

## VIP

### DEFINITION - BIOPATHOLOGIE

Le VIP est un neuropeptide stimulant la motricité gastro-intestinale et les sécrétions exocrines pancréatiques et intestinales. L'augmentation de sa concentration plasmatique doit être recherchée en cas de suspicion de tumeur neuro-endocrine du pancréas (VIPome), soit dans le contexte d'une néoplasie endocrinienne multiple de type 1 ou syndrome de Wermer (MEN1 ou OMIM 131100), soit en cas de diarrhées hydriques avec hypokaliémie (syndrome de Verner-Morrison). MEN1 associe une tumeur du pancréas endocrine sécrétant du VIP (VIPome), à des tumeurs de la parathyroïde, de l'antéhypophyse, de la corticosurrénale et de tissus neuro-endocriniens diffus (digestifs ou thoraciques).

Les proliférations tumorales du pancréas peuvent concerner le pancréas exocrine ou le tissu endocrine. Les cancers du pancréas exocrine sont le plus souvent des adénocarcinomes atteignant généralement les sujets âgés de plus de 50 ans et dont le pronostic est sombre. Les tumeurs du pancréas endocrine s'expriment au plan clinique par l'excès de sécrétion endocrine en cause : hypoglycémie en cas d'insulinome, syndrome de Zollinger-Ellison en cas de gastrinome ou diarrhée hydrique profuse avec hypokaliémie (« choléra pancréatique » ou syndrome de Verner-Morrison) en cas de VIPome.

**Synonyme** : peptide vasoactif intestinal.

### INDICATION DU DOSAGE

Suspicion de VIPome, évoqué devant une diarrhée hydrique profuse (jusqu'à 10 litres par jour) et persistante, associée à une hypokaliémie.

### RECOMMANDATIONS PREANALYTIQUES

#### PRELEVEMENT - CONSERVATION - TRANSPORT

Se reporter au référentiel des examens de biologie médicale Biomnis en ligne pour les conditions de prélèvement et conservation-transport.

#### METHODE DE DOSAGE

Dosage radio-immunologique.

### VALEURS DE REFERENCE

A titre indicatif, en RIA : < 65 ng/l.

### VARIATIONS PATHOLOGIQUES

#### ■ Augmentation des concentrations plasmatiques de VIP au cours d'une diarrhée hydrique accompagnée d'hypokaliémie

En cas de VIPome, le VIP est élevé dans 90 % des cas. Une concentration sérique normale de VIP ne permet pas d'exclure le diagnostic, la sécrétion de ce neuropeptide pouvant être inconstante.

Diagnostic différentiel : autres tumeurs neuro-endocrines s'accompagnant de diarrhées comme le syndrome de Zollinger-Ellison ou les tumeurs carcinoïdes.

Le diagnostic de VIPome devra être confirmé par l'imagerie (endoscopie pancréatique endoluminale ou scintigraphie). Dans environ 10 % des cas, la tumeur est ectopique, siégeant au niveau des ganglions nerveux, dans le jéjunum, l'oesophage, la médullosurrénale ou les bronches ; dans plus de la moitié des cas, il existe des métastases essentiellement dans le foie ou les ganglions lymphatiques.

Le traitement en urgence est la réhydratation ; puis il associe un produit dérivé de la somatostatine pour réduire la sécrétion de VIP et une exérèse chirurgicale de la tumeur.

#### ■ Augmentations au cours d'autres pathologies

Dans 3 % des cas de diarrhée chronique d'origine non tumorale.

Insuffisance rénale chronique.

Pré-éclampsie.

Septicémie à méningocoques.

Phéochromocytomes.

### POUR EN SAVOIR PLUS

■ Blondon H., *Hépatogastro-entérologie – Vasoactive intestinal peptide (VIP)*. In : Kamoun P., Fréjaville J.-P., Guide des examens de laboratoires, 4<sup>e</sup> Ed. Médecine-Sciences, Flammarion, Ed. Paris, 2002 :926