

FICHE DE COURS : PANCRÉATITE

DÉFINITION

La pancréatite est une inflammation du pancréas qui peut être aiguë ou chronique. Elle entraîne une autodigestion du tissu pancréatique par les enzymes digestives, provoquant des lésions plus ou moins graves. Cette pathologie est fréquente chez les carnivores domestiques comme le chien et le chat



ÉPIDÉMIOLOGIE

- **Facteurs de risque** : alimentation riche en graisses, obésité, maladies endocriniennes (diabète sucré, syndrome de Cushing), hyperlipidémie, certaines races prédisposées (Schnauzer nain, Yorkshire Terrier).
- **Plus fréquente** chez les chiens de races miniatures et les chats âgés.
- **Peut être idiopathique** ou secondaire à des infections, médicaments (corticoïdes, diurétiques, azathioprine), ou traumatismes



SIGNES CLINIQUES

- **Vomissements, anorexie, douleurs abdominales** (position de prière chez le chien)
- **Léthargie, déshydratation, diarrhée**
- **Fièvre, ictère** dans les cas sévères
- **Perte de poids progressive** en cas de forme chronique



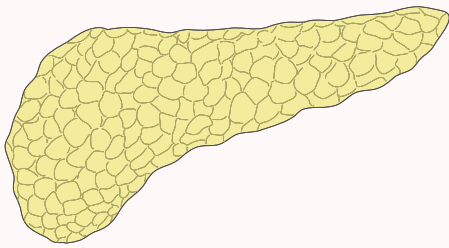
PATHOGÉNÈSE

Activation prématurée des enzymes digestives pancréatiques (trypsine, lipase, amylase) à l'intérieur du pancréas.

Auto-digestion du tissu pancréatique entraînant une réaction inflammatoire locale.

Recrutement des neutrophiles et libération de cytokines inflammatoires (IL-1, TNF- α), pouvant provoquer une inflammation systémique.

Dans les cas sévères, progression vers une nécrose pancréatique, des lésions vasculaires et des atteintes multiorganiques.



TESTS DIAGNOSTIQUES

- **Analyse sanguine** : augmentation des enzymes pancréatiques (lipase pancréatique spécifique, amylase, TLI), augmentation des marqueurs inflammatoires (CRP, leucocytose)
- **Échographie abdominale** : pancréas augmenté de taille, échogénicité altérée, présence d'épanchement abdominal
- **Biopsie pancréatique** : rarement nécessaire mais permet un diagnostic définitif
- **Tomodensitométrie et IRM** : dans certains cas avancés ou pour différencier d'autres pathologies abdominales

TRAITEMENTS



- **Fluidothérapie intensive** pour corriger la déshydratation
- **Gestion de la douleur** (opioïdes, anti-inflammatoires non stéroïdiens avec précaution)
- **Nutrition précoce** avec régime faible en graisses, administration par sonde en cas d'anorexie persistante
- **Antiémétiques** (maropitant, métoclopramide), antibiotiques en cas de complication infectieuse suspectée

COMPLICATIONS / PRÉVENTION

- **Complications** : insuffisance pancréatique exocrine, diabète sucré secondaire, abcès pancréatique, péritonite, coagulation intravasculaire disséminée (CIVD)
- **Prévention** : contrôle du poids, alimentation équilibrée faible en graisses, éviter les repas trop riches en lipides