



Terapia precoce nella pancreatite acuta

Data 15 dicembre 2024
Categoria gastroenterologia

Una breve sintesi delle linee guida dell'American College of Gastroenterology.

L'American College of Gastroenterology (ACG) ha recentemente pubblicato delle linee guida per la terapia della pancreatite acuta (PA). Le raccomandazioni principali (che riassumeremo brevemente) sono basate su un'ampia revisione della letteratura e focalizzano l'attenzione sulla diagnosi e sul trattamento precoce che sono necessari per prevenire le complicanze della malattia.

Di seguito i punti principali.

Anzitutto i pazienti con pancreatite acuta devono essere sottoposti ad ecografia addominale per valutare se sono presenti calcoli biliari, dato che questa condizione è una delle cause principali della PA. Qualora la causa della PA non fosse chiara è necessario procedere ad ulteriori accertamenti diagnostici (per esempio ecografia endoscopica e risonanza magnetica).

Si deve iniziare subito con l'infusione di liquidi (per esempio una soluzione di Ringer lattato). Si comincia con un bolo di 10 ml per chilogrammo di peso e in seguito si prosegue con un'infusione continua (circa 1,5 mg/kg). Nel caso il paziente presenti una grave deplezione del volume circolante si possono somministrare ulteriori boli.

Bisogna combattere il dolore con analgesici oppioidi per via parenterale (per esempio idromorfone o fentanil) e prescrivere antiemetici in caso di nausea o vomito.

Nelle forme di PA lieve si può iniziare un'alimentazione orale precoce già in seconda-terza giornata con una dieta a basso contenuto di grassi. Negli altri casi è raccomandata un'alimentazione precoce enterale (da preferire alla nutrizione parenterale).

Nei pazienti ritenuti ad alto rischio di pancreatite dopo ERCP (colangio-pancreografia endoscopica retrograda) si raccomanda la somministrazione di indometacina per via rettale da associare alla apposizione di uno stent nel dotto pancreatico.

Gli antibiotici non devono essere somministrati in tutti i pazienti con PA ma sono necessari se si sviluppano infezioni extra-pancreatiche oppure se vi è necrosi pancreatică.

Per ulteriori particolari si consiglia di consultare il testo originale liberamente scaricabile in formato .pdf per una comoda lettura (vedi bibliografia).

RenatoRossi

Bibliografia

1. Tenner S, Vege SS, Sheth SG, Sauer B, Yang A, Conwell DL, Yadlapati RH, Gardner TB. American College of Gastroenterology Guidelines: Management of Acute Pancreatitis. Am J Gastroenterol. 2024 Mar 1;119(3):419-437. doi: 10.14309/ajg.0000000000002645. Epub 2023 Nov 7. PMID: 38857482.