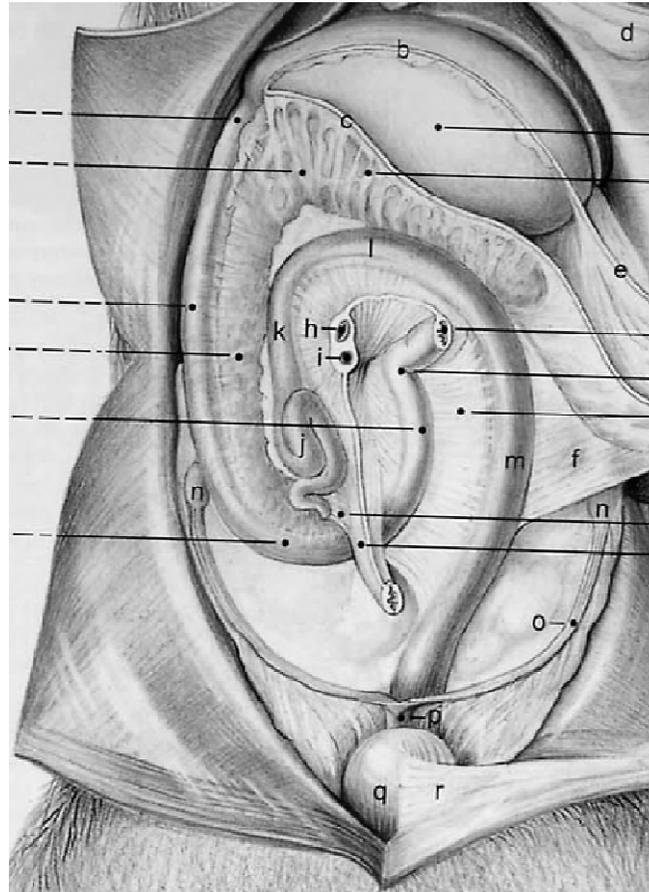


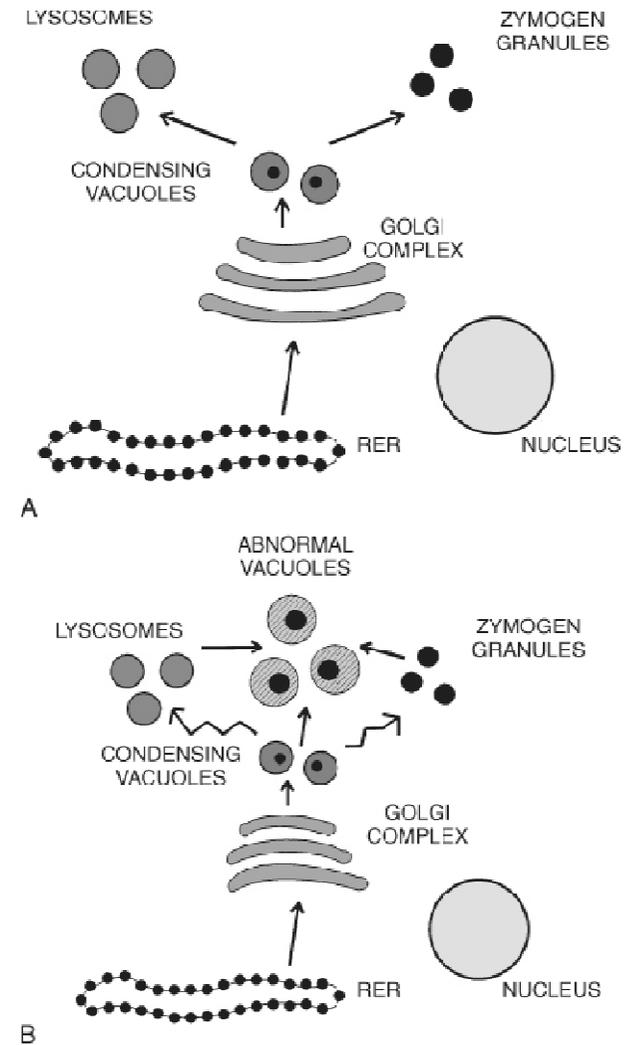
MALATTIE DEL PANCREAS ESOCRINO



Prof. Carlo Guglielmini

Funzioni del pancreas esocrino

- ◆ Secrezione enzimi digestivi (lipasi, proteasi, amilasi) in forma inattiva (zimogeni)
- ◆ Secrezione di bicarbonati
- ◆ Facilitazione all'assorbimento di cobalamina e Zn
- ◆ Secrezione di fattori antibatterici
- ◆ Modulazione della funzione della mucosa intestinale
- ◆ Protezione dall'autodigestione



Copyright © 2005, 2000, 1995, 1989, 1983, 1975 by Elsevier Inc.

Malattie del pancreas esocrino

V = vascolari	*
I = infiammatorie	****
T = traumi	*
A = anomalie congenite	**
M = malattie metaboliche	***
I = idiopatiche	**
N = neoplastiche	*
D = degenerative	

Patologie più frequenti

- ◆ Pancreatite (acuta e cronica)
- ◆ Insufficienza pancreatica esocrina (IPE)

Pancreatite

- Pancreatite acuta: infiammazione del pancreas a insorgenza acuta
- Pancreatite acuta ricorrente: ripetuti episodi di infiammazione pancreaticata
con assenti o lievi danni pancreatici permanenti
- Pancreatite cronica: infiammazione persistente con danni pancreatici
irreversibili e possibile alterazione permanente della funzionalità
pancreatica (endocrina e esocrina)

Pancreatite

Eziopatogenesi

Causa specifica spesso sconosciuta

Fattori potenzialmente associati a pancreatite:

- ◆ Fattori dietetici (diete ipoproteiche e iperlipidiche)
- ◆ Iperlipoproteinemia
- ◆ Fattori genetici
- ◆ Farmaci (diuretici, sulfamidici, tetracicline, azatioprina, corticosteroidi)
- ◆ Ipercalcemia
- ◆ Ostruzione del dotto pancreatico
- ◆ Reflusso duodenale
- ◆ Traumi pancreatici
- ◆ Ischemia (shock, ipotensione)

La pancreatite si sviluppa per attivazione degli enzimi digestivi (tripsina) all'interno dell'organo con conseguente "autodigestione" dei tessuti

Pancreatite

Forme cliniche

Forma acuta

- ◆ Eziologia variabile
- ◆ Forma lieve:
 - ◆ Mancano segni sistemici
 - ◆ guarigione senza complicanze
- ◆ Forma grave:
 - ◆ associata a complicanze sistemiche
 - ◆ conseguenze patologiche varie (necrosi, pseudocisti e ascessi pancreatici)

Forma cronica

- ◆ Eziologia variabile
- ◆ Forma lieve:
 - ◆ minime lesioni morfologiche
 - ◆ Modificazioni subcliniche funzione pancreatica esocrina
- ◆ Forma grave:
 - ◆ gravi danni morfologici
 - ◆ IPE e/o diabete mellito

Pancreatite acuta

Anamnesi e Segni clinici

- ◆ Depressione
- ◆ Anoressia
- ◆ Vomito
- ◆ Diarrea
- ◆ Dolore addominale (atteggiamento di preghiera) e eventuale massa addominale palpabile
- ◆ Collasso e shock
- ◆ Disidratazione
- ◆ Febbre



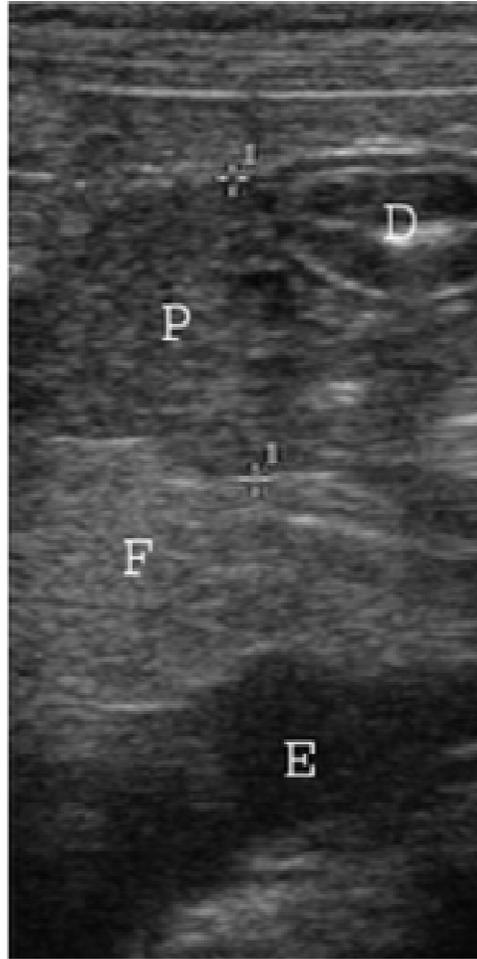
Pancreatite

Diagnostica collaterale

- ◆ Profilo emato-biochimico (leucocitosi, azotemia, ↑ enzimi epatici, ipocalcemia, ↑ amilasi-lipasi)
- ◆ Test specifici di funzionalità pancreatica:
 - TLI (trypsin-like immunoreactivity) → IPE
 - PLI (pancreatic lipase immunoreactivity) → pancreatite
- ◆ Radiografia addominale
- ◆ Ecografia addominale
- ◆ Biopsia pancreatica

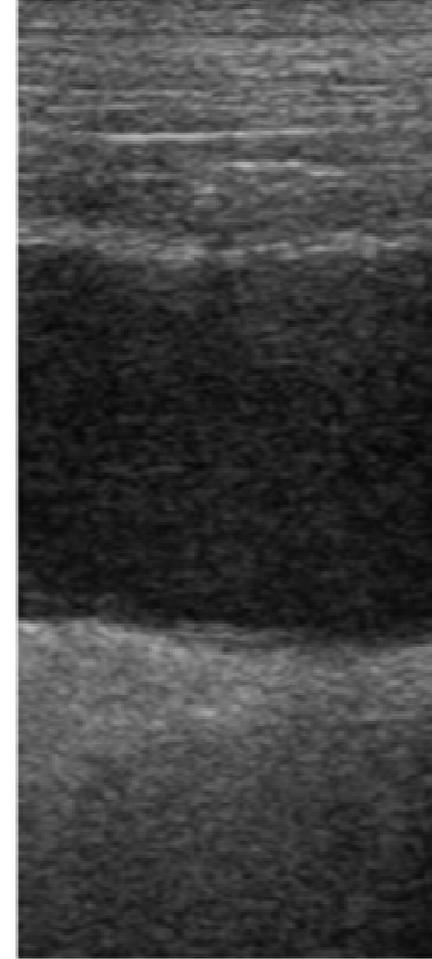
Malattie del pancreas

Ecografia pancreaticata



Copyright © 2005, 2000, 1995, 1989, 1983, 1975 by Elsevier

Pancreatite acuta

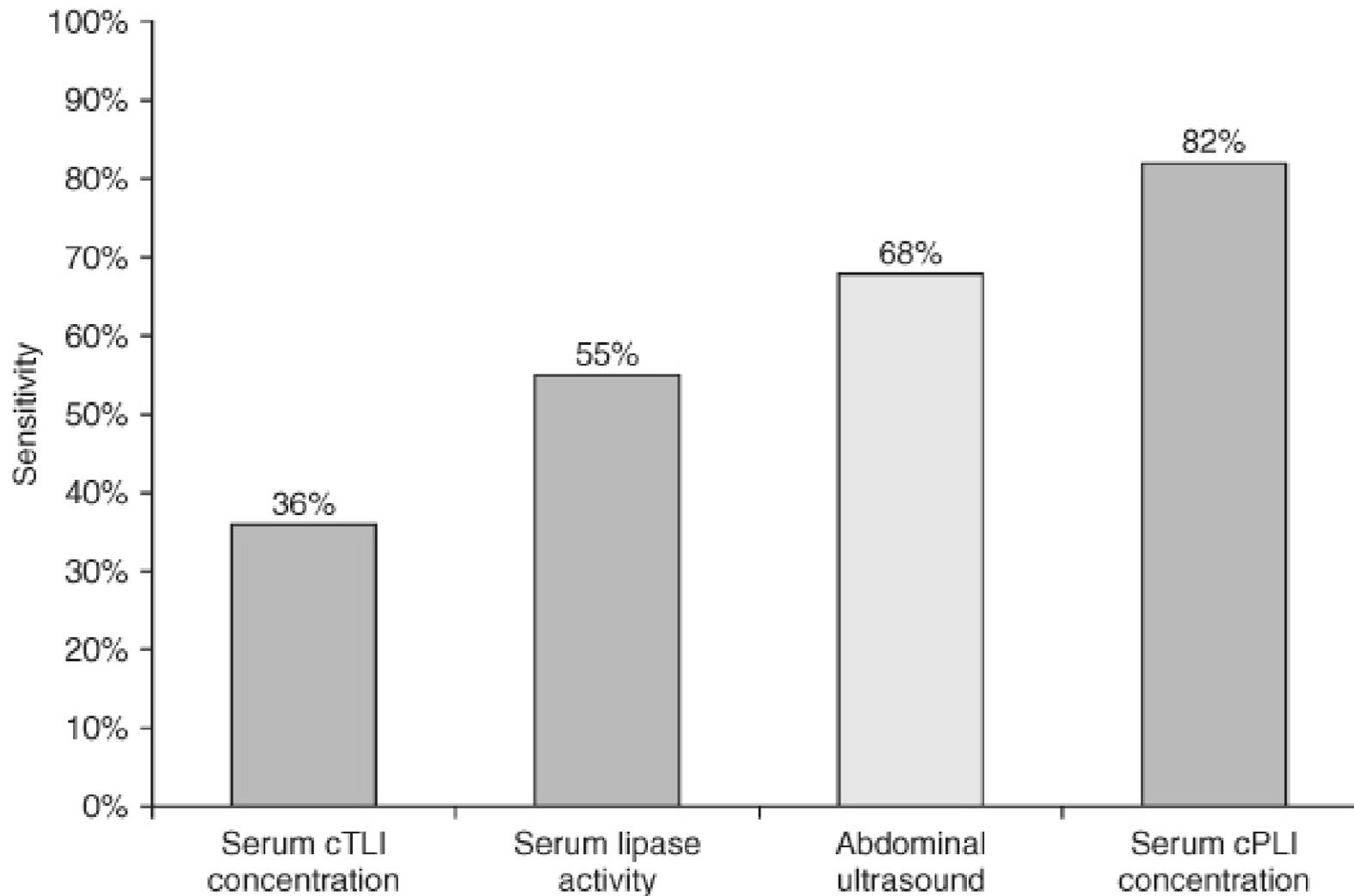


Copyright © 2005, 2000, 1995, 1989, 1983, 1975 by Elsevier

Ascesso pancreatico

Malattie del pancreas

Sensibilità dei test diagnostici per pancreatite



Copyright © 2005, 2000, 1995, 1989, 1983, 1975 by Elsevier Inc.

Insufficienza pancreatica esocrina

Eziopatogenesi

Distruzione di larga parte del pancreas esocrino con conseguente inadeguata produzione di enzimi digestivi

Cause:

- atrofia acinare pancreatica
 - forma congenita (Pastore tedesco, Setter inglese)
 - pancreatite immunomediata

- pancreatite cronica

- tumori pancreatici

Insufficienza pancreatica esocrina (IPE)

Fisiopatologia

- ◆ Ridotta produzione di enzimi digestivi (maldigestione)
- ◆ SIBO per mancata azione antibatterica del succo pancreatico con conseguente atrofia villare e alterato assorbimento
- ◆ Alterazione del rapporto tra componente esocrina e endocrina del pancreas (intolleranza al glucosio)
- ◆ Malnutrizione per alterata assimilazione di proteine, calorie, vitamine (B₁₂) e elementi traccia

Insufficienza pancreatica esocrina

Anamnesi e Segni clinici

- ◆ Perdita di peso con appetito conservato
- ◆ Polifagia, Pica e Coprofagia
- ◆ Diarrea (feci voluminose)
- ◆ Vomito eventuale
- ◆ Borborigmi e flatulenza
- ◆ Emaciazione
- ◆ Pelo opaco e secco

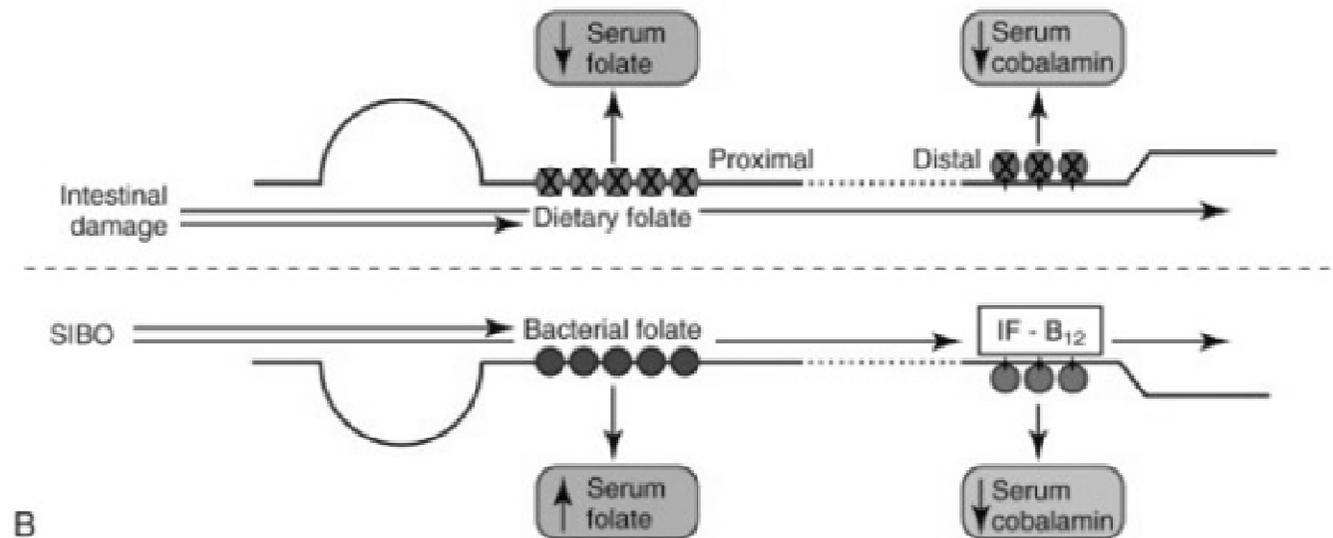
Malattie del pancreas

Diagnostica collaterale

- ◆ Profilo emato-biochimico
- ◆ Test specifici di funzionalità pancreatica:
 - TLI (trypsin-like immunoreactivity) → IPE
 - PLI (pancreatic lipase immunoreactivity) → pancreatite
- ◆ Radiografia addominale
- ◆ Ecografia addominale
- ◆ Biopsia pancreatica

Malattie dell'intestino tenue

Test specifici per malassorbimento



Da Ettinger e Feldman, Textbook of Veterinary Internal Medicine, Elsevier 2010

◆ IPE: ↓ TLI, ≅ Folati, ↓ B12

◆ Enteropatia cronica: ≅ TLI, ↓ Folati, ↓ B12

◆ SIBO: ≅ TLI, ↑ Folati, ↓ B12

The End

