



Pancréatite aiguë

🕒 paru le 06/12/2019 • adapté au contexte belge francophone

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Le pancréas est une glande digestive qui se trouve dans le haut du ventre, derrière l'estomac. Il a deux fonctions :

- Produire et sécréter des hormones dans le sang, telles que l'insuline et le glucagon pour réguler le taux de sucre dans le sang (glycémie) (sécrétion endocrine) ;
- Produire et sécréter des enzymes dans l'intestin grêle pour la digestion des sucres, des graisses et des protéines (sécrétion exocrine).

La pancréatite aiguë est une inflammation soudaine du pancréas. La maladie se caractérise par une vive douleur dans le haut du ventre.

Les causes

Les principales causes (7 fois sur 10) d'une inflammation aiguë du pancréas sont les suivantes :

- Calculs biliaires dans le canal excréteur de la vésicule biliaire ;
- Consommation excessive d'alcool.

Les causes plutôt rares sont les suivantes :

- Une teneur en graisses (triglycérides) trop élevée dans le sang ;
- Une cholangiopancréatographie rétrograde endoscopique ;
- Une réaction auto-immune, le système immunitaire de l'organisme est alors à l'origine de l'inflammation ;
- Des médicaments.

L'évolution est modérée chez 8 personnes atteintes sur 10 ; des complications (graves) surviennent chez 2 personnes sur 10. Environ 1 personne atteinte sur 10 en meurt.

On appelle une inflammation persistante du pancréas une pancréatite chronique.

Quelle est sa fréquence ?

La pancréatite aiguë touche environ 16 personnes sur 100.000¹. Le nombre de cas augmente avec l'âge.

Comment la reconnaître ?

Symptômes

La plainte principale est l'apparition rapide d'une vive douleur dans le haut du ventre, qui irradie dans le dos. La douleur est associée à des nausées et des vomissements.

- Si vous avez des [calculs biliaires](#), vous pouvez faire une [crise biliaire](#) dans les quelques heures qui précèdent la pancréatite. En cas de crise biliaire, la douleur disparaît généralement après 6 à 8 heures, alors qu'en cas de pancréatite, elle peut persister plusieurs jours.
- En cas de [consommation excessive d'alcool](#), l'inflammation commence en général 1 à 3 jours après un épisode de consommation élevée ou en cas d'arrêt soudain de la [consommation d'alcool](#).

Nécrose du tissu pancréatique

La [mort \(nécrose\) du tissu pancréatique](#) est une complication particulièrement redoutée. Des bactéries viennent facilement contaminer les tissus morts. Dans ce cas, les symptômes suivants peuvent survenir :

- Fièvre ;
- [Accélération du rythme cardiaque](#);
- Confusion ;
- État de choc avec chute très importante de la tension artérielle ;
- Déficit du fonctionnement des intestins (perceptible au ventre gonflé et tendu) ;
- Épanchements de sang au niveau des flancs et autour du nombril.

Que pouvez-vous faire ?

Si vous ressentez une [forte douleur abdominale](#) que vous ne pouvez pas expliquer d'emblée, consultez le médecin dès que possible.

Consommez toujours de l'alcool avec modération. Si vous avez déjà eu un épisode de pancréatite suite à la [consommation d'alcool](#), il est préférable de ne plus boire du tout.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Si le médecin soupçonne une pancréatite, il fera immédiatement [analyser votre sang et vos urines](#). Il vous fera aussi passer une [échographie](#). Si ces analyses et examens confirment le diagnostic, le médecin vous orientera vers le service d'urgences.

Que peut faire votre médecin ?

Toutes les crises de pancréatite, même légères, sont traitées à l'hôpital parce que des complications potentiellement mortelles peuvent survenir.

Traitement adjuvant à l'hôpital

- La [réhydratation](#) est essentielle ; même une pancréatite légère provoque de la déshydratation. Vous recevez des liquides et des nutriments en perfusion.
- Si les [vomissements](#) sont sévères, il faudra placer une [sonde gastrique](#).
- En cas d'infection, il faut administrer des [antibiotiques](#).
- Vous recevez un traitement [antidouleur](#).

Les médicaments qui freinent l'activité pancréatique n'ont aucun effet démontré, ni sur les complications ni sur le risque de décès. Ils ne servent que chez les personnes atteintes de pancréatite sévère qui doivent subir une opération pour enlever le tissu infecté.

Retirer les calculs biliaires et la vésicule biliaire

Si des [calculs biliaires](#) sont à l'origine de la pancréatite, il va falloir enlever [la vésicule biliaire par voie laparoscopique \(chirurgie exploratrice\)](#). Cette opération se réalise directement pendant l'hospitalisation ou elle peut être reportée jusqu'au moment où vous vous sentirez mieux.

Si les [calculs biliaires](#) se trouvent encore dans le canal excréteur de la vésicule biliaire ou si les voies biliaires sont enflammées, il faudra extraire les calculs biliaires le jour même. Pour ce faire, on pratique une [cholangiopancréatographie rétrograde endoscopique \(CPRE\)](#) : on insère une petite caméra par la bouche jusque dans le duodénum qui permet d'extraire les calculs biliaires.

En savoir plus ?

- [Le pancréas \(image\) – Larousse](#)
- [Pancréatite – mongeneraliste.be – SSMG – Société Scientifique de Médecine Générale](#)
- [Alcool, le point sur votre consommation – Stop ou encore ?](#)
- [Cholangio-pancréatographie endoscopique \(CPE\) – Hôpital Erasme](#)
- [Laparoscopie – Hôpital Erasme](#)

Vous cherchez une aide plus spécialisée ?

- [Aide alcool – Le Pélican & Le centre ALFA](#)
- [AA – Alcooliques anonymes](#)

Sources

Source principale

- [Guide de pratique clinique étranger 'Pancréatite aiguë' \(2000\), mis à jour le 15.05.2017 et adapté au contexte belge le 27.01.2018 – ebpracticenet](#)

Autres sources

- DynaMed [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - . Record No. T127664, Acute Pancreatitis in Adults; [updated 2018 Dec 04, cited 02.09.2020]. Available from <https://www.dynamed-com.gateway2.cdih.be/topics/dmp~AN~T127664>. Registration and login required.
- www.cbip.be
- 1
https://www.internisten.nl/sites/internisten.nl/files/uploads/Ny/lc/NylcwbOy_VW0S2CSRAnVLQ/richtlijn_2005_Acute-Pancreatitis.pdf