

Questa rubrica propone Documenti sanitari, linee guida, linee di indirizzo o di intenti di interesse pediatrico commentati a cura dell'Associazione Culturale Pediatri.

Pancreatite in età pediatrica: la letteratura supporta il medico?

Commento a cura di Nicole Caporelli e Marco Cipolli
Centro Regionale Fibrosi Cistica, Regione Marche, Ancona

Nella rivista *Pancreatology* è stato recentemente pubblicato un consensus sul management della pancreatite in età pediatrica, nato dalla collaborazione tra l'European Pancreatic Club e l'Hungarian Pancreatic Study Group. Lo scopo dell'elaborato è stato quello di revisionare la letteratura esistente in ambito pediatrico al fine di ricavarne raccomandazioni ritenute unanimemente utili e applicabili. Ad oggi infatti mancano per tali pazienti score prognostici validati capaci di predire l'andamento e quindi la severità del quadro clinico e sono scarsi i lavori scientifici in grado di assistere il medico nella scelta del più appropriato management terapeutico.

L'articolo pubblicato consiste in una revisione sistematica della letteratura maggiormente rilevante disponibile su pancreatite acuta, cronica e ricorrente a cui segue una serie di raccomandazioni che tuttavia risultano solo in parte specifiche all'ambito pediatrico e che non rispondono ad alcuni importanti quesiti della gestione del paziente. Dopo una prima parte relativa a diagnosi, definizione, eziologia e imaging sulla pancreatite, le successive indicazioni sul management terapeutico sono estrapolate da studi condotti su pazienti adulti che pertanto risultano poco adeguate. Il consensus non raccomanda l'impiego di uno score standardizzato della gravità della pancreatite acuta (che potrebbe aiutare tutti i clinici a stratificare in maniera concorde le forme in severe, moderate e lievi) rendendo difficoltosa la scelta di un programma terapeutico specifico. La sezione sulla nutrizione raccomanda un precoce avvio dell'alimentazione orale, ma non dà indicazioni relative alla quantità e qualità dell'introito calorico; per quanto riguarda la nutrizione enterale indica l'uso di formule elementari/polimeriche, ma senza consigliare il quantitativo giornaliero né il timing e modalità di svezzamento. Le raccomandazioni sulla gestione terapeutica sono paradossalmente deficitarie soprattutto per quanto riguarda la gestione della terapia del dolore che è il sintomo cardine della malattia presentandosi nel 68-95% dei casi di pancreatite acuta e nel 90% dei casi di pancreatite cronica. Le suddette carenze del consensus sono giustificate dalla mancanza di evidenza scientifica di elevata qualità (studi clinici randomizzati) che dovrebbero supportare le sue raccomandazioni. Gli autori stessi descrivono al termine del lavoro l'urgente necessità di trial clinici in grado di completare le raccomandazioni in tema di pancreatite pediatrica per migliorare la qualità, l'appropriatezza e il costo-efficacia degli interventi sanitari di pediatri, gastroenterologi e chirurghi. Siamo sicuri che l'individuazione del problema e la collaborazione dei due gruppi di lavoro sarà da stimolo per la definizione di appropriate sperimentazioni cliniche che forniranno uno strumento insostituibile per valutare l'efficacia di nuovi score prognostici e la sicurezza di nuovi interventi terapeutici.

Pancreatology 18 (2018) 146–160

Contents lists available at ScienceDirect

Pancreatology

journal homepage: www.elsevier.com/locate/pan




EPC/HPSG evidence-based guidelines for the management of pediatric pancreatitis

Andrea Párniczky ^{a, b}, Maisam Abu-El-Hajja ^c, Sohail Husain ^d, Mark Lowe ^e, Grzegorz Oracz ^f, Miklós Sahin-Tóth ^g, Flóra K. Szabó ^h, Aliye Uc ⁱ, Michael Wilschanski ^j, Heiko Witt ^k, László Czako ^l, Tassos Grammatikopoulos ^{m, n}, Ib Christian Rasmussen ^o, Robert Sutton ^{l, k, n}, Péter Hegyi ^{h, i, l, n}

^a Heim Pál Children's Hospital, Budapest, Hungary
^b Institute for Translational Medicine, University of Pécs, Pécs, Hungary
^c Division of Gastroenterology, Hepatology and Nutrition, Cincinnati Children's Hospital Medical Center, Cincinnati, OH, USA
^d Department of Pediatrics, Children's Hospital of Pittsburgh of University of Pittsburgh Medical Center, Pittsburgh, PA, USA
^e Department of Pediatrics, Washington University School of Medicine, St. Louis, MO, USA
^f Department of Gastroenterology Hepatology, Feeding Disorders and Pediatrics, The Children's Memorial Health Institute, Warsaw, Poland
^g Department of Molecular and Cell Biology, Center for Exercise Disorders, Boston University Henry M. Goldman School of Dental Medicine, Boston, MA, USA
^h Division of Gastroenterology and Nutrition, Children's Hospital of Richmond, Virginia Commonwealth University, Richmond, VA, USA
ⁱ Division of Pediatric Gastroenterology, Stool Family Department of Pediatrics, University of Iowa Carver College of Medicine, Iowa City, IA, USA
^j Pediatric Gastroenterology Unit, Hadassah Hebrew University Hospital, Jerusalem, Israel
^k Else Kröner-Fresenius-Zentrum für Ernährungsmethodik, Pediatric Nutritional Medicine, Technische Universität München, Freising, Germany
^l First Department of Medicine, University of Szeged, Szeged, Hungary
^m Pediatric Liver & Nutrition Centre, King's College Hospital, London, United Kingdom
ⁿ Institute of Liver Studies, Division of Transplantation Immunology and Molecular Biology, King's College London, London, United Kingdom
^o Department of Surgery, Uppsala University Hospital, Uppsala, Sweden
^p Department of Molecular and Clinical Cancer Medicine, Institute of Translational Medicine, University of Liverpool, Liverpool, UK
^q Liverpool Pancreatic Research Group, Royal Liverpool University Hospital, Institute of Translational Medicine, University of Liverpool, Liverpool, UK

ARTICLE INFO

Article history:
Received 20 October 2017
Received in revised form 1 January 2018
Accepted 4 January 2018
Available online 4 January 2018

Keywords:
Pediatric pancreatitis
Evidence-based management guidelines
Acute pancreatitis
Chronic pancreatitis
Recurrent acute pancreatitis

ABSTRACT

Background: Pediatric pancreatitis is an underdiagnosed disease with variable etiology. In the past 10–15 years the incidence of pediatric pancreatitis has increased. It is now 3.6–13.3 cases per 100,000 children. Up-to-date evidence based management guidelines are lacking for the pediatric pancreatitis. The European Pancreatic Club, in collaboration with the Hungarian Pancreatic Study Group organized a consensus guideline meeting on the diagnosis and management of pancreatitis in the pediatric population.

Methods: Pediatric Pancreatitis was divided into three main clinical categories: acute pancreatitis, acute recurrent pancreatitis and chronic pancreatitis. Fifteen relevant topics (acute pancreatitis: diagnosis; etiology; prognosis; imaging; complications; therapy; biliary tract management; acute recurrent pancreatitis: diagnosis; chronic pancreatitis: diagnosis, etiology, treatment, imaging, intervention, pain, complications; enzyme replacement) were defined. Ten experts from the USA and Europe reviewed and summarized the available literature. Evidence was classified according to the GRADE classification system.

Results: Within fifteen topics, forty-seven relevant clinical questions were defined. The draft of the updated guideline was presented and discussed at the consensus meeting held during the 49th Meeting of European Pancreatic Club, in Budapest, on July 1, 2017.

Abbreviations: AP, acute pancreatitis; APA, American Pancreatic Association; CFR, cystic fibrosis transmembrane regulator; CMA, Carboxypeptidase A1; CP, chronic pancreatitis; CT, computer tomography; DGVS, Deutsche Gesellschaft für Gastroenterologie, Verdauungs- und Stoffwechsellinien (German Society for Digestive and Metabolic Diseases); EBM, evidence-based medicine; EBMG, evidence-based medicine guidelines; ERCP, endoscopic retrograde cholangiopancreatography; EUS, endoscopic ultrasound; EUS-PA, endoscopic ultrasound-guided fine-needle aspiration; EUS-ERCP, fully covered self-expanding metal stent; EPC, European Pancreatic Study Group; IAP, International Association of Pancreatology; IBD, inflammatory bowel disease; MON, washed-off necrosis; RCT, randomized controlled trial; PERT, pancreatic enzyme replacement therapy; PI, pancreatic insufficiency.

* Corresponding author. Institute for Translational Medicine, 12 Szegedi Street, Pécs, H-7624, Hungary.
E-mail address: hegyi2009@gmail.com (P. Hegyi).

<https://doi.org/10.1016/j.pan.2018.01.001>
1474-3993/© 2018 IAP and EPC. Published by Elsevier B.V. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).