

# L'hypoglycémie

**Docteur Brahim RAHFANI**

# Définition

L'hypoglycémie c'est diminution du taux de glucose dans le sang au-dessous des valeurs normales

Une hypoglycémie définie par une glycémie inférieure à 0,60 g/l

D'autres facteurs peuvent influencer l'apparition d'une Hypoglycémie : la quantité de l'activité physique , et la nature des aliments consommés

Le seuil de perception d'une hypoglycémie est variable d'un individu à l'autre.



## Pourquoi un malaise ?

Le cerveau ne se nourrit que du sucre ,  
dès que le taux du sucre chute , le  
cerveau souffre il y'a un malaise : **troubles  
de mémoire , de la parole , de conscience** .

Pour, faire face à cette situation d'hypoglycémie  
L'organisme déverse dans le sang des substances  
( hormones ) qui augmente le sucre dans le sang ,  
ce qui entraîne des manifestations : **tremblements,  
sueurs, palpitations, cœur accéléré, faim ... etc**

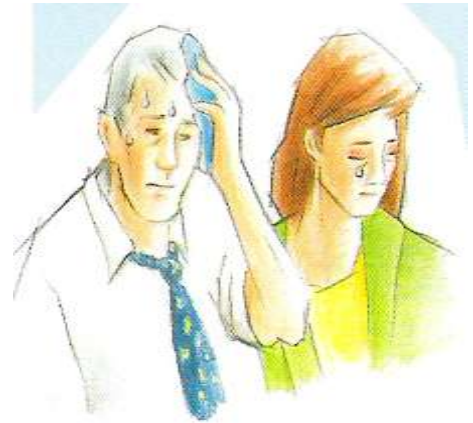
# Les symptômes de l'hypoglycémie

doivent être parfaitement connues du diabétique

sont liées dans la phase initiale :

- **A la réponse adrénérgique**, (stimulation du système nerveux autonome), et sont par ordre de fréquences décroissantes : sudation, tremblements, faim, anxiété, palpitations, troubles vaso moteurs...

- **A la neuroglycopénie** (souffrance du cortex cérébral), le seuil de sensibilité individuel étant très variable : troubles visuels, asthénie subite, confusion, vertiges, baisse de la tension, troubles du caractère, anxiété, agressivité



# Les symptômes de l'hypoglycémie



céphalé



# Coma hypoglycémique

Au stade ultérieur, les troubles neurologiques peuvent apparaître.

Troubles sensitivo-moteurs :

- paresthésies, syndrome déficitaire transitoire, diplopie, phénomènes hallucinatoires, crises convulsives focalisées ou généralisées.

Au stade ultime c'est le coma hypoglycémique :

- D'installation parfois brutale
- En général calme sans signe de déshydratation, sans trouble respiratoire
- Parfois associé à des signes neurologiques focaux



La glycémie capillaire est en règle  $< 2,8\text{mmol/l}$

## Les causes de l'hypoglycémie

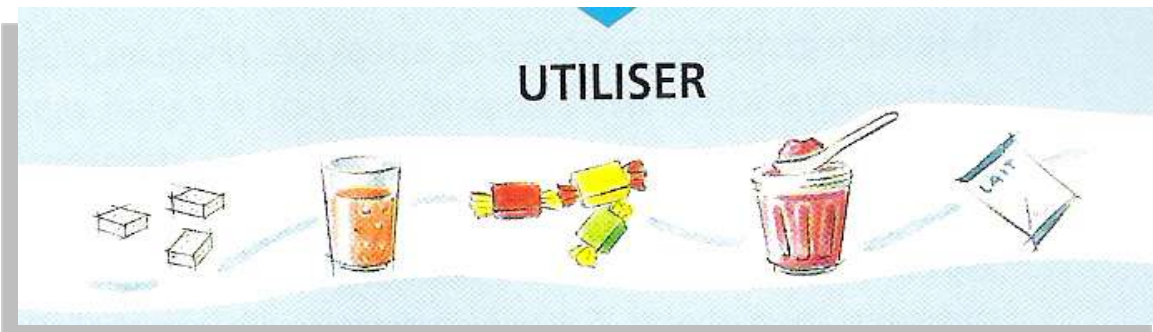
- repas sauté ou insuffisamment riche en glucides
- exercice physique imprévu ou trop important
- dose d'insuline trop forte
- injection dans des zones où l'insuline se résorbe de façon anarchique ( lipodystrophie ) ou rapidement ( injection en intra musculaire
- consommation d'alcool sans absorption de glucides
- émotion
- absorption d'un médicament qui augmente les effets des sulfamides ( comprimés du diabète )

# Que faire en urgence

1 - **arrêtez toute activité** , et si vous êtes en voiture  
garez-vous rapidement

2 - **Resucrez-vous** : 15 g de sucre apportée,  
par 3 bonbons , un verre de boisson  
gazeuse sucrée ...

3 - confirmez l'hypoglycémie par un control  
control glycémique au bout du doigt





# Resucrage chez un patient inconscient

## 1 - Diabète insulinotraité :

- 2 ampoules de Serum sucré à 30% en IV
- Ou 1 ampoule de Glucagen\* IM ou SC
- Puis collation si repas à distance

## 2 - Diabète sous sulfamides

- 2 ampoules de Serum sucré à 30% en IV  
(Pas de glucagon ! )
- Perfuser 1 litre de G10%/12H  
à adapter aux Glycémies
- Arrêt des sulfamides

# Resucrage chez un patient inconscient

- Pas de resucrage oral (fausse route!!)
- Lorsque les comprimés (sulfamides) sont en cause, c'est plus grave
- L'injection de G30 n'est jamais dangereux même en cas d'erreur diagnostique
- Un coma hypoglycémique nécessite une hospitalisation:
  - Réadapter le traitement de fond
  - Rééduquer le patient



Transfert à l'hôpital

## Prévention et précautions

- Suivre son plan d'alimentation et l'adapter, au besoin

- Ne pas omettre de collations ou de repas.

- Prendre son insuline ou ses comprimés et l'ajuster, au besoin, selon les conseils du médecin.

- Lors d'un surplus d'activité physique, prendre une collation supplémentaire au besoin.

- Ajuster la dose d'insuline ou es comprimés selon les conseils du médecin

- Éviter de consommer de l'alcool l'estomac vide ( toujours s'assurer de manger en même temps )

- Lors de la prise d'un nouveau médicament , vérifié avec votre medecin s'il a ne baisse pas la glycémie

- Mesurer sa glycémie régulièrement.

## En conclusion

Le diagnostic et le traitement d'une hypoglycémie doivent être systématique même en l'absence de signes neuropsychiques évocateurs.

Cette notion prend toute son importance, en particulier chez le diabétique où une erreur thérapeutique doit être recherchée et éventuellement corrigée.

La répétition des accès oriente vers une cause organique pancréatique, l'insulinome ( tumeur du pancréas ) .