

## Sténose hypertrophique du pylore

La sténose hypertrophique du pylore (SHP) est la cause la plus fréquente de vomissements chez le nourrisson âgé de **2 semaines à 3 mois** après le reflux gastro-œsophagien.

Le mécanisme responsable est l'épaississement **d'étiologie inconnue** du muscle pylorique à la sortie de l'estomac entravant la vidange gastrique. La présentation typique est la survenue progressive de **vomissements** lactés post-prandiaux chez un nouveau-né âgé de 2 à 3 semaines jusque-là parfait.

La SHP, concernant 1 à 3 enfants/1000, est plus fréquente chez les garçons, les enfants « premiers nés » et en cas d'antécédents héréditaires.

Le diagnostic suspecté sur base de l'histoire est confirmé le plus souvent par **échographie**. Cet examen minutieux peut parfois être répété en cas de doute.

La prise en charge est **médico-chirurgicale**. L'urgence première consiste à bien **réhydrater** l'enfant pour pouvoir intervenir en toute sécurité. Une perfusion est donc installée ainsi qu'une petite sonde pour vider l'estomac. Le **geste chirurgical** est simple et consiste à couper le muscle hypertrophié. Cette intervention est le plus souvent réalisée par laparoscopie. La réalimentation est rapidement débutée après l'intervention et la sortie est permise lors de l'autonomie digestive du bébé, le plus souvent 24 à 48 heures après la chirurgie.

