



## Symposium JFN-GFHGNP

# **Nutrition entérale / Nutrition parentérale Avantages et inconvénients en pédiatrie dans les pancréatites aiguës**

13 décembre 2013

Alexandre Fabre



Assistance Publique  
Hôpitaux de Marseille



## **Déclaration d'intérêts en rapport avec la présentation**

- **Activités de conseil, fonctions de gouvernance, rédaction de rapports**  
*Non*
- **Essais cliniques, autres travaux, communications de promotion**  
*Non*
- **Intérêts financiers (actions, obligations)**  
*Non*
- **Liens avec des personnes ayant des intérêts financiers ou impliquées dans la gouvernance**  
*Non*
- **Réception de dons sur une association dont je suis responsable**  
*Non*
- **Détention d'un brevet, rédaction d'un ouvrage utilisé par l'industrie**  
*Non*



## Symposium JFN-GFHGNP

# **Nutrition entérale / Nutrition parentérale Avantages et inconvénients en pédiatrie dans les pancréatites aiguës**

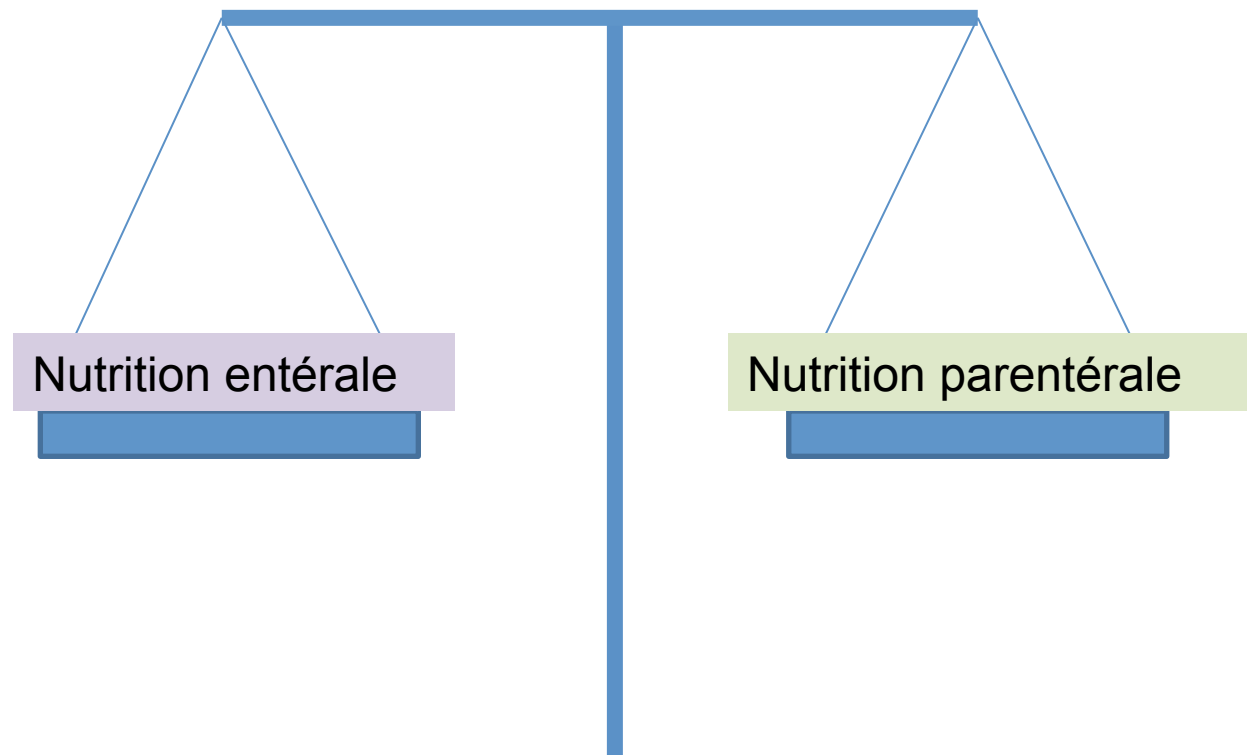
13 décembre 2013

Alexandre Fabre

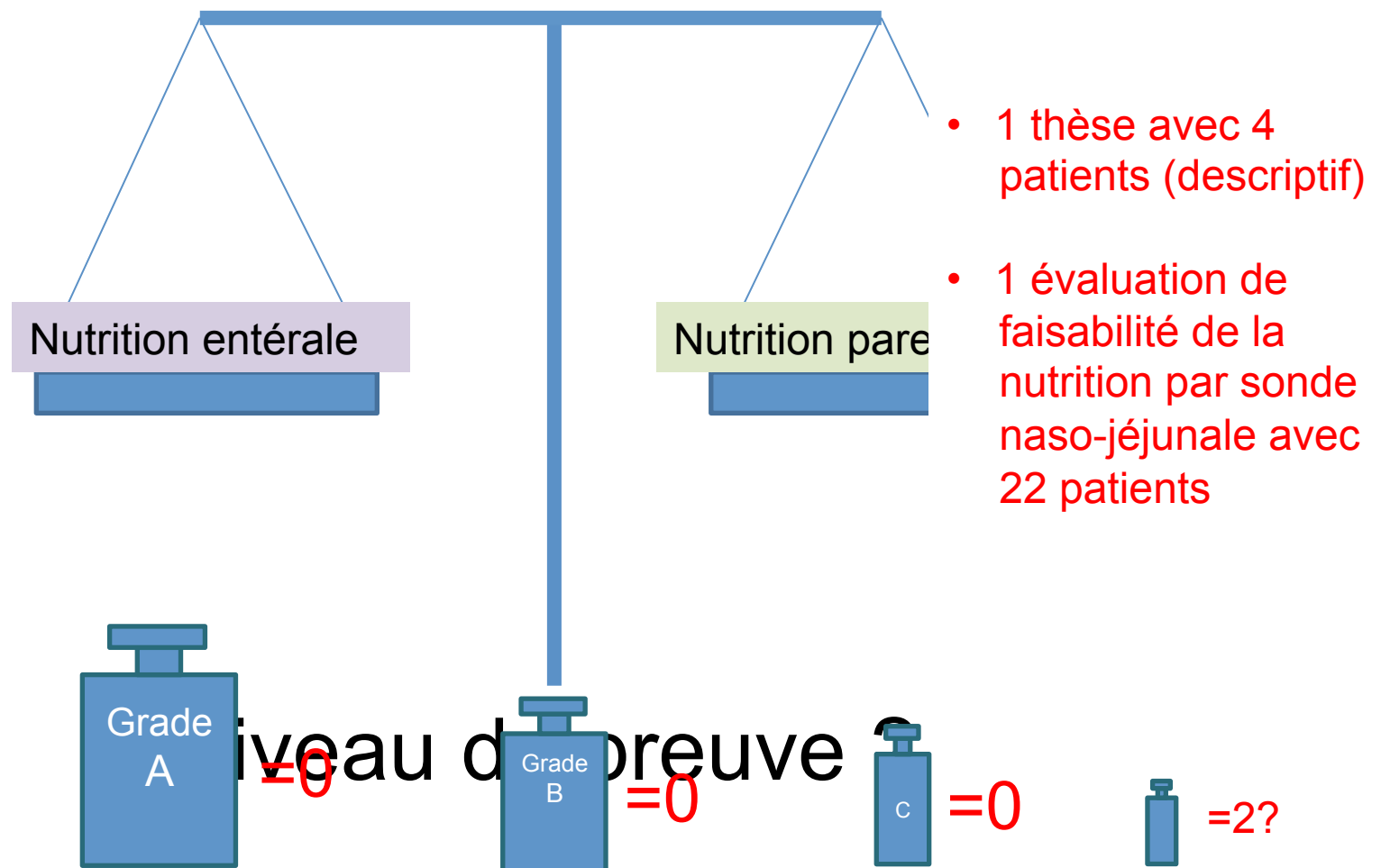


Assistance Publique  
Hôpitaux de Marseille

## Pancréatite aiguës chez l'enfant



## Pancréatite aiguës chez l'enfant

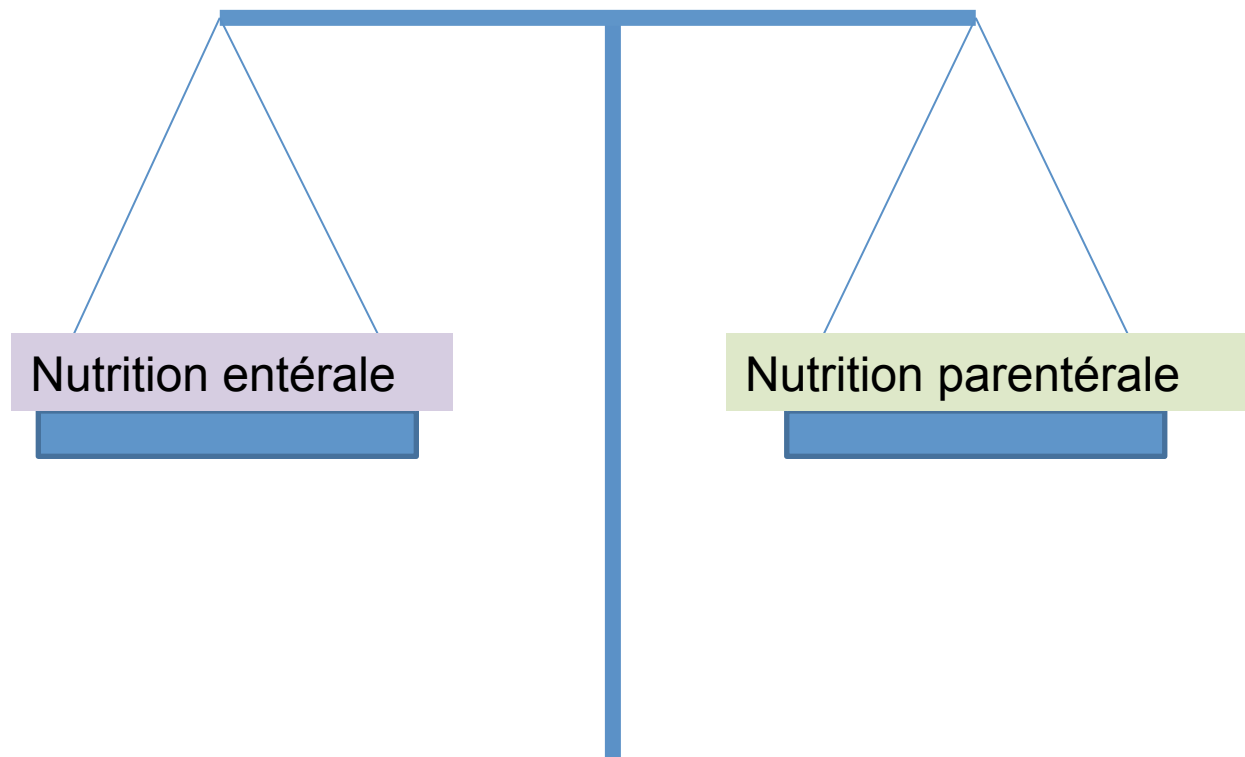


# Plan

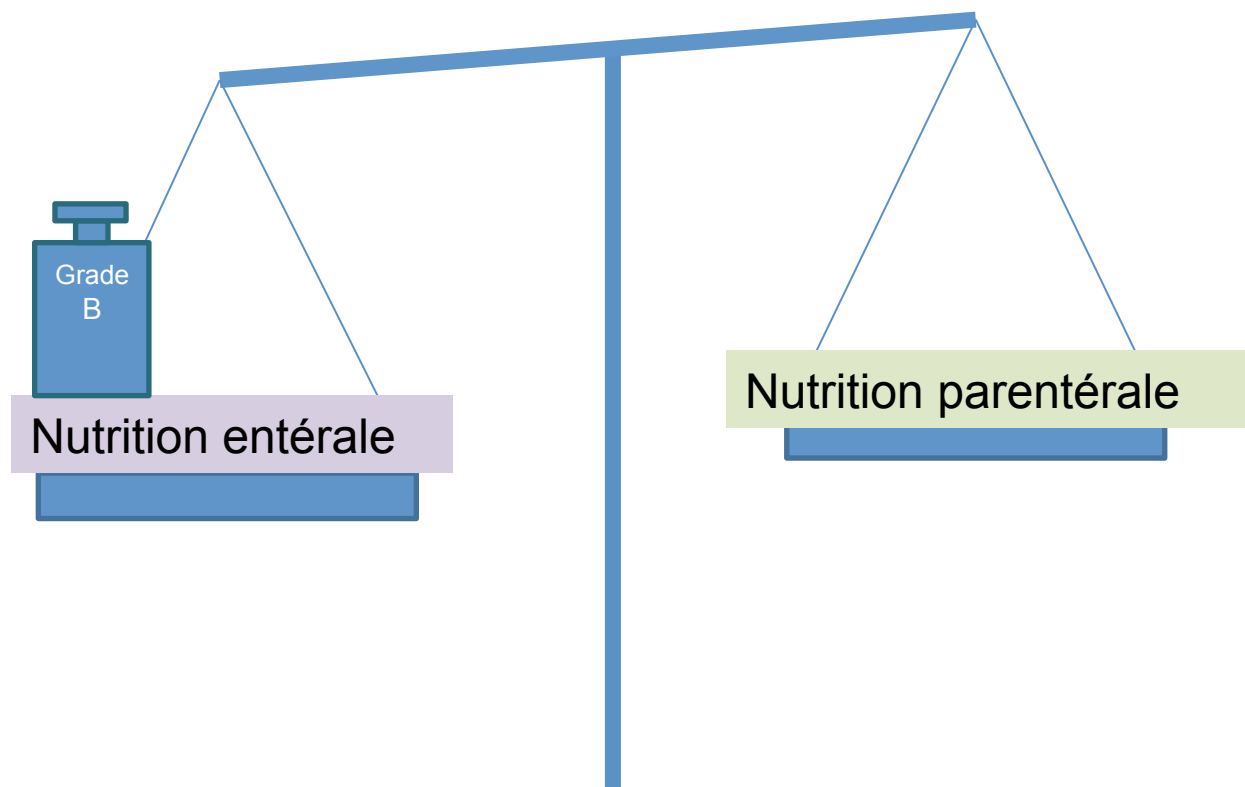
1. Ce que l'on sait chez les adultes
2. Ce qui est recommandé
3. Ce qui est fait

# Plan

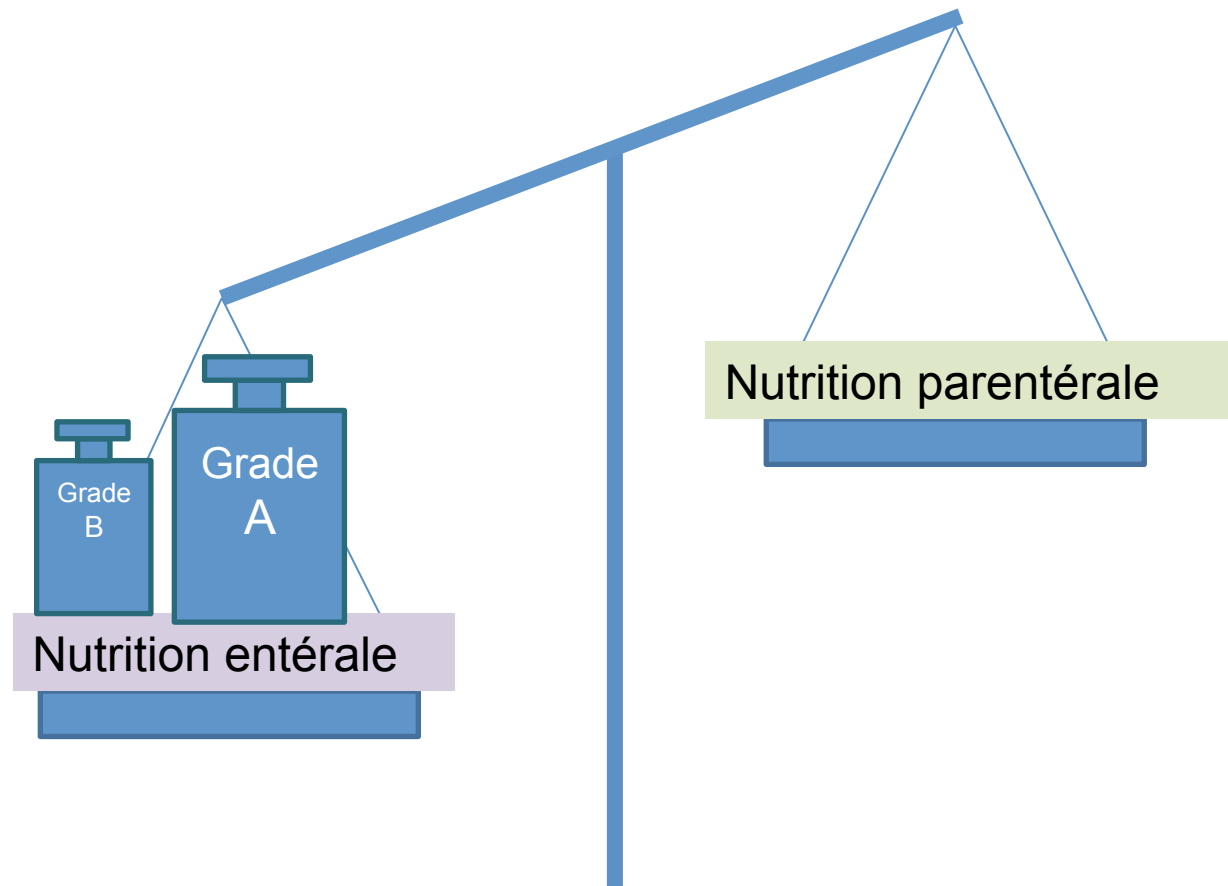
1. Ce que l'on sait chez les adultes
2. Ce qui est recommandé
3. Ce qui est fait



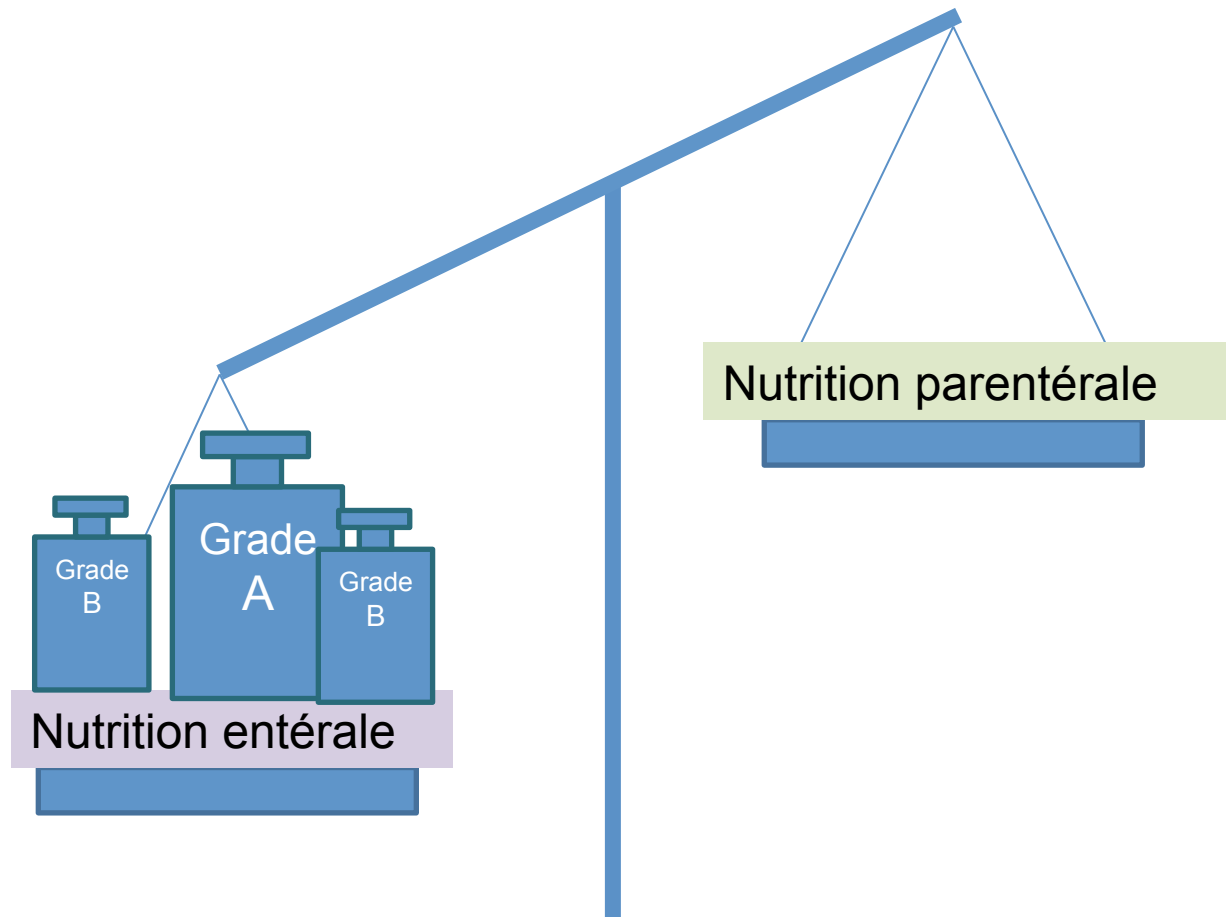




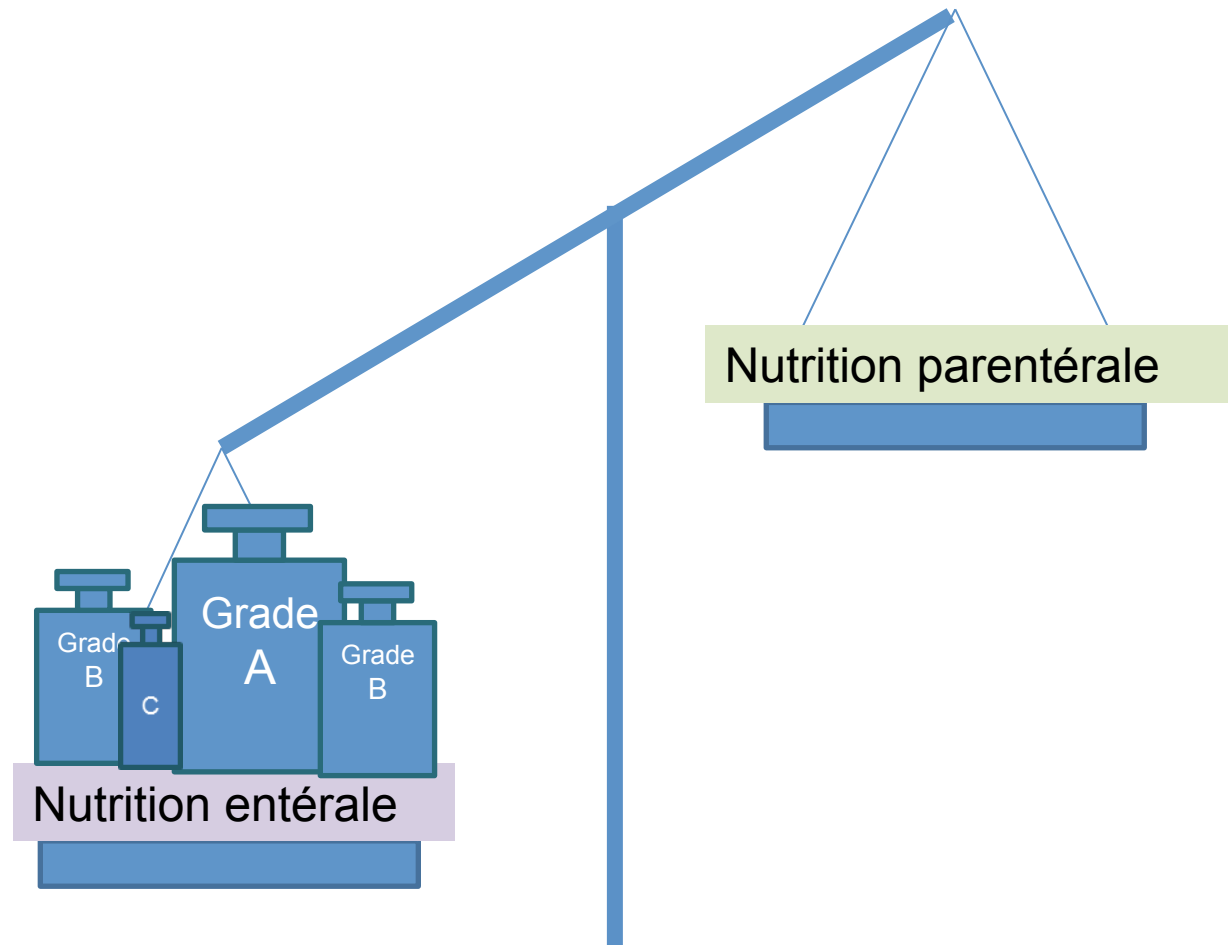
Nutrition entérale → nutrition de 1<sup>ère</sup> ligne



Sonde naso-gastrique = sonde naso-jéjunale



Solutés élémentaires = solutés polymériques



Nutrition parentérale → nutrition de 2<sup>ème</sup> ligne

- La nutrition entérale est la modalité de nutrition de première ligne chez les patients ayant une pancréatite aiguë sévère et nécessitant un support nutritionnel (Grade 1B)
- Les modalités d'administration peuvent être aussi bien par sonde naso-gastrique que naso-jéjunale (Grade 2A)
- Les solutés nutritifs peuvent être élémentaires, semi-élémentaires ou polymériques (Grade 2B)
- La nutrition parentérale peut être utilisée comme une nutrition de seconde ligne chez les patients ayant une pancréatite aiguë grave si la nutrition entérale par sonde naso-jéjunale n'est pas tolérée et qu'un support nutritionnel est nécessaire (Grade 2C)
- La nutrition orale peut être reprise lorsque la douleur abdominale diminue et que les marqueurs de l'inflammation se normalisent (Grade 2B)

# Limites

	Enfants	Adultes
Incidence	3,6-13,2/100000	4,8-38/100000
Formes sévères	25%	15-20%
Mortalité	0-11%	5-10%
Causes principales	<ul style="list-style-type: none"><li>• Idiopathiques</li><li>• Traumatiques</li><li>• Biliaires</li><li>• Maladies Multisystémiques</li><li>• Médicamenteuses</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Alcool</li><li>• Biliaires</li></ul>

Peut on directement extrapoler à partir des travaux issus de chez les patients adultes ?

# Plan

1. Ce que l'on sait chez les adultes
2. Ce qui est recommandé
3. Ce qui est fait

# Ce qui est recommandé

- Recommandations basées sur l'expérience de chez les adultes
- Lutter contre la dénutrition
- Nutrition entérale précoce selon tolérance
- Nutrition parentérale si nécessaire



# Plan

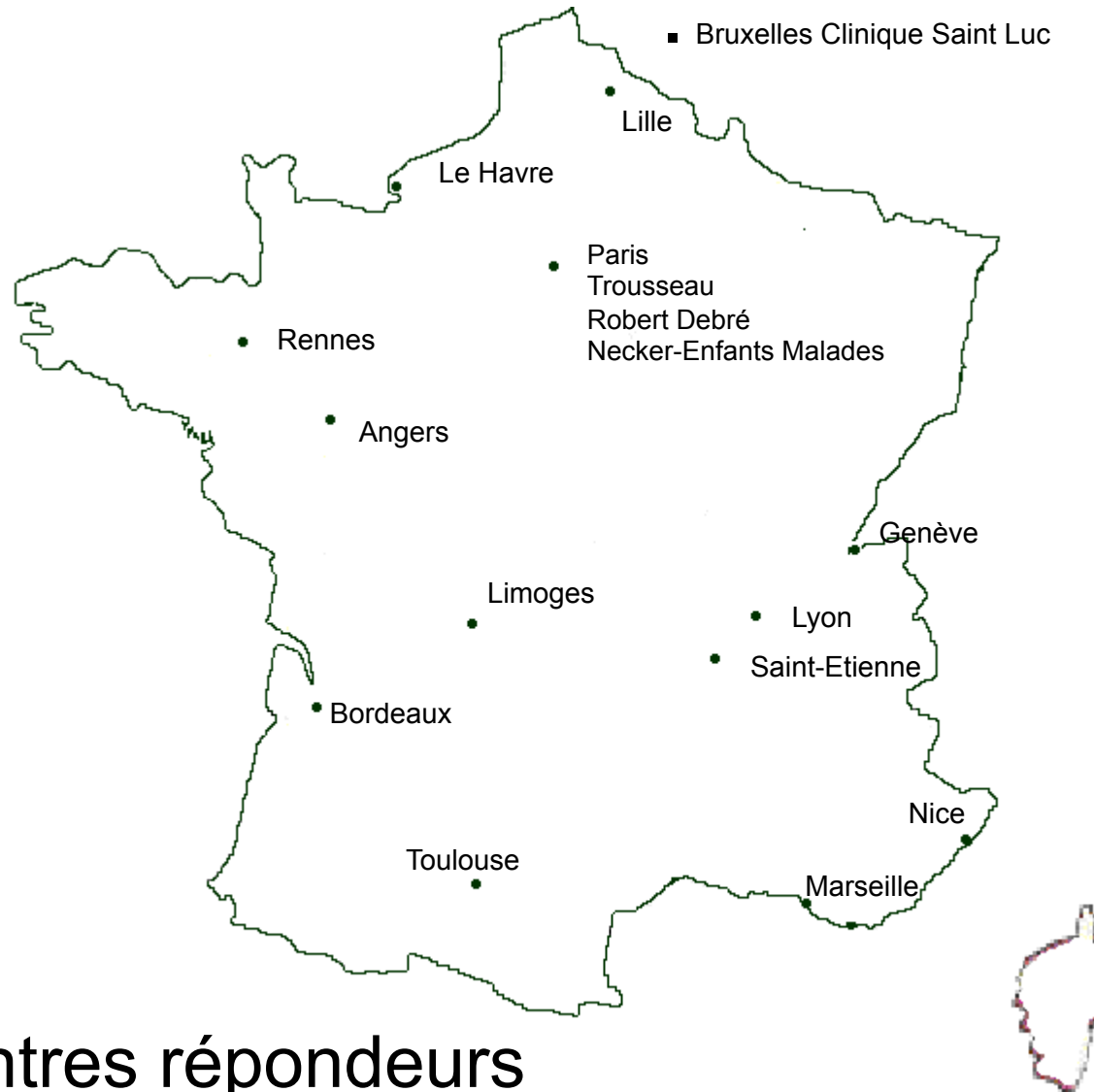
1. Ce que l'on sait chez les adultes
2. Ce qui est recommandé
- 3. Ce qui est fait**

# Ce qui est fait

- Données publiées
  - Nutrition parentérale dans 20-40%
    - plus fréquente chez les nourrissons
  - Nutrition entérale dans 5-25%
    - en augmentation ?

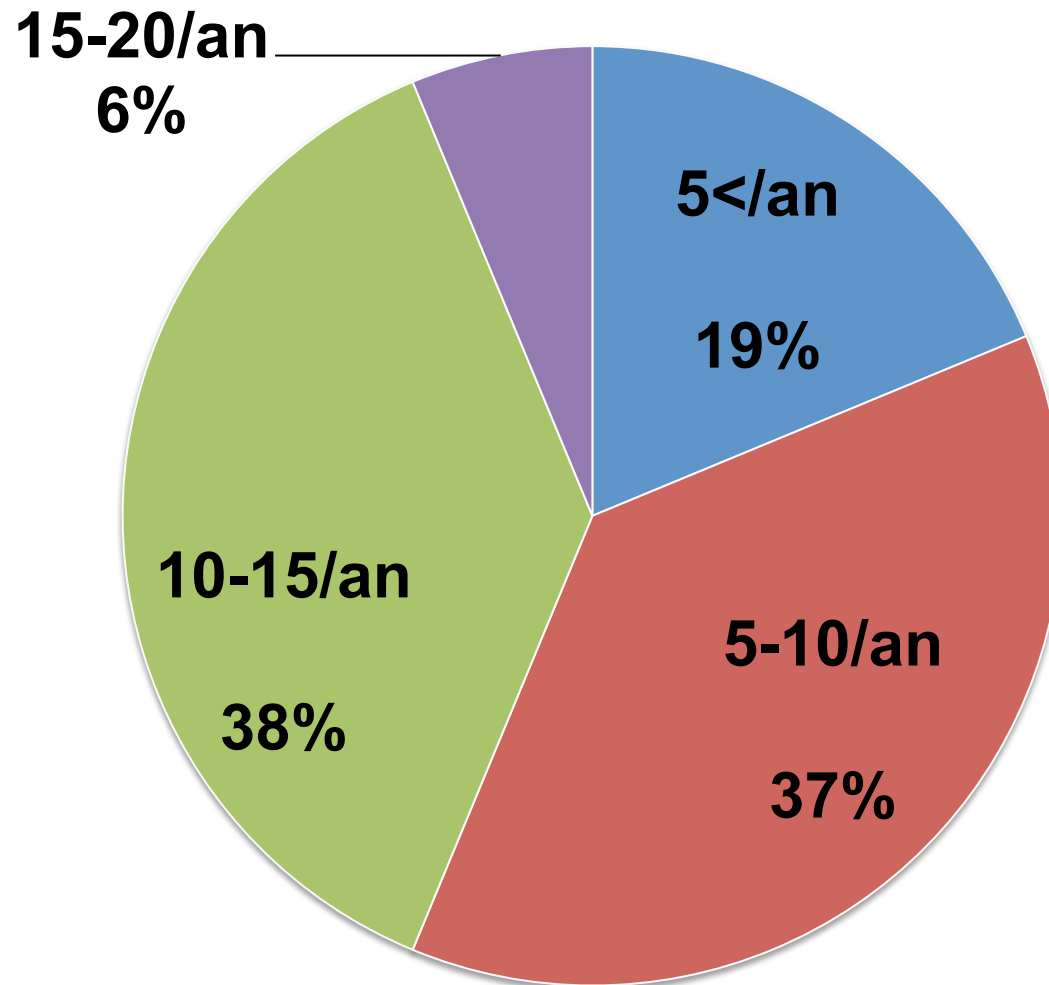
# Ce qui est fait

- Envoi d'un questionnaire de 10 questions portant sur les pratiques nutritionnelles dans les pancréatites aiguës aux membres du GFHGNP

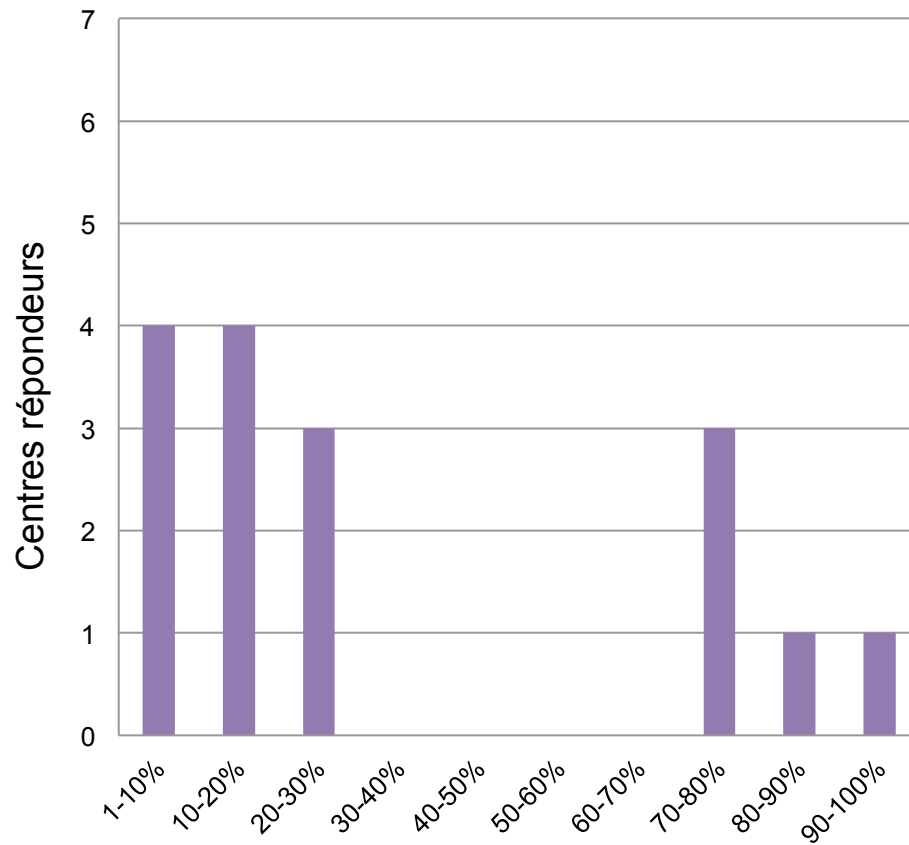


16 centres répondeurs

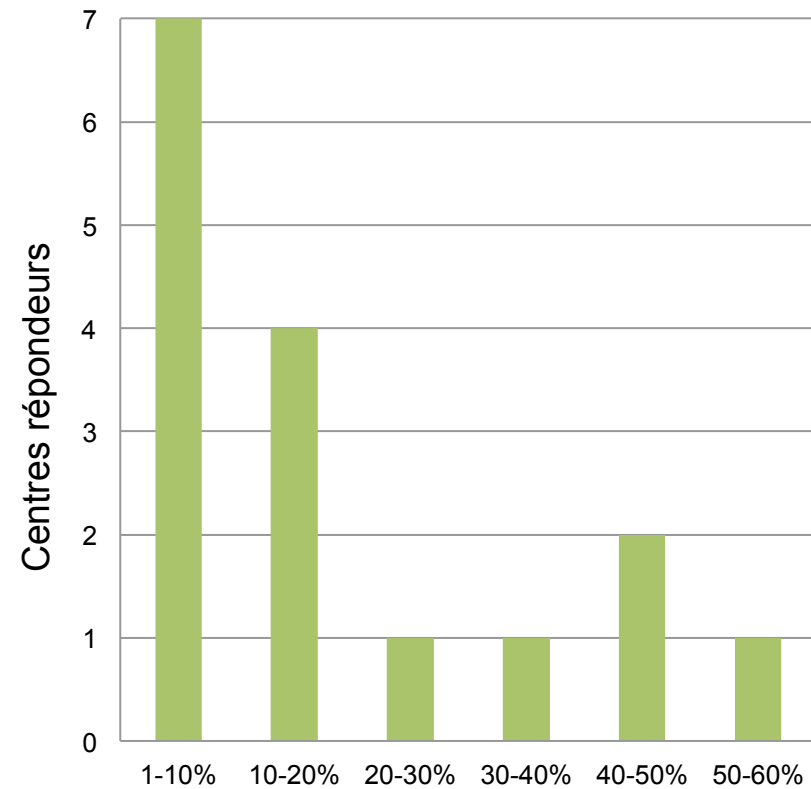
## Nombre de pancréatites aiguës traitées par an



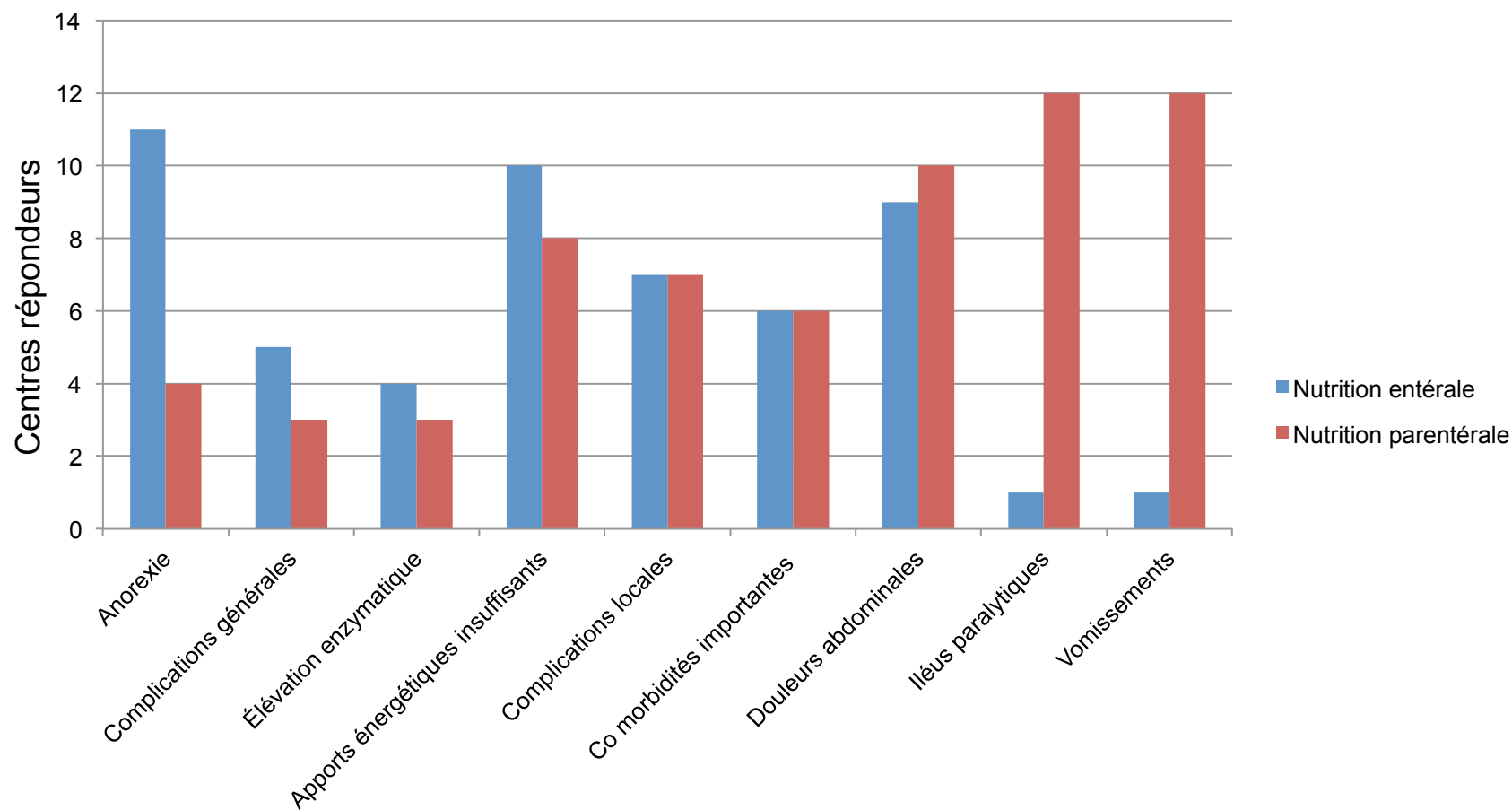
## Utilisation d'un support nutritionnel par nutrition entérale



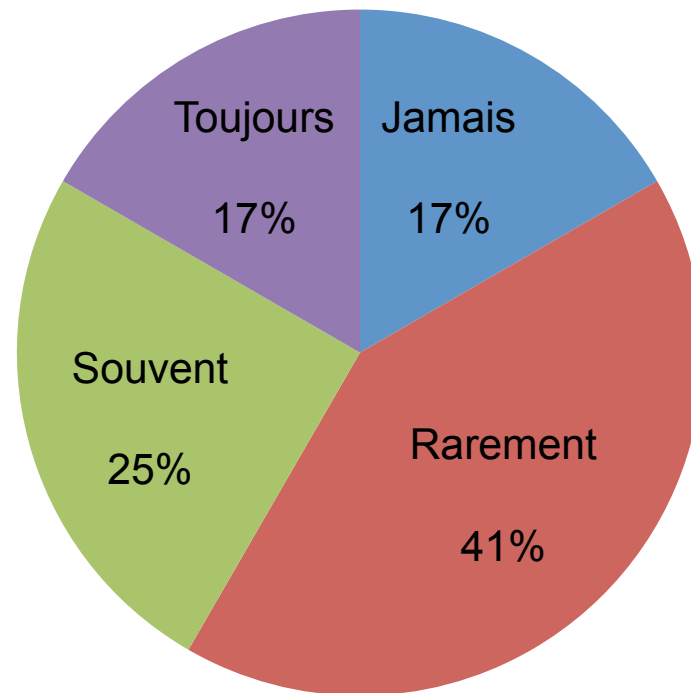
## Utilisation d'un support nutritionnel par nutrition parentérale



# Indication NE/NP



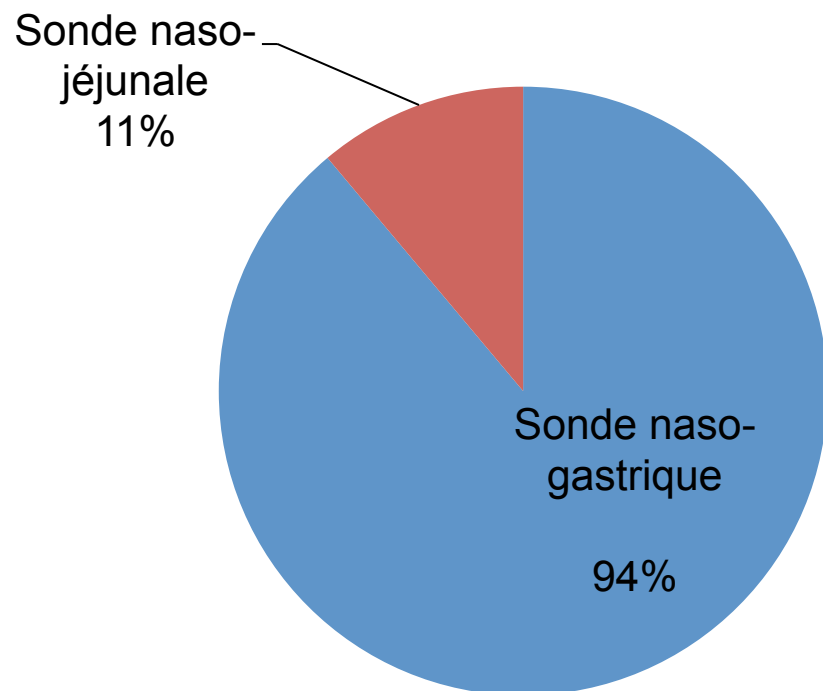
## Essai de la nutrition entérale avant la nutrition parentérale



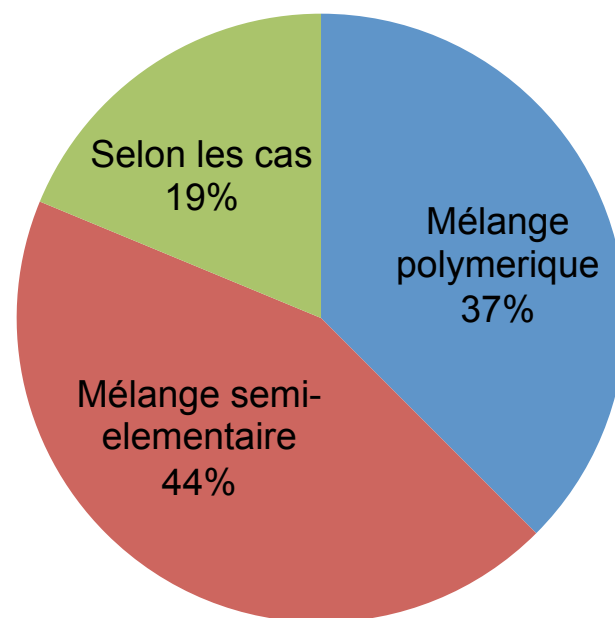


# Nutrition entérale

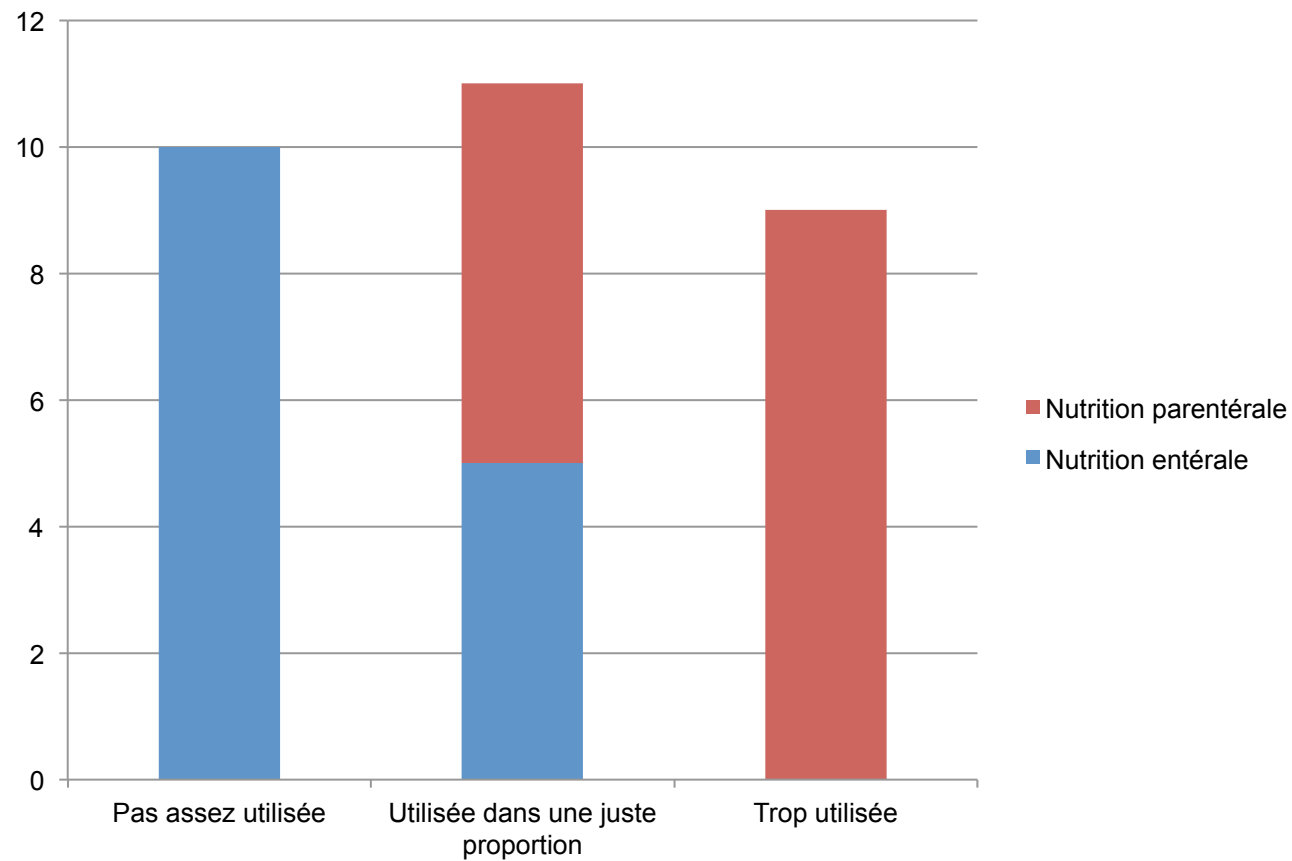
## Modalité de la nutrition entérale



## Soluté de nutrition entérale



# Opinions sur l'utilisation des modes de nutrition



# Ce qui est fait

## Synthèses

- Pancréatites aiguës peu fréquentes (<1/mois)
- Support nutritionnel fréquent
  - Variabilité selon les centres
  - Place importante de la nutrition entérale
  - Utilisation fréquente de la nutrition parentérale
- Questionnement sur la place de la nutrition parentérale
- Limites
  - Sondage
  - Pas de distinction entre pancréatites modérées et sévères
  - Pas de notion des causes

# Points clefs

- Peu de connaissances objectives chez l'enfant
  - → Nécessité d'études
  - → Nécessité de définition claire (gravité...)
- Risque : la dénutrition
  - Importance du support nutritionnel
- Ne pas oublier le contexte médical (comorbidités, causes ...)
- Ne pas oublier les autres symptômes

- Je vous remercie de votre attention
- Je remercie les membres du GFHGNP qui ont répondu au questionnaire

# Références

- Bai HX, Lowe ME, Husain SZ. What have we learned about acute pancreatitis in children? *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2011 Mar;52(3): 262-70,
- Bellaïche M, Mouterde O. Pas à Pas Pancréatite aiguë
- Herman NJ. Pancréatite aiguë chez l'enfant : la nutrition entérale par sonde nasojejunale. 2005 Thèse de médecine soutenue à l'Université de Geneve.
- Kumar S, Gariepy CE. Nutrition and acute pancreatitis: review of the literature and pediatric perspectives. *Curr Gastroenterol Rep.* 2013 Aug;15 (8):338
- Ma M, Chen J, Li FB, Lou JG, Peng KR, Zhao H, Chen FB. [value of nasojejunal nutrition in the treatment of children with acute pancréatit] *Zhoughua Er Ke Za Zhi,* 2013 Feb;51(2):136-40
- Meyer A, Coffey MJ, Oliver MR, Ooi CY. Contrasts and comparisons between childhood and adult onset acute pancreatitis. *Pancreatology.* 2013 Jul-Aug;13(4):429-35.
- Working Group IAP/APA Acute Pancreatitis Guidelines. IAP/APA evidence-based guidelines for the management of acute pancreatitis. *Pancreatology.* 2013 Jul-Aug;13(4 Suppl 2):e1-15.