

# Qu'en est-il de la place des échanges plasmatiques comme modalité thérapeutique d'une hypertriglycémie majeure compliquée d'une pancréatite chronique?

S. TOUJANI, F. DAOUD, Z. AYDI, L. BAILI, B. BEN DHAOU, F. BOUSSEMA

Service de Médecine Interne. Hôpital Habib Thameur. Tunis. Tunisie., Tunis

## Introduction :

L'hypertriglycémie majeure est une des causes des pancréatites aiguës (PA). Les échanges plasmatiques (EP) peuvent être envisagés comme un traitement des hyperlipidémies majeures, à la fois par une épuration lipidique mais aussi par un apport de lipoprotéine lipase en cas de compensation par du plasma frais congelé.

Nous rapportons une nouvelle observation de PA compliquant une hypertriglycémie majeure traitée par EP.

## Observation :

Une patiente âgée de 34 ans, suivie depuis 18 ans pour une hypertriglycémie majeure familiale type III. La patiente a présenté 3 épisodes de PA. Elle a été traitée par insulinothérapie, statines et fibrates. Elle a été hospitalisée pour un quatrième épisode de PA. Elle avait un sérum lactescent, une hypertriglycémie majeure à 110 x normale (nl) et une hypercholestérolémie à 5x nl. On a noté une hyperglycémie à 4 g/l et une lipasémie à 4x nl. Le scanner abdominal a montré une dégénérescence pancréatique graisseuse totale. Il s'agissait d'une dégénérescence pancréatique avec insuffisance pancréatique totale secondaire à des poussées répétitives de PA en rapport avec l'hypertriglycémie majeure résistante à un traitement antilipidique adéquat. On a renforcé le traitement antilipémiant et on a supplémenté par des extraits pancréatiques. On a opté pour des séances hebdomadaires d'EP. Elle est actuellement à sa quatrième séance. L'évolution était bonne avec une baisse de la triglycémie et de la cholestérolémie.

## Discussion:

Les patients atteints d'hypertriglycémie >1000 mg/dl sont à haut risque de développer une pancréatite aiguë. Les recommandations thérapeutiques sont difficiles à établir. Les échanges plasmatiques (EP) peuvent être envisagés comme traitement des hyperlipidémies majeures permettant à la fois par une épuration lipidique mais aussi par un apport de lipoprotéine lipase en cas de compensation par du plasma frais congelé. Plusieurs séances peuvent être nécessaires mais leur efficacité devrait être évaluée par des études randomisées.

## Conclusion :

Cette observation illustre les différentes thérapeutiques disponibles dans la prise en charge des pancréatites aiguës compliquant une hypertriglycémie majeure et fait discuter leur pertinence en l'absence de recommandations claires.