



## AMYLASE ET PANCREATITE AIGUE

Lettre d'information n°4

Février 2010

Suite à l'évaluation de conférences de consensus ainsi que des recommandations internationales, l'HAS recommande depuis juillet 2009 :

### DE NE PLUS DOSER L'AMYLASEMIE POUR LE DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE DE LA PANCREATITE AIGUE, SEULE LA LIPASEMIE DOIT ETRE DOSEE.

Les conclusions de cette évaluation se résument comme suit :

- **Conclusion 1.** La lipasémie a une efficacité diagnostique supérieure à celle de l'amylasémie pour le diagnostic de la pancréatite aiguë ;
- **Conclusion 2.** le diagnostic d'une pancréatite aiguë est établi en présence d'un tableau clinique évocateur et d'une élévation de la lipasémie à 3 fois la normale ;
- **Conclusion 3.** le diagnostic de la pancréatite aiguë ne doit pas reposer uniquement sur une concentration seuil arbitraire de 3 fois la normale.  
En cas de lipasémie inférieure à 3 fois la normale, il faut tenir compte du temps écoulé entre le dosage de la lipasémie et le début des signes cliniques ;
- **Conclusion 4.** le diagnostic de la pancréatite aiguë doit être réalisé le plus tôt possible et idéalement dans les 48h après le début des signes cliniques.

De plus, depuis janvier 2010, le dosage de **l'amylase** dans les cas de suspicion clinique de pancréatite aiguë **n'est plus remboursé par la sécurité sociale.**

Le remboursement de l'amylase est cependant maintenu devant une prescription motivée (renseignements cliniques) de recherche d'une pathologie des glandes salivaires.

Nous sommes à votre disposition pour toute information complémentaire.

Bien fraternellement

*Référence* : [http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c\\_827382/evaluation-de-lamylasemie-et-de-la-lipasemie-pour-le-diagnostic-initial-de-la-pancreatite-aigue](http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_827382/evaluation-de-lamylasemie-et-de-la-lipasemie-pour-le-diagnostic-initial-de-la-pancreatite-aigue)