

DIAGNOSTIC : Pancréatite chronique sur mutation PRSS1

Diagnostic prouvé et posé avant la grossesse (à l'âge de 4 ans)

AVANT LA GROSSESSE

Médications : Dilaudid PRN

Chirurgie avant la grossesse : Pancréato-jéjunostomie à l'âge de 5 ans

Autres : Hospitalisations 1/an pour pancréatite aiguë

PRISE EN CHARGE PENDANT LA GROSSESSE

(+) Non pharmacologique : environnement sans tabac; bilan nutritionnel

(+) Imagerie : Échographie abdominale normale

(+) Analyses de laboratoire spéciales : Amylases pancréatiques normales

(+) Médications : Dilaudid PRN puis 4mg bid à partir de 29 semaines

ÉVOLUTION DE LA GROSSESSE

Aggravation de la symptomatologie : 3 hospitalisations pendant la grossesse et douleurs chroniques à partir de 29 semaines. Prise de poids adéquate (17kg)

Diabète gestationnel insulino-traité (observance douteuse)

Induction pour raison maternelle (aggravation des douleurs); césarienne primaire à 39 semaines (arrêt de progression et macrosomie). BB 4761g, masculin

Autres :

ÉVOLUTION DANS LE POST-PARTUM IMMÉDIAT: Amélioration des symptômes tout de suite après l'accouchement et diminution des doses de Dilaudid

Commentaire : *Les pancréatites chroniques héréditaires sont rares soit 1% des pancréatites chroniques. Le diagnostic est habituellement posé dans l'enfance. La pénétrance est hautement variable. Le traitement pendant la grossesse est dirigé vers la diminution des symptômes et une bonne nutrition.*