



S E R V I C E D E  
**GASTROENTÉROLOGIE**  
du CIUSSS de l'Estrie - CHUS

# Conseils nutritionnels après une chirurgie de Whipple

*(Duodéno-pancréatectomie  
céphalique)*

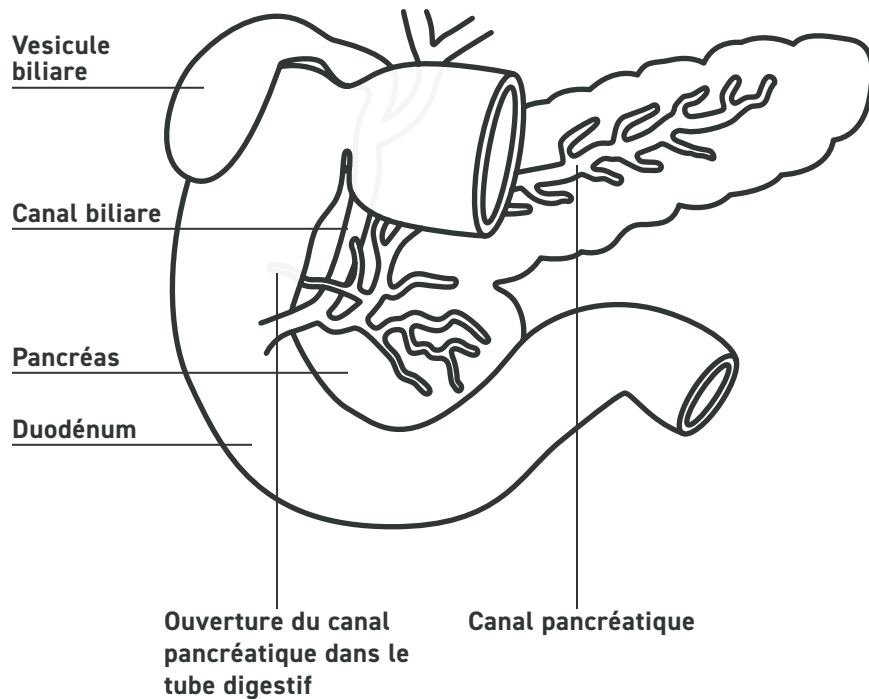
## À QUOI SERT LE PANCRÉAS?

Le **pancréas** est un organe de notre système digestif. Il est essentiel pour la régulation du taux de sucre dans notre sang (glycémie) ainsi que pour la digestion de certains aliments.

Le pancréas sécrète de l'insuline et du glucagon en réponse aux changements du taux de sucre dans notre sang. Il permet d'éviter des baisses

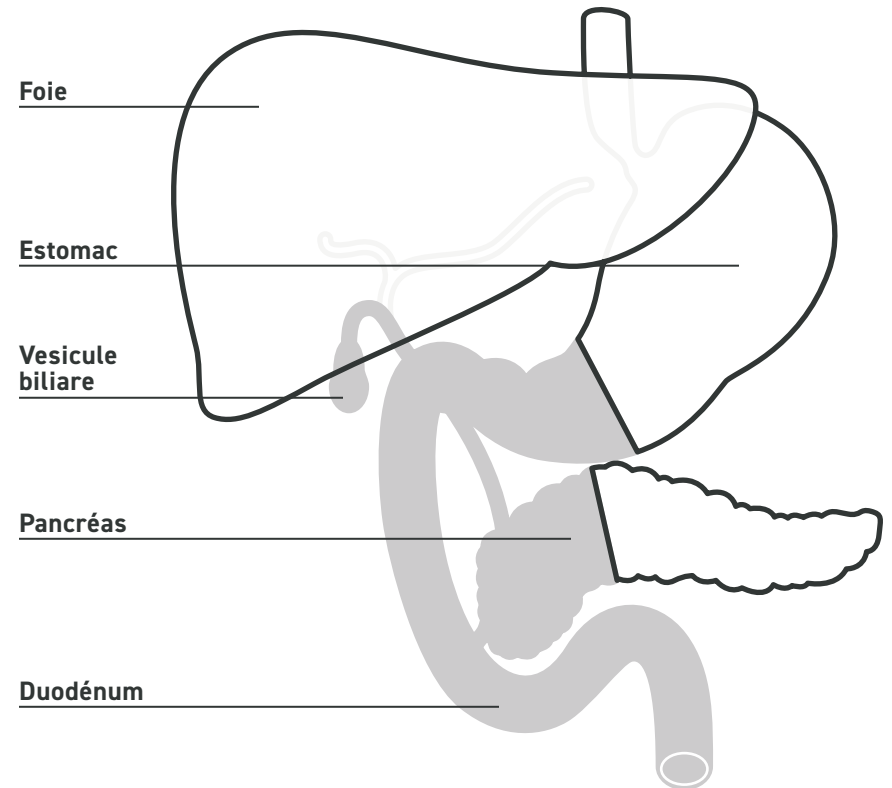
du taux de sucre (hypoglycémie) et des hausses du taux de sucre (hyperglycémie).

De plus, le pancréas sécrète des enzymes dans notre petit intestin (grêle) en réponse à nos aliments. Ces enzymes permettent de dégrader des aliments, et améliorant la digestion et l'absorption de ceux-ci.



## QU'EST-CE QU'UNE CHIRURGIE DE WHIPPLE?

La chirurgie de Whipple (aussi appelée « duodéno-pancréatectomie céphalique ») est effectuée principalement dans le traitement des tumeurs du pancréas. La chirurgie consiste à retirer une partie du pancréas (la tête), une partie de l'estomac (la fin) et une partie des voies biliaires, puis à procéder à une reconnexion avec le petit intestin. Il existe des variantes de la chirurgie, que votre médecin pourra vous expliquer.



En gris : partie retirée

## QUELLES SONT LES CONSÉQUENCES NUTRITIONNELLES DE CETTE CHIRURGIE?

La chirurgie entraîne la perte de la dernière partie de votre estomac. Quelques conséquences peuvent en découler.

Vous pourriez souffrir de gastroparésie (ralentissement de la vidange de l'estomac). Les symptômes de la gastroparésie sont les suivants : ballonnements, nausées, vomissements ou sensation de trop plein après n'avoir mangé qu'une très petite quantité de nourriture, perte de poids. Ce problème se résout en quelques mois après la chirurgie; il est inhabituel qu'il persiste plus de six mois après la chirurgie. Pour en apprendre davantage, consulter la brochure sur la gastroparésie.

Votre estomac pourrait se vider plus rapidement, occasionnant un syndrome de chasse (syndrome de dumping). Les symptômes du syndrome de chasse peuvent inclure : nausées, vomissements, douleurs abdominales et crampes, diarrhée ou sensation de trop plein après les repas. Pour en apprendre davantage, consulter la brochure sur le syndrome de chasse (Dumping).

Enfin, la connexion entre le pancréas et le petit intestin est modifiée par la chirurgie, ce qui peut entraîner un retard de mélange des enzymes du pancréas avec la nourriture dans le petit intestin, ou même une diminution des sécrétions de certaines enzymes ou hormones (insuline). Il peut s'ensuivre de la diarrhée, une mauvaise absorption de certains aliments dont le gras, ou encore un diabète. Votre médecin vous conseillera à ce sujet.

## LA NUTRITION IMMÉDIATEMENT APRÈS LA CHIRURGIE

Après la chirurgie, vous pourrez rencontrer une nutritionniste qui vous donnera des conseils et des recommandations en lien avec la nutrition. Le but est de manger régulièrement et d'avoir un apport suffisant en calories (énergie) et

en protéines afin de favoriser la guérison.

Les recommandations seront adaptées selon vos symptômes. Si vous avez des nausées, des vomissements ou une sensation de trop plein rapidement après avoir mangé, on vous conseillera de prendre des repas plus petits et plus fréquents au cours de la journée (de 4 à 6). On pourra vous conseiller des compléments nutritionnels, comme les produits Ensure® ou Boost®, ou même une nutrition par le biais d'un tube se rendant dans votre estomac ou votre petit intestin (ce qu'on appelle « gavage » ou « nutrition entérale »). Ceci dépendra de plusieurs facteurs qui seront évalués par votre médecin et votre nutritionniste.

## COMMENT GÉRER LES COMPLICATIONS NUTRITIONNELLES APRÈS LA CHIRURGIE?

Voici un tableau résumant les différentes complications expliquées plus haut et les traitements possibles. Il est important d'en discuter avec votre médecin ou votre nutritionniste.

### Estomac

| Complication  | Symptômes   | Traitements et conseils   |
|---|---|---|
| Gastroparésie (ralentissement de la vidange de l'estomac) | Nausées, vomissements, perte de poids, impression de trop plein | <p><b>Se référer à la brochure sur la gastroparésie.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre des repas plus petits et plus fréquents.</li> <li>• Éviter les fibres.</li> <li>• Éviter les repas gras.</li> </ul> |

## Estomac (suite)

| Complication                             | Symptômes  | Traitements et conseils  |
|--|--|--|
| Syndrome de chasse (syndrome de dumping) | Diarrhée après avoir mangé, nausées, crampes et douleurs abdominales après avoir mangé | <p><b>Se référer à la brochure sur le syndrome de chasse (Dumping).</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre des repas plus petits et plus fréquents.</li> <li>• Boire et manger lentement, bien mastiquer.</li> <li>• Ne pas boire de 30 à 60 minutes avant et après les repas.</li> <li>• Éviter le café, le thé et l'alcool.</li> <li>• Éviter les sucres simples (bonbons, boissons gazeuses, jus de fruits...)</li> </ul> |

## Petit intestin

| Complication   | Symptômes   | Traitements et conseils   |
|--|---|---|
| Mauvais mélange des aliments avec les enzymes du pancréas (mauvaise digestion) | Déficience en vitamines, grosses selles collantes et malodorantes, mauvaise absorption des gras, perte de poids | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prise de suppléments en minéraux et vitamines.</li> <li>• Prise de suppléments d'enzymes pancréatiques que votre médecin pourra vous prescrire.</li> </ul> <p>Il n'est pas nécessaire de couper le gras de votre alimentation.</p> |

## Pancréas

| Complication           | Symptômes   | Traitements et conseils  |
|------------------------|---|--|
| Malabsorption des gras | Grosses selles collantes et malodorantes, perte de poids, déficits en certaines vitamines | <p><b>Se référer à la brochure sur la pancréatite chronique.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prise de suppléments d'enzymes pancréatiques et probablement de certaines vitamines, prescrits par votre médecin.</li> <li>• Choisir des aliments à haute teneur en calories (énergie).</li> <li>• Manger des repas plus petits et plus fréquents.</li> <li>• Éviter l'alcool, la friture et les produits riches en sucres simples (friandises, boissons gazeuses, fruits, pâtisseries).</li> </ul> <p>Il n'est pas nécessaire de couper le gras de votre alimentation sauf si avis contraire de votre médecin ou de votre nutritionniste.</p> |
| Diabète                | Taux de sucre élevé dans le sang (hyperglycémie)  | Vous référer à une nutritionniste.   |

**Si vous avez des questions ou des inquiétudes, communiquez avec votre infirmière ou votre médecin.**

**Nom**

**Coordonnées**

**Élaboration du contenu :**

Dre Marie-Pier Bachand, gastroentérologue

**Révision du contenu :**

Dre Annie Beaudoin et Dr Frédéric Lemay, gastroentérologues

**Révision linguistique et mise en page :**

Service des communications

Direction des ressources humaines, des communications et  
des affaires juridiques

© Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de l'Estrie –  
Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke, 2021

Centre intégré  
universitaire de santé  
et de services sociaux  
de l'Estrie – Centre  
hospitalier universitaire  
de Sherbrooke

Québec 

Février 2021

4-6-10639

santeestrie.qc.ca