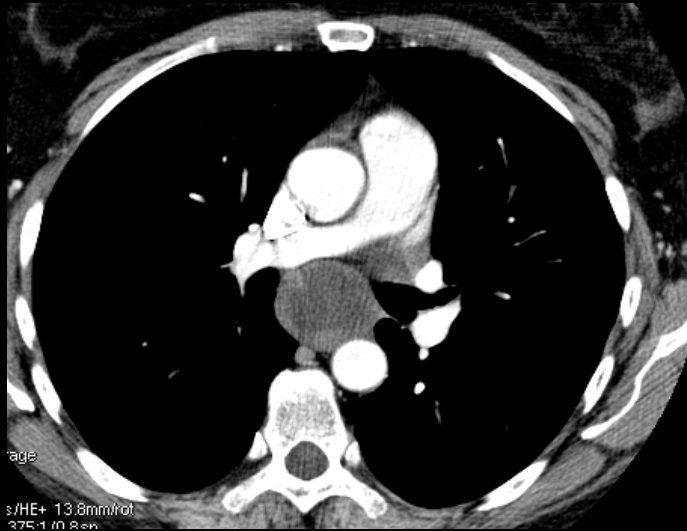


patiente de 41 ans , pas de tabagisme, bon état général
depuis 1 mois, dysphagie aux solides

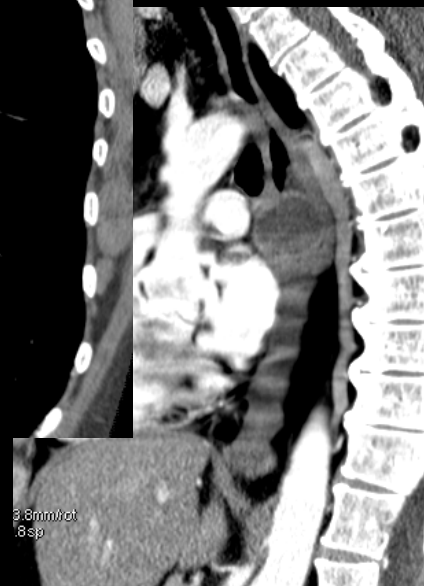
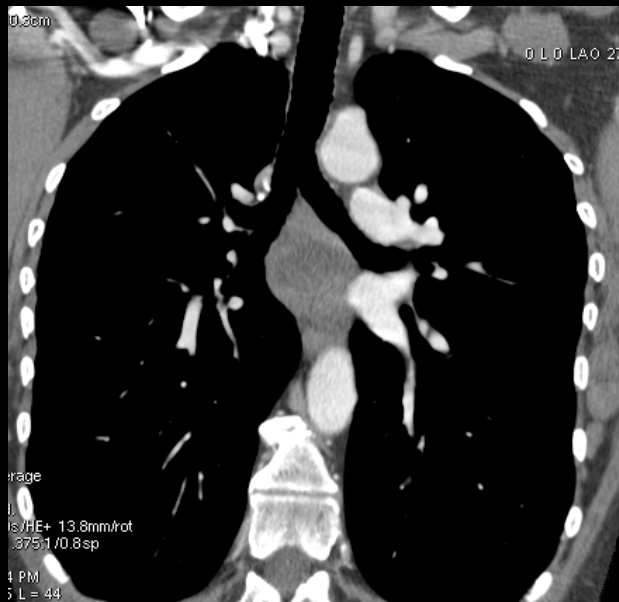
Gastroskopie : compression oesophagienne extrinsèque,
muqueuse normale

hypothèses
diagnostiques





Avg : 12.9 UH

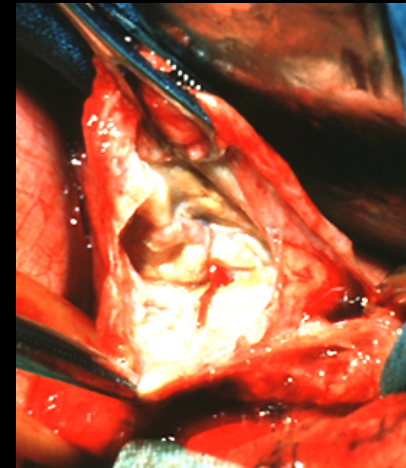
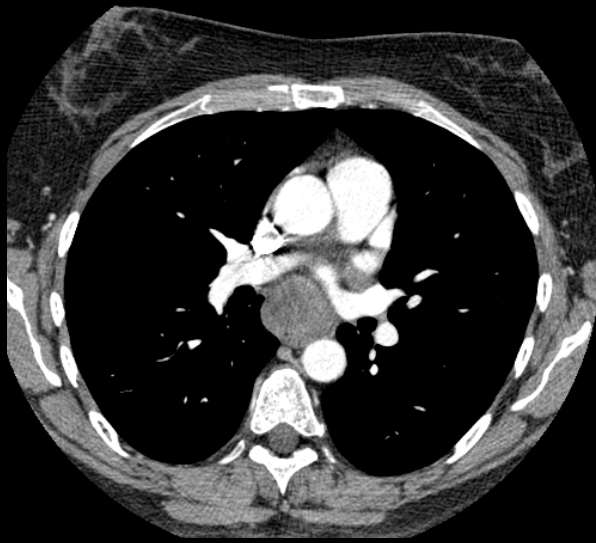


**léiomyome (GIST de
l'œsophage très rares)**

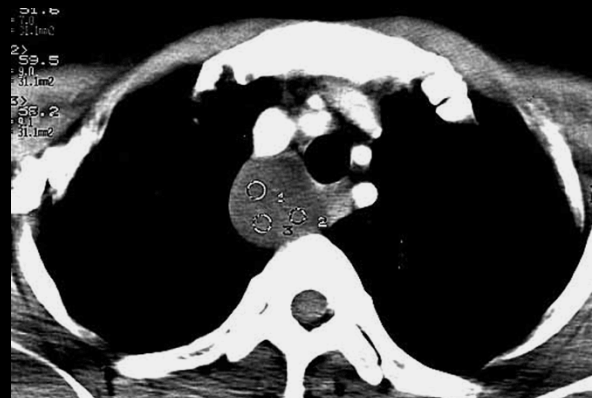
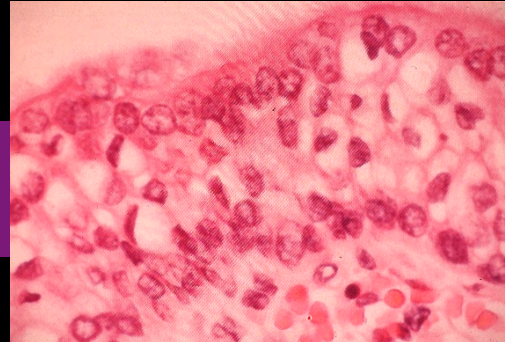
duplication kystique

**kyste bronchogénique de la paroi
oesophagienne**

....



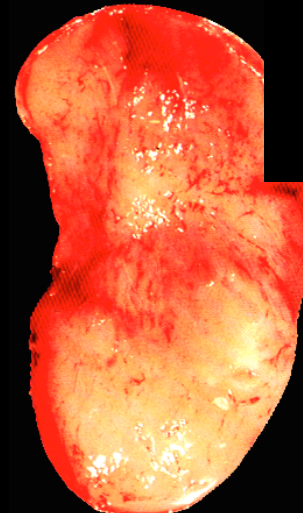
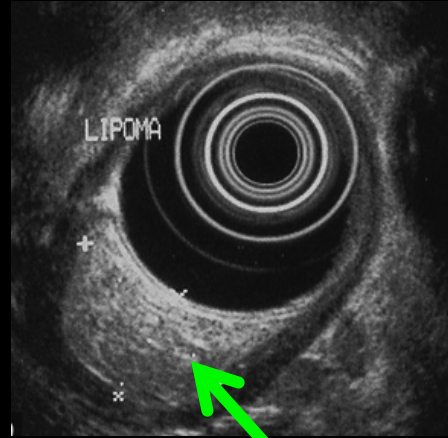
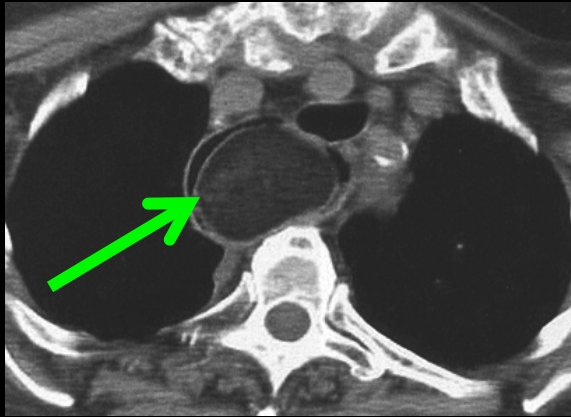
**kyste bronchogénique de la paroi
oesophagienne**



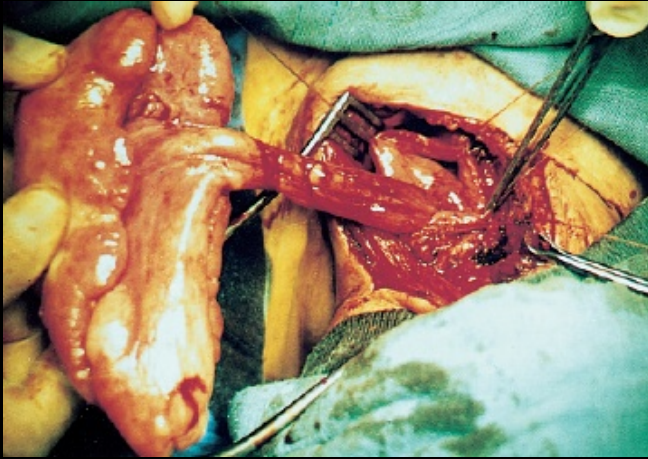
**duplication
kystique de
l'œsophage**

**rechercher
malformations
vertébrales
associées**

une lésion sous muqueuse de l'œsophage à (re)connaître



polype fibro-vasculaire de l'œsophage
angiofibrolipome ,angiomyxome ,myxofibrome



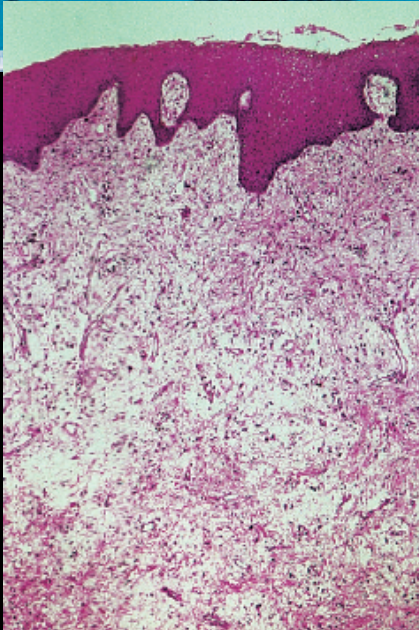
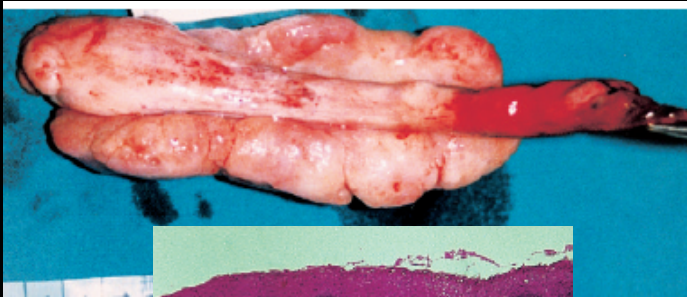
polype fibro-vasculaire de l'œsophage

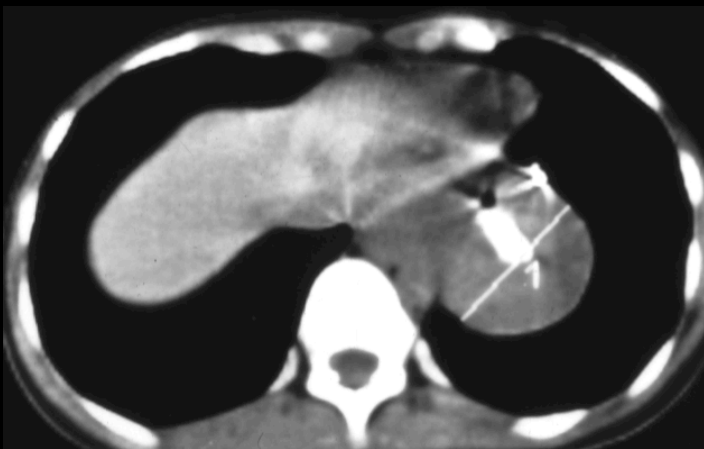
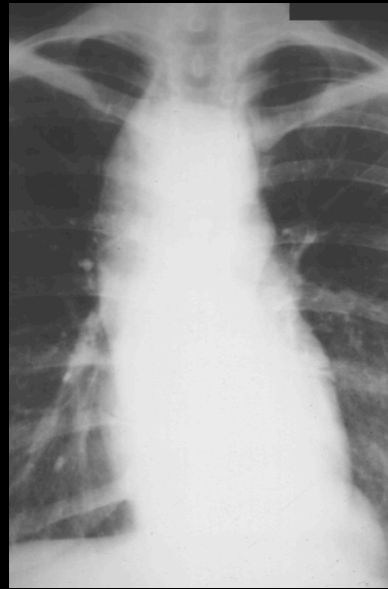
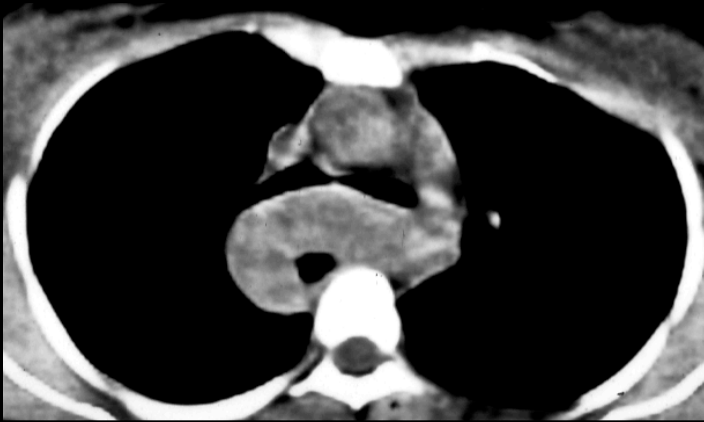
Développés aux dépens du tissu fibreux, des vaisseaux et de la graisse de la sous-muqueuse au niveau pharyngo-oesophagien.

Peuvent se pédiculiser dans la lumière oesophagienne et devenir volumineux, voire géants

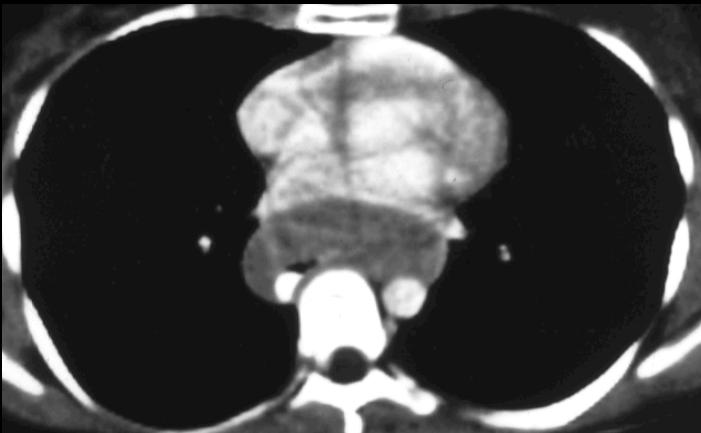
Rechercher la présence de graisse au sein de la lésion en scanner ou en IRM +++

Exérèse chirurgicale nécessaire pour affirmer la bénignité (éliminer un carcinosarcome)



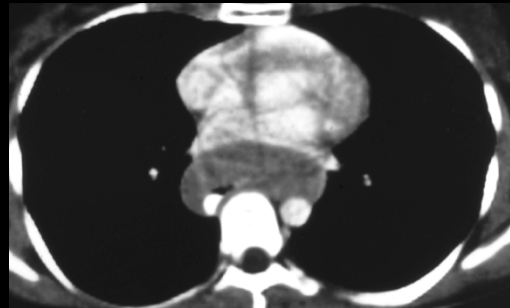
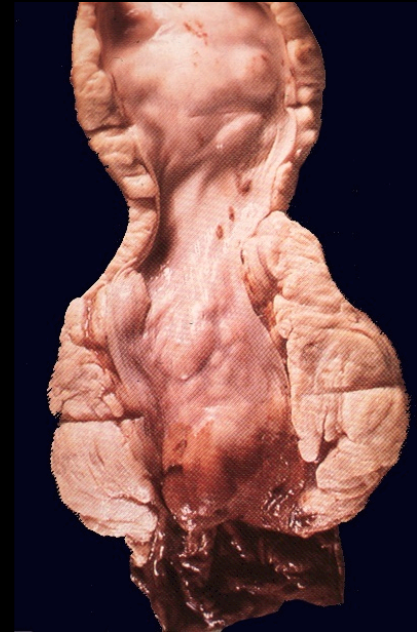
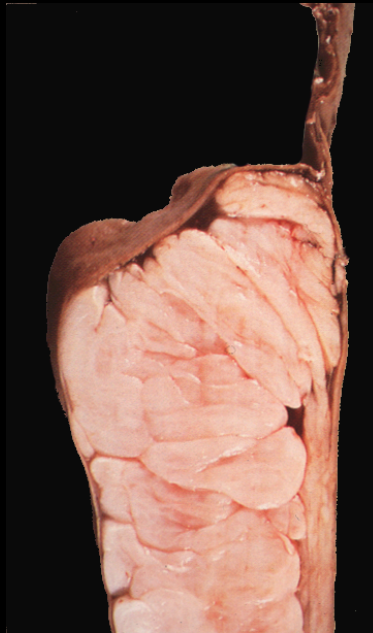
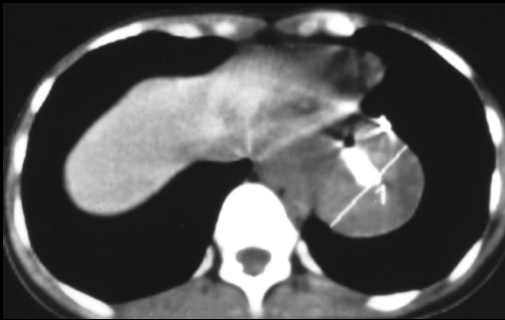
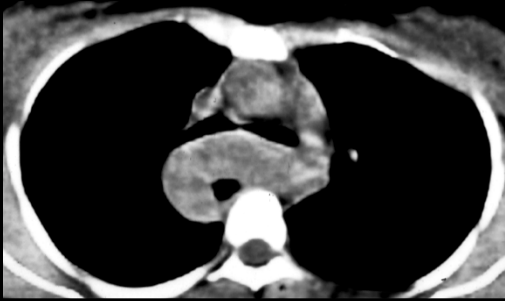


une autre lésion sous
muqueuse de l'œsophage à
(re)connaître



obs.S.Agostini Marseille





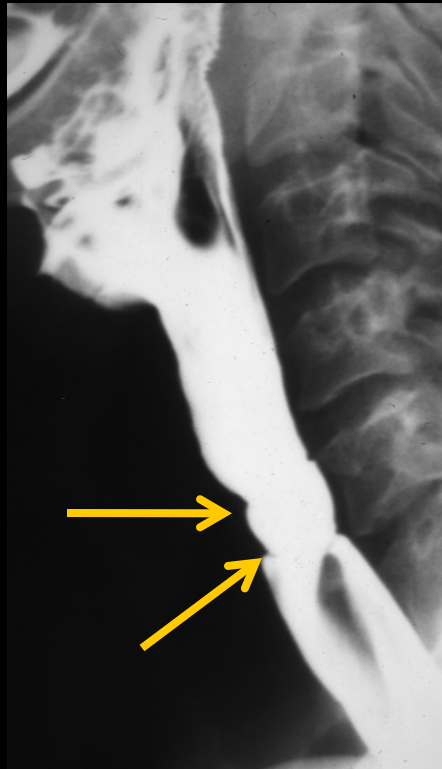
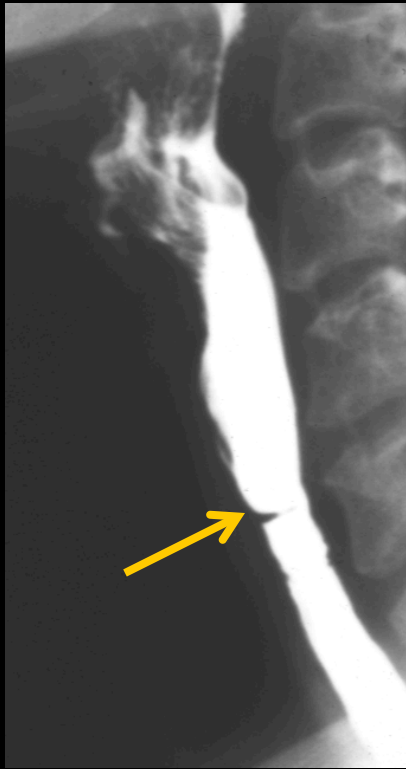
leiomyomatose de l'œsophage

observée chez l'enfant et l'adulte jeune (âge moyen 11 ans ; retard de diagnostic moyen : 3 ans .

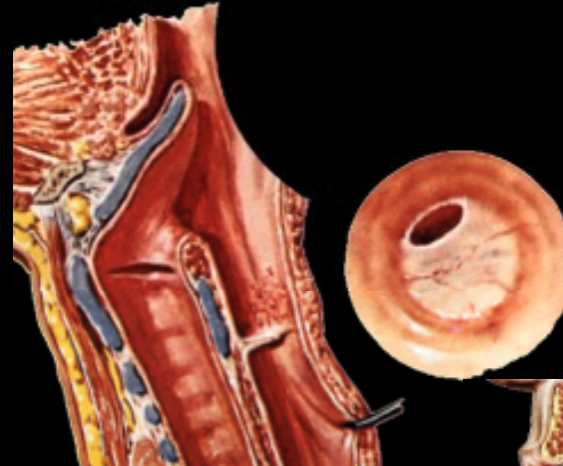
dans les 2 sexes (filles chez les enfants ; garçon chez les adultes jeunes

associée à une surdité et une néphropathie dans le syndrome d'Alport

ne dégénère jamais



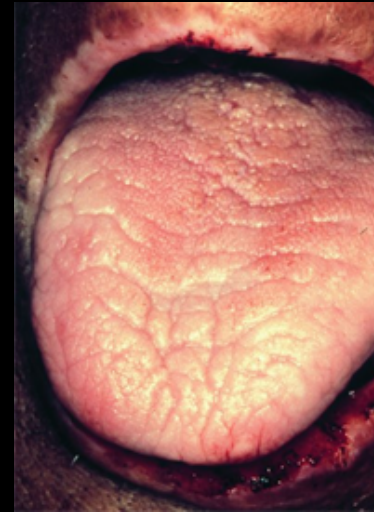
dysphagie sidéropénique de
Plummer-Vinson
sd de Brown-Kelly Patterson



dysphagie et anémie chez une femme de 64 ans

diaphragmes muqueux translucides , sur l'oesophage cervical

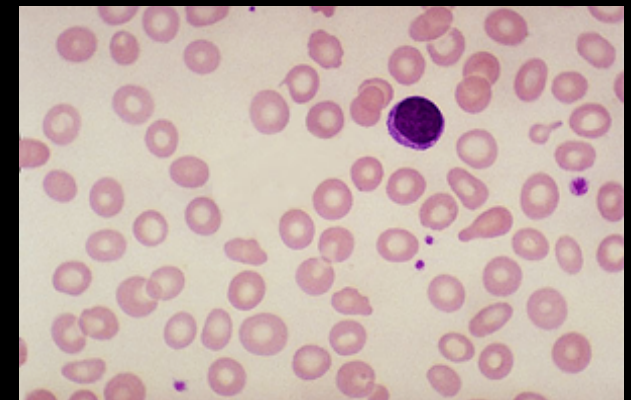
état multicausal
dysphagie constante, anémie, lésions mucophanériennes
(perlèche, glossite, ongles et cheveux cassants)
anémie hypochrome microcytaire et hyposidérémie



triade **dysphagie**
glossite
anémie sidéropénique

90% chez des femmes
observé en scandinavie vers 1920

état précancéreux : carcinome épidermoïde de l'œsophage



take home message

- parmi les lésions bénignes de l'œsophage susceptibles d'être identifiées au scanner ou en IRM, on peut retenir :

. les **dysembryoplasies kystiques** (duplication, kystes bronchogéniques de la paroi œsophagienne)

. le **polype fibro-inflammatoire** de l'œsophage ,

. le **léiomyome** et la **léiomyomatose**

- la **dysphagie sidéropénique** semble avoir disparu du "paysage" de la pathologie œsophagienne

