

Introduction :

Les troubles du métabolisme lipidique sont des anomalies fréquemment observées lors de la pancréatite aiguë (PA). L'hypertriglycéridémie (HTG) représente la principale cause de cette dernière d'origine métabolique. L'objectif de cette étude était de décrire les principales perturbations des paramètres lipidiques chez une cohorte de patients atteints de PA.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude descriptive prospective menée entre janvier 2023 et avril 2024 au sein du laboratoire de biochimie de CHU Farhat Hached Sousse, incluant des patients hospitalisés pour PA dans des différents services de même hôpital. Un bilan lipidique a été réalisé chez tous les patients à l'admission.

Résultats:

- Un total de **72** demandes a été colligé
- Age moyen : **54 ± 21** ans
- Les antécédents personnels de la population étudiée sont illustrés dans **la figure 1**.

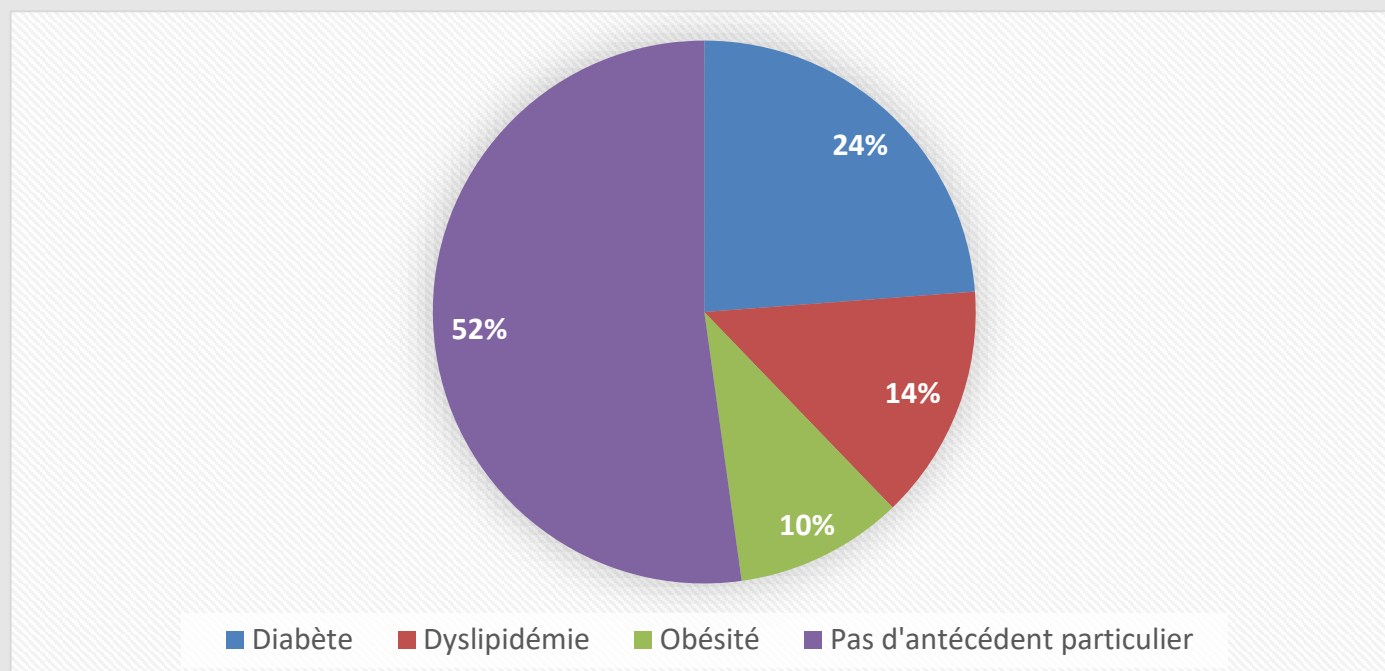


Figure 1: Antécédents personnels de la population d'étude

- La durée médiane d'hospitalisation : **8** jours avec un minimum de **3** jours et un maximum de **21** jours
- La distribution des patients selon le score de Balthazar est dressée dans **le tableau 1**.

Tableau 1 : Score de Balthazar

Score de Balthazar	%
Stade B	27,6%
Stade C	27,6%
Stade E	24%
Stade A	11%
Stade D	9,8%

- L'HTG était le désordre lipidique le plus courant (**figure 2**).

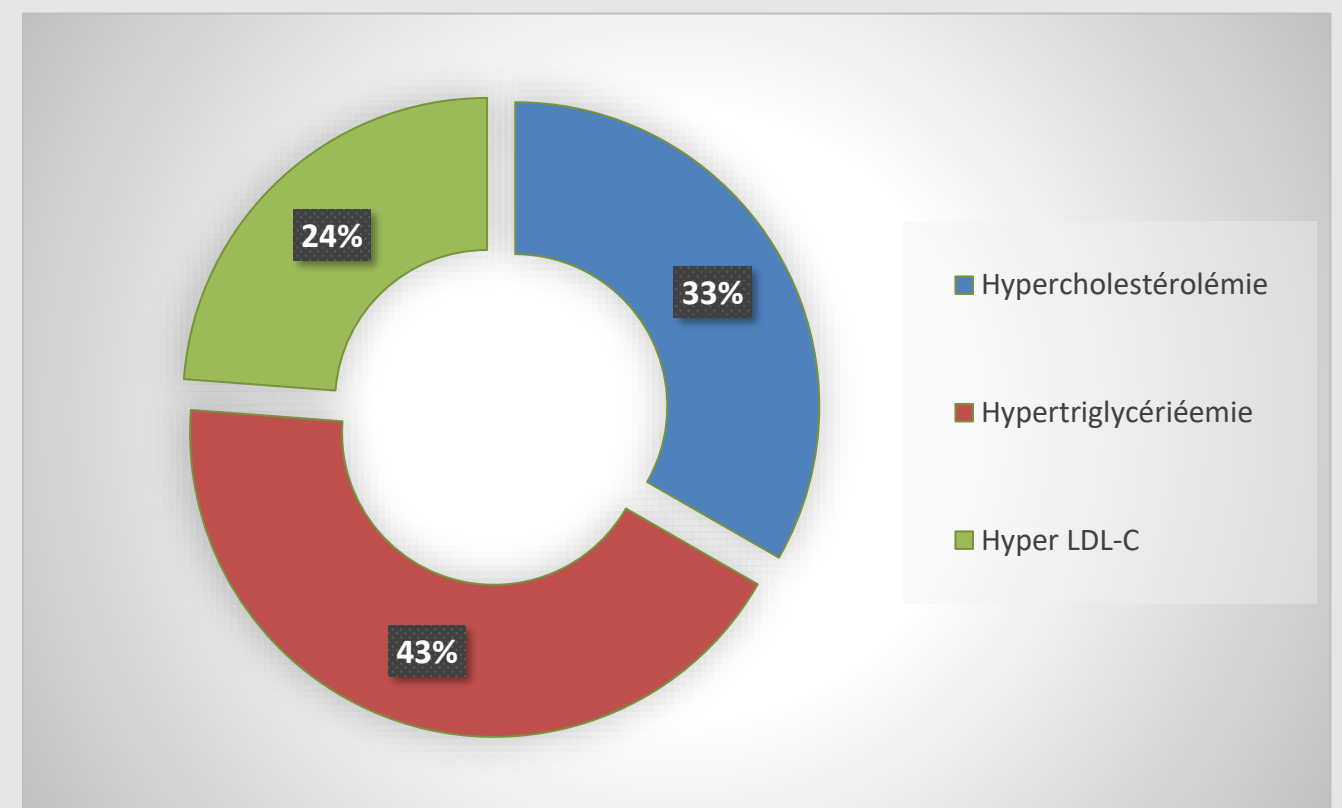


Figure 2 : Variétés de dyslipidémies

→ Aucune corrélation n'a été observée entre les niveaux de ces paramètres à l'admission et la sévérité clinico-scannographique de la PA.

→ De même, aucune corrélation significative n'a été trouvée entre les niveaux de TG et de cholestérol et la durée d'hospitalisation (**p=0,058** pour les TG et **p=0,48** pour le cholestérol total).

Discussion:

La part des pancréatites liées à la dyslipidémie, notamment l'HTG, est probablement sous-estimée, souvent associée à d'autres causes comme l'alcoolisme. Bien que dans notre étude aucune corrélation claire entre les troubles lipidiques et la gravité ou la durée d'hospitalisation n'ait été observée, plusieurs travaux ont montré que la sévérité des pancréatites aiguës augmente avec le taux de triglycérides et l'ampleur de l'HTG (1,2).

Conclusion :

Notre série a révélé que de nombreux patients avaient des troubles lipidiques, même modérés. Toutefois, ces désordres ne constituent pas les seuls déclencheurs de la maladie, qui est due à une variété de facteurs de risque. Une meilleure compréhension des mécanismes sous-jacents permet d'optimiser la prise en charge des patients.

Bibliographie :

1. Garg R, Rustagi T. Management of Hypertriglyceridemia Induced Acute Pancreatitis. BioMed Res Int. 2018;2018:4721357.
2. Kiss L, Fúr G, Pisipati S, Rajalingamgari P, Ewald N, Singh V, et al. Mechanisms linking hypertriglyceridemia to acute pancreatitis. Acta Physiol Oxf Engl. mars 2023;237(3):e13916.