



Pancréatite aiguë récidivante révélant un kyste du cholédoque de type III de Todani dans l'enfance, un diagnostic rare et difficile.

Barnier Isabelle, Sapin Emmanuel, Michiels Christophe, Gehin Sophie, Rega Adélaïde, Jean-Marçais Nolwenn ; CHU Dijon

Contexte : La pancréatite aiguë (PA) est un diagnostic rare chez l'enfant (3.6 à 13.2 cas pour 100 000 enfants). Les pancréatites aiguës récurrentes (PAR) compliquent 9 à 35% des PA pédiatriques. Parmi les étiologies malformatives, on retrouve les dilatations kystiques congénitales des voies biliaires (DKVB), classées en 5 types de Todani en fonction du siège, de l'étendue et du type de dilatation.

Objectif : Le diagnostic des DKVB est difficile. L'examen de référence reste la cholangiopancréatographie rétrograde endoscopique (CPRE), peu réalisée avant 10 ans en dehors des centres de référence du fait de limitations techniques. Nous décrivons ici le cas d'un patient présentant des épisodes de PAR sur DKVB de diagnostic difficile.

Methodes: Rapport d'un cas de PAR au sein du CHU de Dijon avec recueil rétrospectif de données cliniques, biologiques et d'imagerie.

Résultats : Le patient décrit est un garçon de 6 ans ayant présenté 3 épisodes de PA sur un mois avec normalisation entre les épisodes de la lipasémie et disparition des douleurs. La recherche de mutations dans les gènes de PAR ((SPINK1, PRSS1, CFTR, CTRC) était négative, ainsi que le bilan métabolique et autoimmun. Après un bilan d'imagerie aux résultats non concluants (échographie abdominale, scanner abdominal, bili- IRM), la CPRE a permis le diagnostic de DKVB de type III de la classification de Todani représentant 5% des DKVB (cholédococèle, abouchement d'une dilatation kystique du canal commun terminal de la voie biliaire principale et du canal de Wirsung). La prise en charge thérapeutique a été chirurgicale, sans complication.

Conclusion : Rares et plus fréquentes chez les filles, les DKVB sont une des étiologies possibles de PAR chez l'enfant. Dans 60% des cas, les manifestations cliniques apparaissent dans les 10 premières années de vie. Le diagnostic, parfois difficile, est nécessaire pour prévenir des complications à l'âge adulte telles que la cirrhose biliaire secondaire et le cholangiocarcinome.