

QUAND SUSPECTER UNE IPE

Il faut toujours envisager une IPE dans les cas de troubles gastro-intestinaux chroniques, en particulier lorsqu'ils s'accompagnent d'une perte de poids.

Chiens (signes classiques)

- Perte de poids malgré une polyphagie
- Selles volumineuses
- Stéatorrhée
- Flatulences
- Mauvaise qualité du pelage



Chats (souvent subtils)

- Perte de poids (signe le plus fréquent)
- Diarrhée intermittente
- Vomissements ou léthargie
- Mauvaise qualité du pelage
- Polyphagie (rare)



POINTS CLÉS DE L'ANALYSE CLINIQUE

- Les signes cliniques apparaissent seulement après une perte de > 90 % de la fonction pancréatique.
- Les examens diagnostiques de routine sont souvent normaux.
- Risque élevé de sous-diagnostic, surtout chez les chats.

APPROCHE DIAGNOSTIQUE

Test de référence (gold standard) : L'immunoréactivité sérique de type trypsine (TLI)

- TLI faible → Diagnostic d'IPE
- Zone grise → Répéter le test
- Non influencé par la thérapie enzymatique

Conseil clinique : effectuer le TLI tôt dans les bilans de troubles gastro-intestinaux chroniques

ALTERNATIVE (si le TLI n'est pas disponible)

Élastase pancréatique fécale (chiens seulement) >20 µg/g → IPE peu probable

..... <20 µg/g → Compatible avec une IPE (interpréter avec prudence)

DÉFICIENCE EN COBALAMINE : SOUVENT MANQUÉE

- Très fréquente chez les patients atteints d'IPE
- Associée à un pronostic moins favorable

Conseil clinique : Tester la cobalamine lorsque possible. Supplémenter si basse ou inconnue

Insuffisance pancréatique exocrine (IPE)

Aide-mémoire clinique pour la pratique vétérinaire

BASES DU TRAITEMENT

1. Thérapie de substitution enzymatique pancréatique (TSEP)

Posologie habituelle*

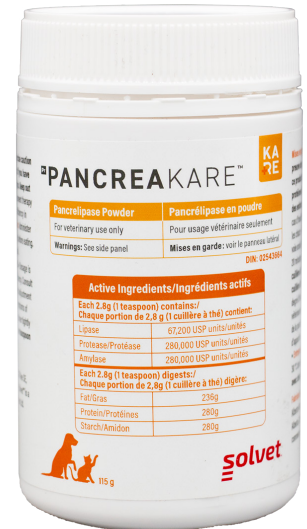
- Chiens : ~1 c. à thé par tasse de nourriture, à chaque repas
- Chats : ~1 c. à thé par repas
- Ajuster selon la réponse

2. Alimentation

- Régime hautement digestible, pauvre en résidus
- Éviter les régimes riches en fibres
- Éviter les régimes inutilement faibles en matières grasses

3. Supplémentation en cobalamine

- Orale ou injectable
- Souvent nécessaire à long terme



SI LA RÉPONSE AU TRAITEMENT EST INSUFFISANTE

Réévaluer :

- Posologie ou produit enzymatique inadéquat
- Incompatibilité alimentaire
- Dysbiose persistante
- Entéropathie chronique concomitante

PRONOSTIC

- Généralement bon avec une prise en charge adéquate
- La plupart des patients nécessitent un traitement à vie

RAPPELS CLINIQUES RAPIDES

- ✓ Des analyses sanguines normales n'excluent PAS une IPE
- ✓ Les chats présentent rarement des signes classiques
- ✓ Tester le TLI plus tôt, et non en dernier recours
- ✓ Toujours considérer la cobalamine
- ✓ Revoir le diagnostic en cas de non-réponse



Référence: Cridge H, Williams DA, Barko PC. Exocrine pancreatic insufficiency in dogs and cats. *J Am Vet Med Assoc.* 2023 Nov 9

* La posologie dépend du degré d'insuffisance pancréatique. Consultez le vétérinaire quant à la fréquence des repas et la révision de la posologie.