

DIAGNOSTIC ET TRAITEMENTS

Cancer du pancréas : La pancréatectomie totale avec auto-transplantation d'îlots pancréatiques permet de diminuer les risques de mortalité d'une chirurgie du pancréas (Institut Paoli-Calmettes)



L'équipe de chirurgiens digestifs de l'Institut Paoli-Calmettes participe à une étude multicentrique innovante dont l'IPC est l'un des investigateurs. Cette étude propose une nouvelle stratégie dans la prise en charge des patients présentant une chirurgie du pancréas à haut risque, pour s'affranchir des complications sans avoir de diabète et permettre ainsi l'accès rapide à la chimiothérapie, avec une bonne qualité de vie.

Le traitement curatif des adénocarcinomes de la jonction bilio-pancréatique nécessite une duodéno pancréatectomie céphalique (DPC, qui enlève une partie du pancréas et du duodénum) suivie d'une chimiothérapie. Cependant la DPC est une chirurgie majeure, qui est souvent associée à des complications qui peuvent perturber, retarder ou interdire la suite du traitement (chimiothérapie), voire donner lieu à des conséquences plus graves.

L'alternative à la DPC est la suppression totale du pancréas, éliminant ainsi le risque de fistule pancréatique avec l'espoir d'accéder à la chimiothérapie adjuvante sans encombre. Mais cela se fait au prix d'un diabète obligatoire pouvant engendrer de sérieuses complications sur le long terme.

> [CONSULTER LE COMMUNIQUÉ DE PRESSE](#)

Cancer du pancréas :

La pancréatectomie totale avec autotransplantation d'îlots pancréatiques permet de diminuer les risques de mortalité d'une chirurgie du pancréas

Dernière mise à jour le 19 septembre 2022

[< PRÉCÉDENT](#)

[^
TOUTES LES ACTUALITES](#)

[SUIVANT >](#)