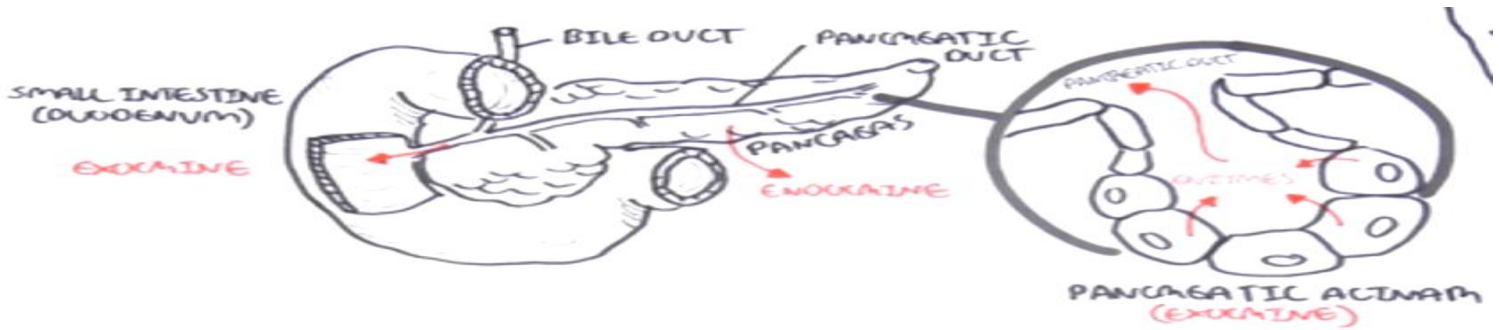


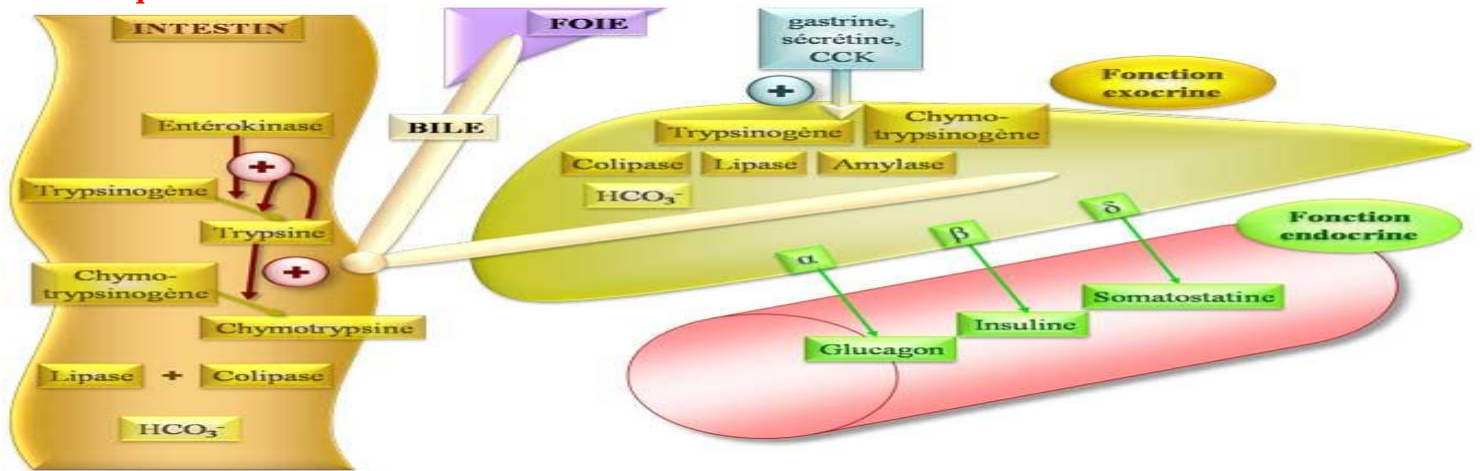
Quels sont les mécanismes physiopathologiques qui entraînent une pancréatite ?

Pr Salim Loudjedi

Physiologie du pancréas



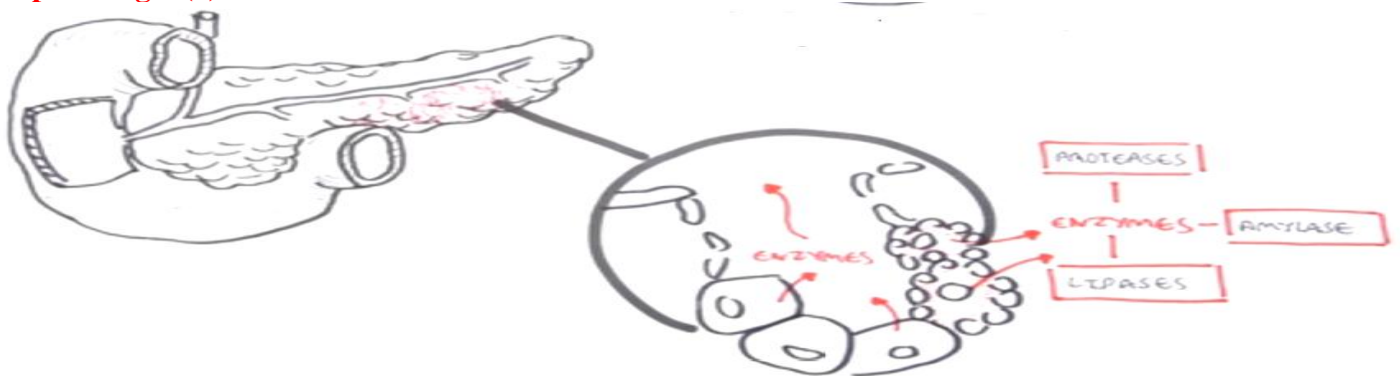
Schématiquement



Pourquoi le pancréas est-il protégé?

Au sein du pancréas, des mécanismes protecteurs intracellulaires préviennent l'activation du trypsinogène en trypsine ou diminuent l'activité de cette dernière lorsqu'elle est formée in situ. La maladie se dévoile quand ces mécanismes sont dépassés.

Physiopathologie (1)



Mécanisme

L'activation du trypsinogène est alors inappropriée au sein des cellules pancréatiques menant à une autodigestion et à une inflammation locale et peut aboutir à un phénomène de nécrose multi viscérale.

Hémorragies et nécroses

La propagation dans la circulation systémique des cytokines pro-inflammatoires (comme les interleukines 1, 6, et 8 et le TNF alpha) et des enzymes pancréatiques est à l'origine de la formation de micro thrombi disséminés, d'une augmentation de la perméabilité vasculaire et d'une toxicité cellulaire directe.

SIRS

Ces phénomènes entraînent une hypoxémie et une insuffisance circulatoire et expliquent les dysfonctions d'organes observées dès la première semaine.

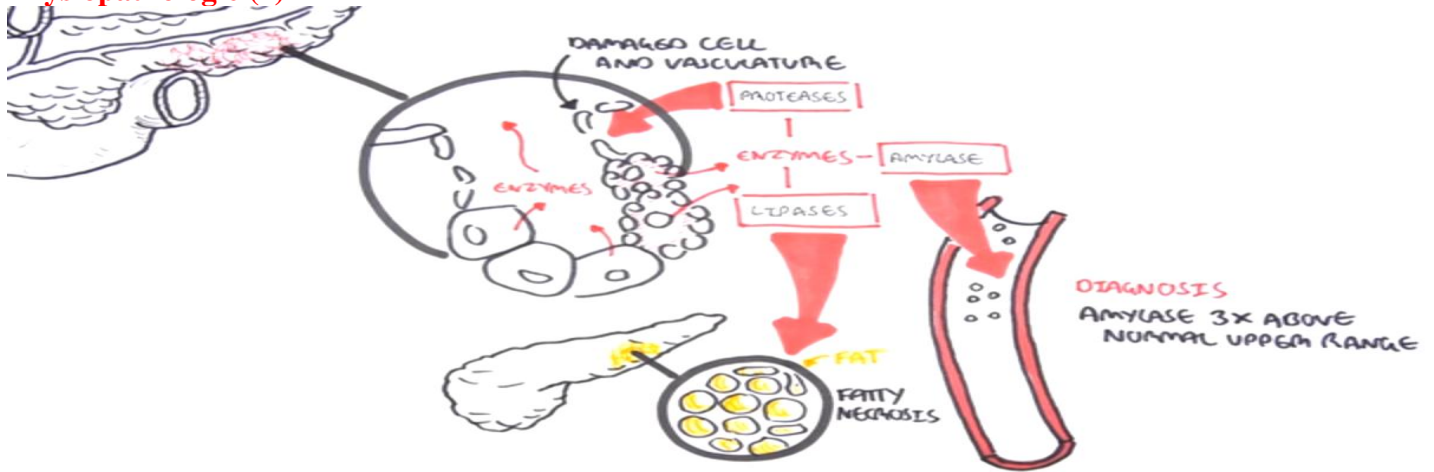
Les complications respiratoires sont présentes dans 75% des cas de pancréatite aiguë grave, allant de l'hypoxémie au syndrome de détresse respiratoire aiguë.

SIRS

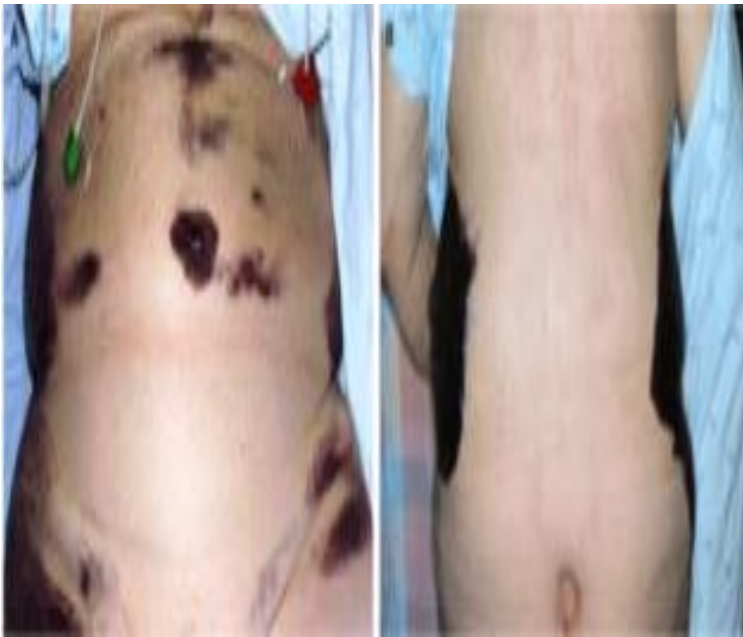
L'insuffisance rénale aiguë a d'abord un profil fonctionnel secondaire à une hypovolémie. Elle peut ensuite évoluer sur un versant organique par nécrose tubulaire aiguë en cas d'hypo perfusion rénale persistante.

Enfin, l'activation anarchique de la coagulation et de la fibrinolyse explique la fréquence élevée des coagulopathies de consommation.

Physiopathologie (2)



Aspects cliniques



Etiologies



En résumé

