

Avis de Soutenance

Monsieur Antoine DEBOURDEAU

RECHERCHES BIOMEDICALES Ingénierie biomécanique et biomédicale et thérapeutiques innovantes

Soutiendra publiquement ses travaux de thèse intitulés

Etude de la physiopathologie des troubles fonctionnels digestifs oeso-gastriques et développement de nouvelles cibles thérapeutiques endoscopiques : applications sur la gastroparésie

dirigés par Madame Véronique VITTON et Monsieur Jean-Michel GONZALEZ

Soutenance prévue le **vendredi 09 janvier 2026** à 14h00

Lieu : Faculté de médecine site Nord 51 Bd Pierre Dramard, 13015 Marseille

Salle : 2

Composition du jury proposé

Mme Véronique VITTON	AMU Université Aix marseille	Directrice de thèse
M. jean michel GONZALEZ	AMU Université Aix Marseille	Co-directeur de thèse
M. Georges Philippe PAGEAUX	Université de Montpellier	Président
M. Marc BARTHET	AMU Université Aix Marseille	Examineur
M. Frank ZERBIB	Université de Bordeaux	Rapporteur
Mme Sabine ROMAN	UCBL Université de Lyon Claude Bernard	Rapporteuse

Mots-clés : Gastroparésie,Reflux gastro-oesophagien,achalasia,dyspepsie,

Résumé :

La gastroparésie est un trouble chronique caractérisé par un retard de la vidange gastrique en l'absence d'obstacle mécanique. Ses symptômes – nausées, vomissements, satiété précoce, ballonnements – ont un retentissement majeur sur la qualité de vie. Traditionnellement considérée comme un trouble essentiellement moteur, la gastroparésie résulte en réalité d'un ensemble complexe d'altérations motrices et sensitives. Cette thèse a eu pour objectif de mieux caractériser ces mécanismes physiopathologiques et d'explorer de nouveaux moyens diagnostiques et thérapeutiques afin d'optimiser la prise en charge des patients. Une première partie a porté sur l'évaluation des anomalies de compliance fundique et de l'hypersensibilité viscérale à l'aide de la volumétrie gastrique au scanner. Cette méthode a montré que les patients atteints de gastroparésie présentaient une moindre distensibilité gastrique et davantage de douleurs lors des distensions, suggérant un rôle central des troubles sensitifs. La scintigraphie de vidange gastrique a ensuite été utilisée non seulement comme outil diagnostique, mais aussi comme outil pronostique. L'analyse de la distribution intragastrique du repas a permis de montrer qu'une prédominance fundique initiale (PDCR0 élevé) était associée à une meilleure réponse clinique à la myotomie endoscopique pylorique (G-POEM), soulignant l'importance d'intégrer des paramètres qualitatifs aux examens de routine. L'étude des comorbidités a révélé que la constipation fonctionnelle constituait un facteur

majeur d'échec à long terme après G-POEM. Ceci plaide pour une évaluation globale de la motricité digestive et une prise en charge multidimensionnelle des patients avant d'indiquer un geste interventionnel. Enfin, une innovation technologique a été explorée : l'implantation endoscopique sous-muqueuse d'un stimulateur électrique gastrique sans fil (Micra®) dans un modèle porcin. Cette étude de faisabilité démontre qu'il est possible d'implanter et de retirer de manière mini-invasive un dispositif de neuromodulation, ouvrant la voie à des alternatives thérapeutiques personnalisées. En conclusion, ce travail a mis en évidence que la gastroparésie ne se réduit pas à un trouble moteur pylorique mais implique également des altérations sensibles et de compliance fundique. Les approches développées – imagerie fonctionnelle, identification de facteurs prédictifs, prise en compte des comorbidités, innovations technologiques – contribuent à une meilleure sélection pré-thérapeutique des patients. Cette stratégie intégrative devrait permettre d'adapter plus finement les traitements, qu'ils soient médicamenteux, interventionnels ou neuromodulateurs.

LE DOYEN

Georges LEONETTI