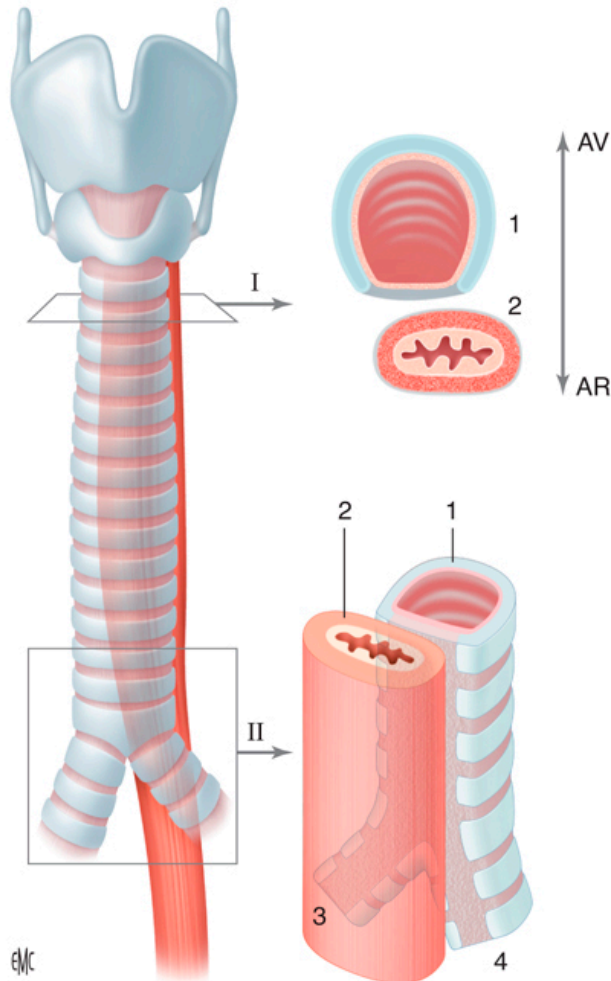


Fistule oeso-trachéale

(FOT)

FOT: communication entre trachée et œsophage



Rapports anatomiques de la trachée et de l'œsophage.

- I. Coupe transversale au niveau de la région cervicale. 1. Trachée ; 2. œsophage ; Av : avant ; Ar : arrière.
- II. Vue postérieure des rapports de la trachée thoracique et des bronches principales avec l'œsophage thoracique. 1. Trachée ; 2. œsophage ; 3. bronche principale gauche ; 4. bronche principale droite.

FOT: étiologies

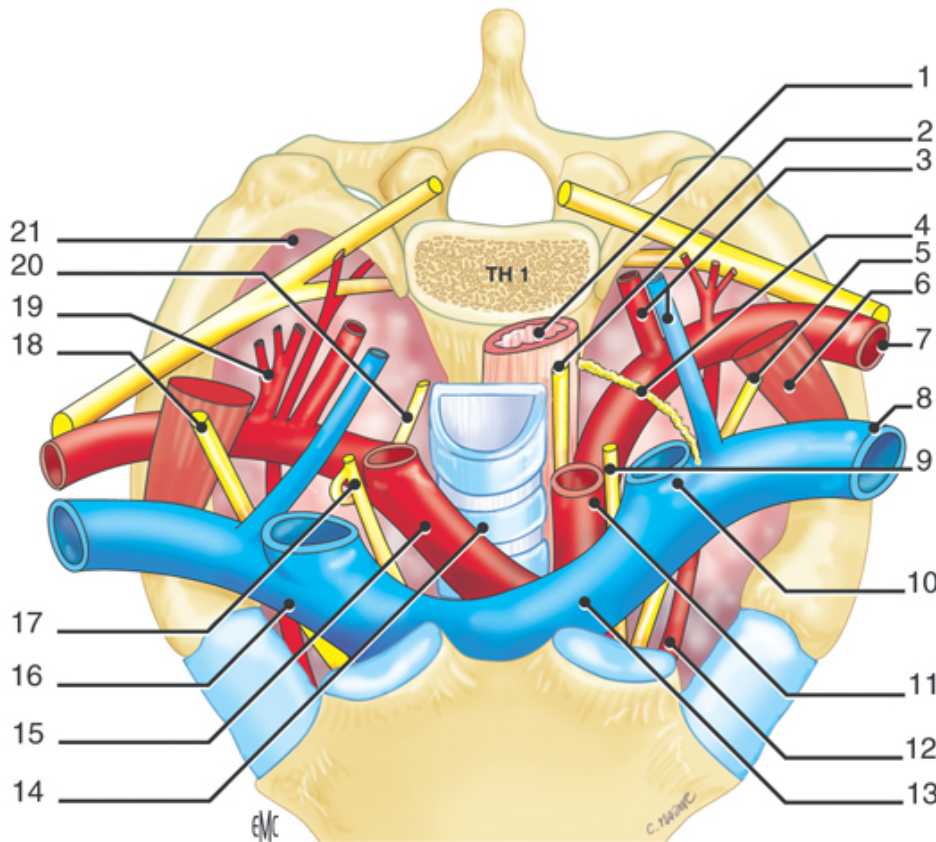
- Congénitales ou acquises
- Acquises : rares
 - Malignes : lymphome
 - Bénignes :
 - Technique de réanimation (ventilation assisté par sonde trachéale, trachéotomie)
 - Traumatismes locaux (versant trachéal : hyperpression de ballonnet >ischémie / versant oesophagien : SNG qui favorise RGO>ulcération, ischémie)
 - Chirurgie
 - Traumatismes fermés ou ouverts cervicothoraciques
 - CE
 - Inflammatoire (vascularites, crohn)
 - Infectieuse



FOT: CAT

- Examen complémentaire :
 - endoscopie digestive haute
- Traitements médicaux : palliatifs ou pour préparer au traitement chirurgical ultérieur
 - Doit protéger les VAI et éviter passage de liquide dig vers arbre trachéo-bronchique
 - Doit traiter infection locale périfistulaire et surinfection bronchique
 - Doit maintenir un bon état nutritionnel

FOT : anatomie

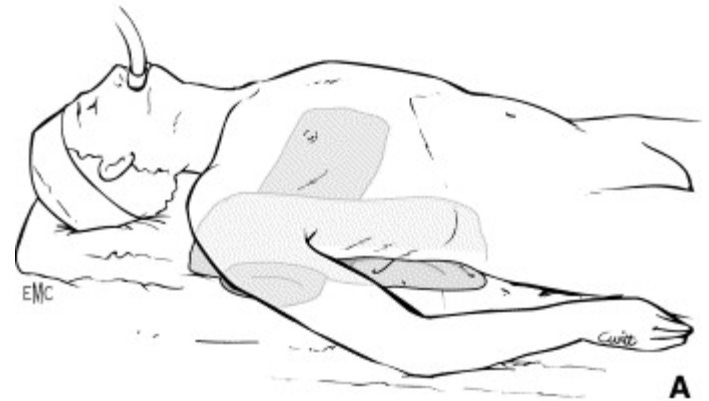


Orifice supérieur du thorax.

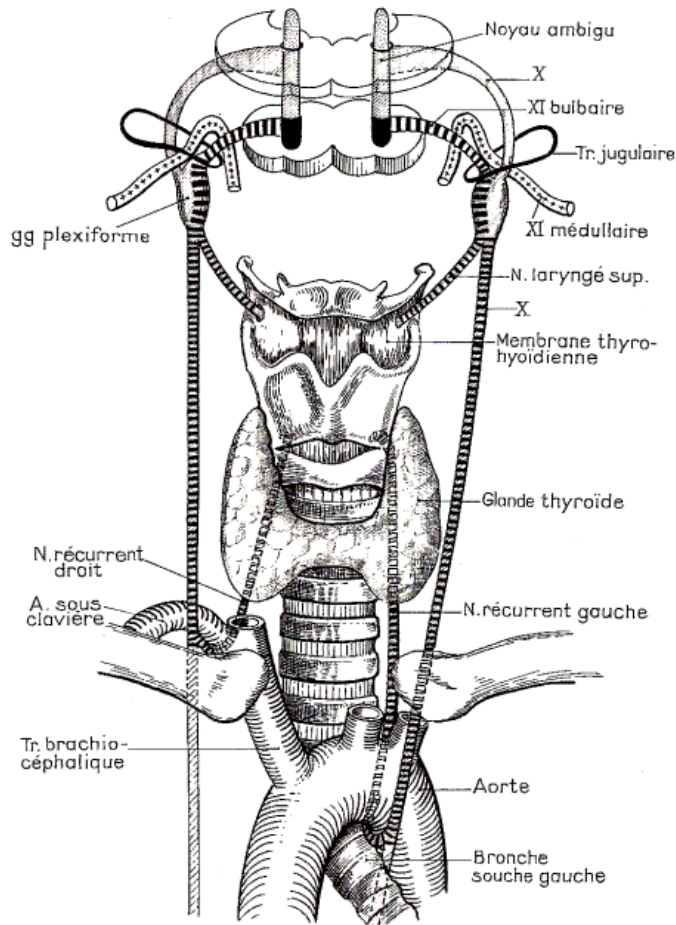
1. Œsophage
2. nerf laryngé inférieur gauche
3. artère et veine vertébrales gauches
4. conduit thoracique
5. nerf phrénique gauche
6. muscle scalène antérieur
7. artère subclavière gauche
8. veine subclavière gauche
9. nerf pneumogastrique gauche (X)
10. veine jugulaire interne gauche
11. artère carotide commune gauche
12. artère thoracique interne
13. tronc veineux brachiocéphalique gauche
14. trachée
15. tronc artériel brachiocéphalique
16. tronc veineux brachiocéphalique droit
17. nerf pneumogastrique droit (X)
18. nerf phrénique droit
19. tronc thyro-bicervico-scapulaire
20. nerf laryngé inférieur droit
21. dôme pleural.

FOT: Chirurgie

- Anesthésie : AG, IOT : ballonnet si possible placé en dessous fistule sous contrôle endoscope
- Installation DD, billot sous les omoplates, tête en extension, rotation coté opposé à la voie d'abord cervicale
- Réalisation d'endoscopie première au tube rigide pour individualiser la zone du trajet fistuleux, celle-ci est large, en postérieure de la trachée au dessus de la carène
- Introduction d'une sonde urétérale charrière 3 dans l'endoscope, cette sonde est descendue jusque dans les cavités trachéales à travers l'œsophage en passant par la fistule de manière à créer un repère



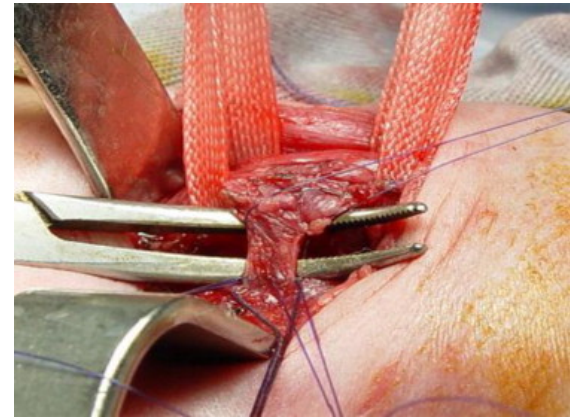
FOT:Chirurgie



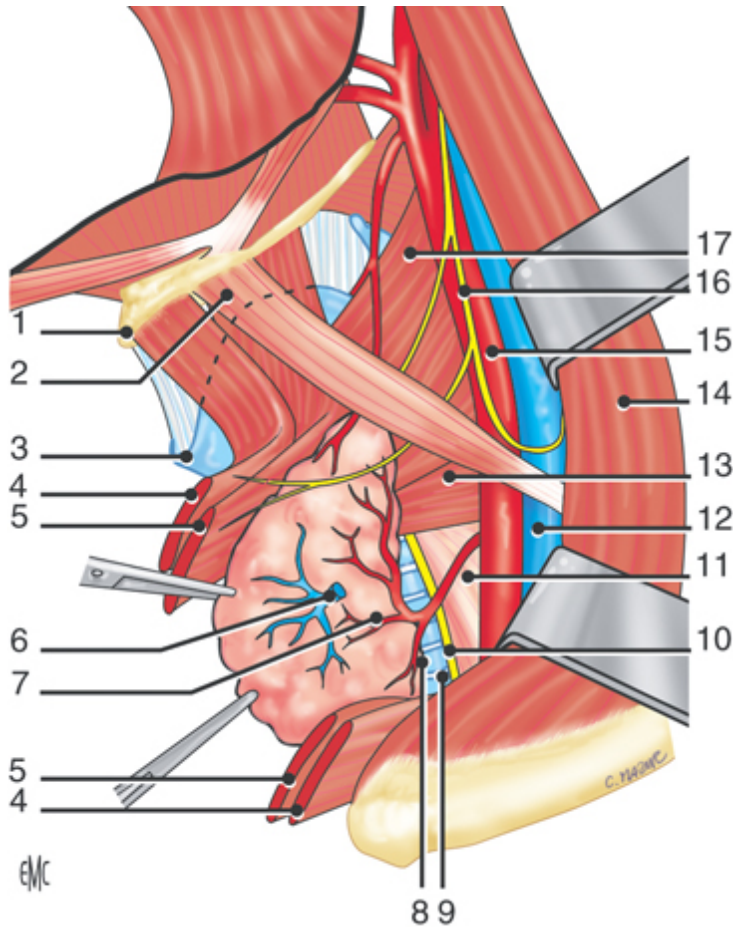
- Incision latéro-cervicale droite descendante sur le thorax et horizontalisé vers la clavicule droite selon la voie d'abord de grundenwald
- À gauche KTC, difficulté à droite : repérage recurrent

FOT: Chirurgie

- Abord de la base latérale de la trachée, après avoir récliné le sterno-cléido-mastoïdien et le paquet vasculo-nerveux du cou
- Sternotomie et section ligament inter-claviculaire pour une meilleure exposition
- Dissection progressive de la trachée et de l'œsophage
- Dissection inter-trachéo-oesophagienne en dessous et en dessus de la fistule qui est repérée



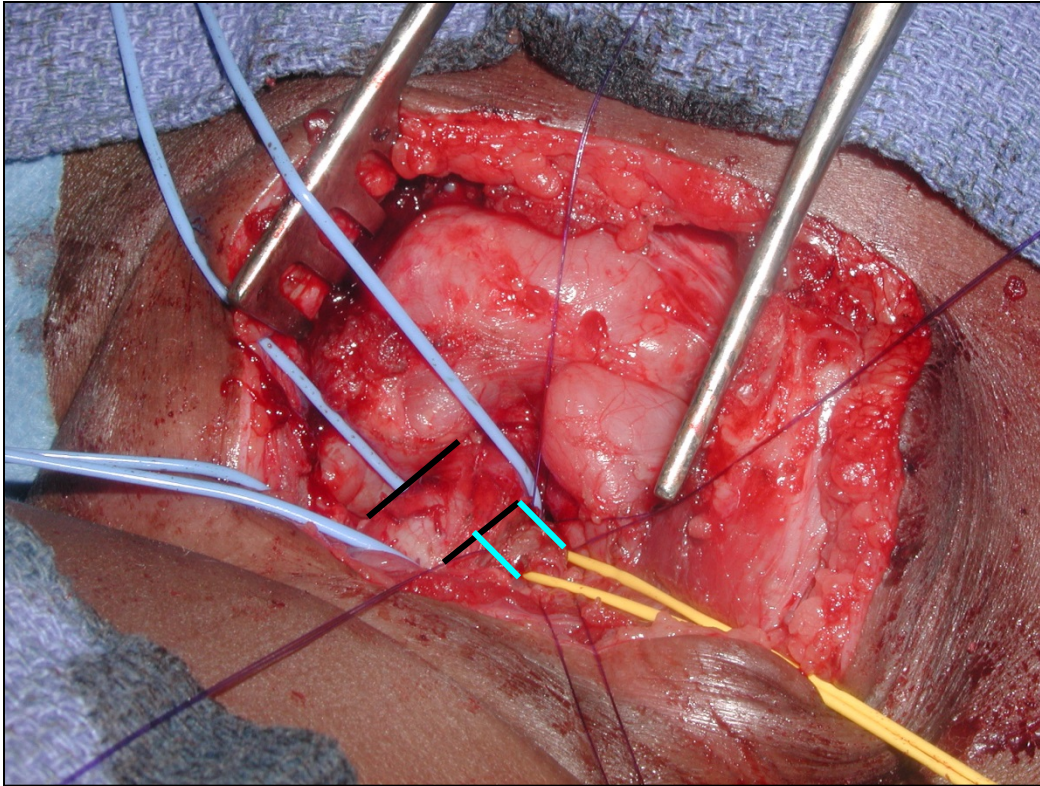
FOT: Chirurgie



Vue latérale gauche de l'oesophage cervical.

1. Os hyoïde
2. muscle omohyoïdien
3. cartilage cartilage thyroïde
4. muscle sterno-cléido-hyoïdien
5. muscle sternothyroïdien
6. veine thyroïdienne moyenne sectionnée
7. artère thyroïdienne inférieure
8. parathyroïde inférieure
9. trachée
10. nerf laryngé inférieur gauche
11. œsophage
12. veine jugulaire interne
13. faisceau cricopharyngien du muscle constricteur inférieur du pharynx
14. muscle sterno-cléido-mastoïdien
15. artère carotide commune
16. branche descendante de l'anse cervicale
17. muscle constricteur inférieur du pharynx.

FOT: Chirurgie



- Il est à noter que cette dissection se fait sans aucune section de structures nerveuses (Récurent)
- Mise en place d'un lacs jaune autour de la fistule
- Mise en place de 4 points de repères sur la fistule du coté trachéal et 2 du coté oesophagien et section progressive de la fistule

FOT: Chirurgie

- Section fistule et suture progressive du plan trachéal réalisant une suture étanche
- Suture œsophagienne après mise en place une sonde gastrique
- Interposition d'un lambeau de SCM
- Fermeture plan par plan de la cervicotomie

Sauvée !!!