

## L'Atrésie de l'intestin

L'atrésie de l'intestin est une **obstruction de l'intestin de constitution anténatale** pouvant siéger à n'importe quel niveau de l'intestin grêle, ou beaucoup plus rarement du côlon ; l'iléon (dernière portion de l'intestin grêle) est le plus souvent concerné. L'atrésie est unique ou beaucoup plus rarement multiple.

Son incidence est variable en fonction du site concerné et est habituellement isolée en dehors de l'atrésie du duodénum (première portion de l'intestin grêle) fréquemment associée à d'autres pathologies malformatives (cardiaque notamment) et/ou chromosomiques (trisomie 21...).

Le diagnostic anténatal est actuellement très souvent évoqué permettant d'orienter les futurs parents vers une maternité de niveau 3 associée aux équipes néonatale et chirurgicale capables de prendre en charge ces nouveau-nés.

**Les symptômes occlusifs** (vomissements, ballonnement, absence d'émission de méconium normal...) sont fonction du niveau de l'obstruction et de son caractère complet ou non. L'urgence néonatale est la réanimation du bébé avec la pose d'une perfusion pour satisfaire à sa nutrition et la mise en place d'une sonde gastrique en décharge jusqu'au geste chirurgical réparateur. Cette période d'équilibration est également mise à profit pour compléter le bilan général à la recherche d'éventuels autres problèmes associés.

**Le geste chirurgical** est habituellement simple et consiste à rétablir la continuité entre les segments atrétiques, associé à un éventuel remodelage du segment d'amont ; une stomie de décharge n'est que rarement réalisée.

**Le pronostic**, fonction de la longueur intestinale résiduelle, est le plus souvent excellent.