

## **PS-2.6 (B) Prädiktion des postoperativen Therapieerfolges nach peroraler endoskopischer Myotomie (POEM) mit der EndoFlip® Methode – Ergebnisse einer internationalen Multicenterstudie**

J. Filser<sup>1</sup>, S. Ngamruengphong<sup>2</sup>, M. Kahaleh<sup>3</sup>, M. Kashab<sup>2</sup>, C. Germer<sup>1</sup>, B. von Rahden<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universitätsklinikum Würzburg

<sup>2</sup>Johns Hopkins Hospital, Baltimore

<sup>3</sup>Weill Cornell Medical College, New York

**Hintergrund:** Als neues Verfahren zur Behandlung der Achalasie steht die perorale endoskopische Myotomie (POEM) zunehmend im Fokus des Interesses. Dabei ist die Kardiomyotomie häufig eine Gratwanderung zwischen ungenügender Symptomkontrolle und Refluxinduktion. Mit Hilfe der Katheterbasierten EndoFLIP® Untersuchung (endoluminal functional imaging probe) können die Geometrie und Druckverhältnisse des ösophagogastralen Übergangs (ÖGÜ) in Echtzeit dargestellt werden. Ziel dieser Studie war die Frage, ob EndoFLIP® hinsichtlich Symptomkontrolle und postoperativen Reflux den Erfolg von POEM vorhersagen kann.

**Patienten und Methoden:** Aus drei Achalasie Zentren wurden die prospektiv erhobenen Daten mit der EndoFLIP® Methode untersuchten Patienten ausgewertet. Gemäß den postoperativ erhobenen Eckardt Scores (ES) wurden zwei Gruppen erstellt: Gutes Therapieansprechen (ES < 3) oder ungenügendes Therapieansprechen (ES ≥ 3). Postoperativer Reflux wurde durch eine auffällige Endoskopie oder pathologische Impedanz pH Metrie definiert. Im Bereich des ÖGÜ, wurde der Durchmesser, die Querschnittsfläche (CSA) und die Dehnbarkeit verglichen.

**Ergebnisse:** Von 63 ausgewerteten Patienten hatten 50 ein gutes und 13 ein ungenügendes Therapieansprechen. Der intraoperativ erhobene CSA des ÖGÜ war signifikant höher bei Therapieansprechen (median: 89.00 (78.50 – 106.75) mm<sup>2</sup> vs 72.45 (48.8 – 80.0) mm<sup>2</sup> [p=0.01]). Patienten mit postoperativem Reflux wiesen eine signifikant erhöhte CSA im Vergleich zu symptomfreien Patienten (95.0 (83 – 110) mm<sup>2</sup> vs 76.4 (52 – 89) mm<sup>2</sup> [p=0.01]).

**Schlußfolgerung:** Die EndoFLIP® Messung ist ein wertvolles Hilfsmittel für das POEM Verfahren und lässt Rückschlüsse in Bezug auf postoperative Symptomkontrolle und Reflux zu. Durch die Möglichkeit der Echtzeitmessung ist das Verfahren möglicherweise der Schlüssel zur maßgeschneiderten Myotomie während POEM.