

# Corps étrangers intra-œsophagiens : quand la chirurgie s'impose

H. Badache ,W.H. Messai,R.Tamazuzt , KH.Sedaki,A.Boudiaf, AH.Ouslimani,M.Abid  
Service de chirurgie générale, CHU Bab El Oued

## **Introduction :**

L'ingestion de corps étrangers est une situation fréquente, mais parfois trompeusement grave. Si l'endoscopie permet le plus souvent une extraction simple et efficace, certaines formes évoluent vers des situations complexes où le recours à la chirurgie devient inévitable.

## **Objectif :**

À travers une série de cas, analyser les situations dans lesquelles l'endoscopie atteint ses limites et préciser les indications de la chirurgie.

## **Matériels et méthodes :**

Nous rapportons une série rétrospective de 5 cas de corps étrangers intra-œsophagiens pris en charge dans notre service. Les données cliniques, les modalités thérapeutiques et l'évolution ont été analysées.

## **Résultats :**

Deux patients ont bénéficié d'une extraction endoscopique avec succès, sans complication. Trois patients ont nécessité une prise en charge chirurgicale, en raison soit d'un échec de l'endoscopie, soit de la présence de corps étrangers enclavés ou à haut risque de perforation. La chirurgie a permis une extraction complète dans tous les cas, avec une évolution favorable et sans mortalité.

## **Discussion :**

Cette série illustre clairement que, malgré sa place centrale, l'endoscopie n'est pas toujours suffisante. Les corps étrangers tranchants, volumineux ou enclavés exposent à un risque élevé de complications, imposant une stratégie plus agressive. La décision chirurgicale doit être précoce afin d'éviter des complications graves telles que la perforation œsophagienne ou la médiastinite.

## **Conclusion :**

L'endoscopie constitue la première ligne de traitement des corps étrangers intra-œsophagiens. Néanmoins, la chirurgie demeure une alternative indispensable dans les formes complexes. L'identification précoce des facteurs de gravité est essentielle pour optimiser la prise en charge.