

Dumping syndrome et agonistes du GLP-1

V. Pautasso^a (Mlle), J. Bons^a (Dr), S. Menon^a (Dr), AF. Cailleux^a (Dr), A. Savouré^a (Dr),
K. Durand^a (Dr), H. Lefebvre^a (Pr), G. Prévost^{*a} (Pr)

^a CHU de ROUEN, Rouen, FRANCE

* gaetan.prevost@chu-rouen.fr



1-INTRODUCTION

L'hypoglycémie post prandiale retardée est une complication possible du bypass gastrique ou des interventions similaires, en lien avec une sécrétion inappropriée d'incrétines et d'insuline en réponse au transit accéléré du bol alimentaire. Cependant, un travail récent rapporte le bénéfice des agonistes du GLP-1 dans cette situation. Nous avons évalué le liraglutide chez un patient présentant des hypoglycémies post prandiales retardées résistantes aux thérapeutiques habituelles.

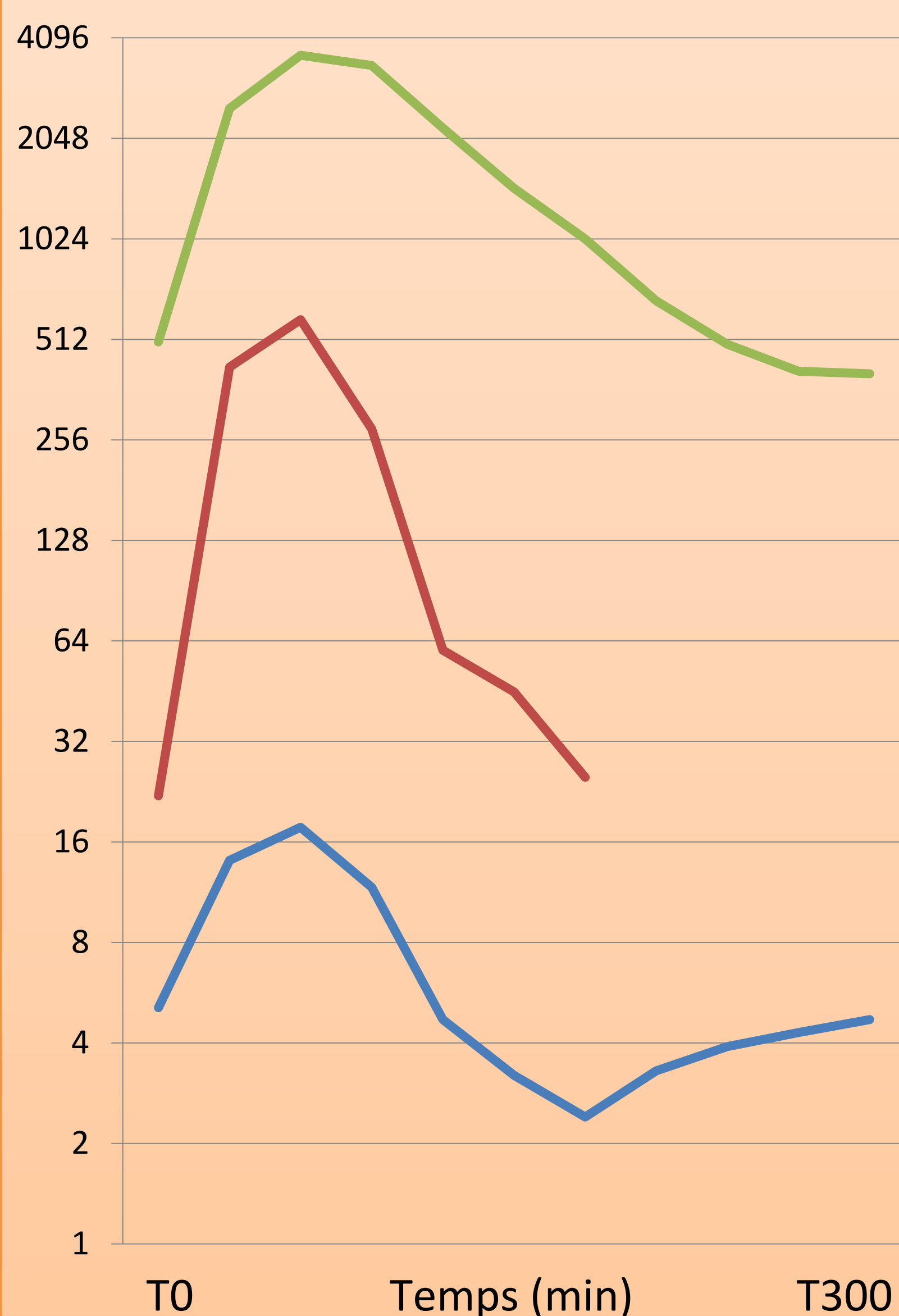
2- OBSERVATION

Un homme de 37 ans avec antécédent d'oeso-gastrectomie totale et montage colique rétrosternal présente des hypoglycémies post prandiales retardées quotidiennes symptomatiques. L'HGPO montre un profil d'hyperglycémie post prandiale précoce (glycémie à T30 = 2,6g/l) avec hyperinsulinémie entraînant une hypoglycémie retardée. Après échec des mesures nutritionnelles, de l'acarbose, de la somatostatine, un traitement par liraglutide est instauré. L'enregistrement continu de la glycémie objective à l'introduction des agonistes du GLP-1 une diminution des pics hyperglycémiques post prandiaux et une réduction des hypoglycémies retardées. A 15 jours de traitement par liraglutide, la symptomatologie clinique s'est améliorée, les glycémies post prandiales précoces sont nettement réduites (<2g/l) et le patient ne présente plus d'hypoglycémie retardée.

3- DISCUSSION

Ces résultats suggèrent que les agonistes du GLP-1 pourraient représenter une option thérapeutique efficace chez les patients présentant des hypoglycémies post prandiales retardées lorsque la prise en charge diététique et les traitements de première ligne n'ont pas permis une amélioration des symptômes. Le mécanisme d'efficacité de cette thérapeutique reste à déterminer.

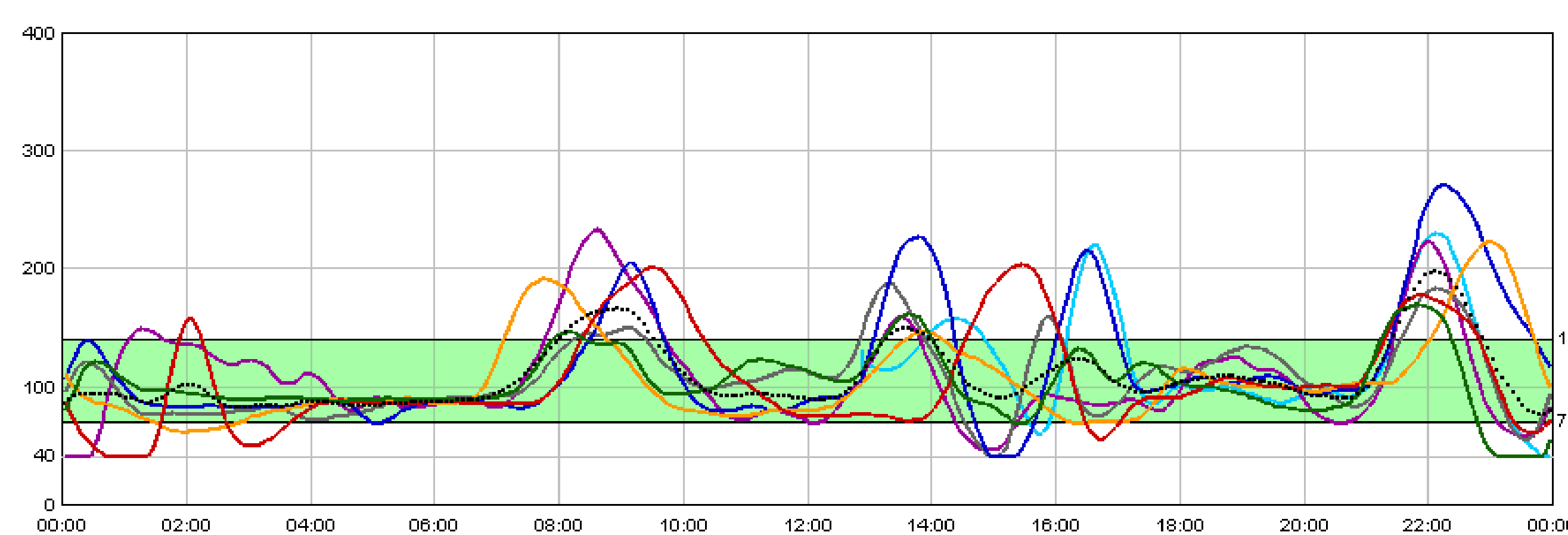
4- HGPO: Trouble de la glycorégulation avec hyperinsulinisme et hypoglycémie fonctionnelle



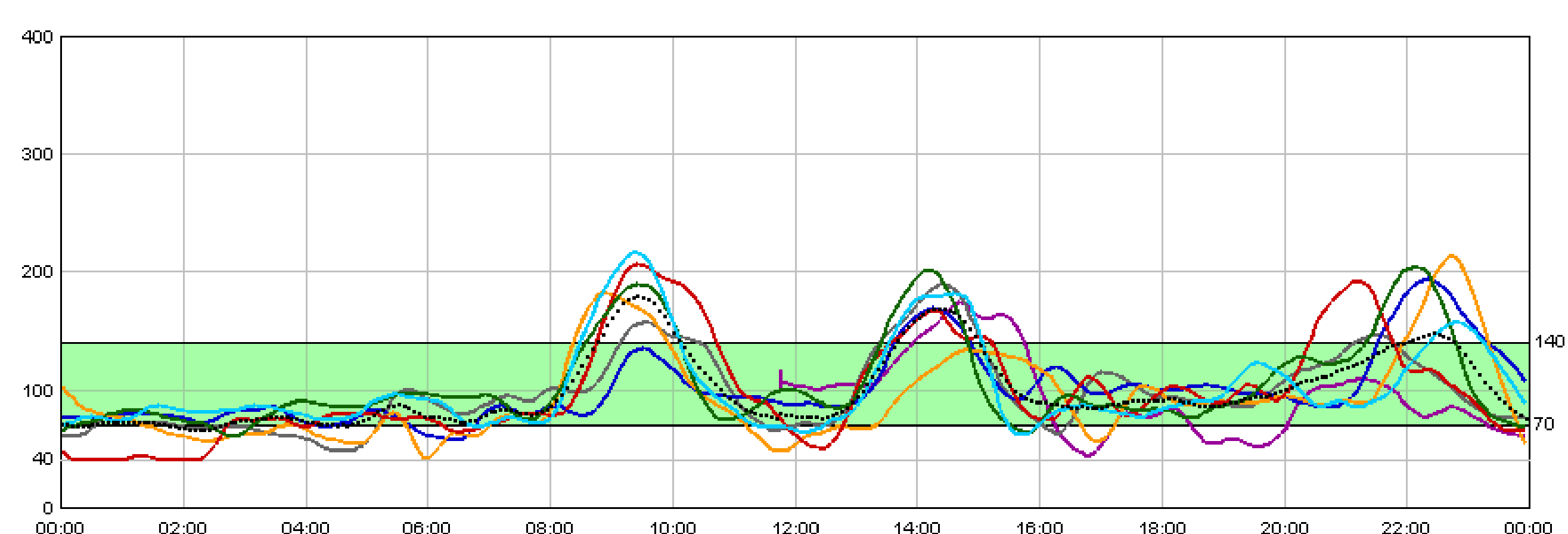
—GLYCEMIE mMOL/L
—INSULINE pMOL/L
—PEPTIDE C pg/mL

5- Monitoring continu de la glycémie 24/24h sur 1 semaine

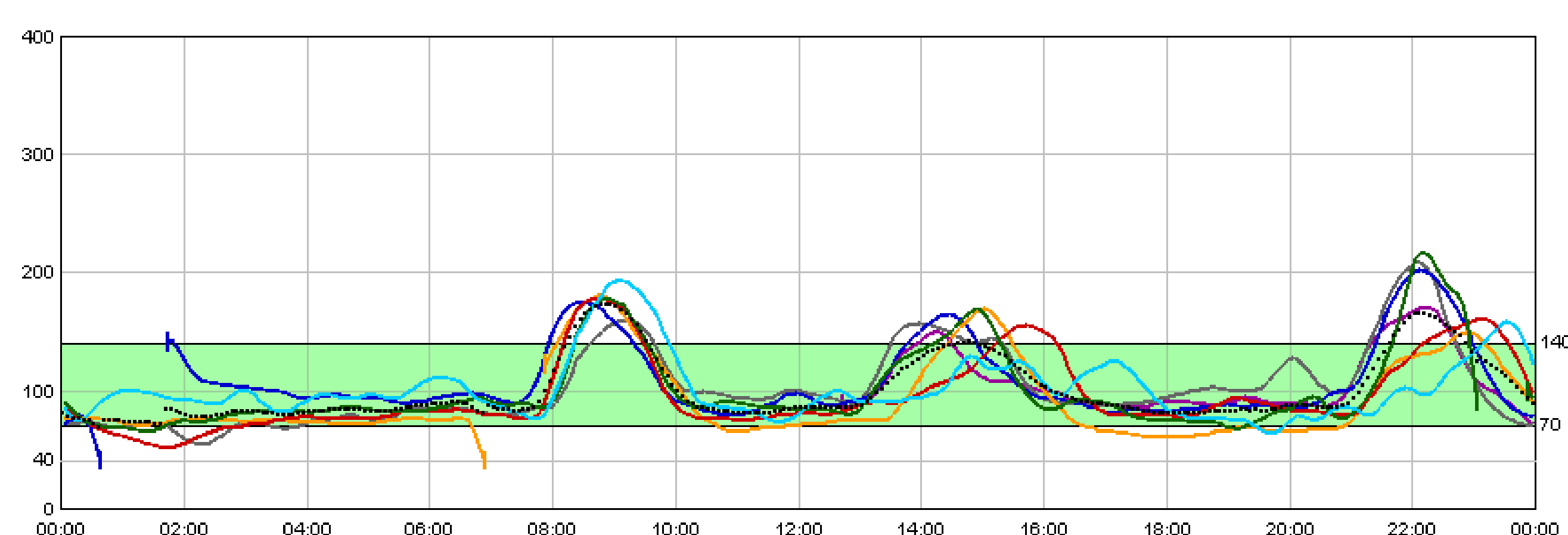
1. Sous DIAZOXIDE 100mgx2/jour



2. Sous LIRAGLUTIDE 1.2mg/j



3. Sous LIRAGLUTIDE 1.2mg/j après 15 jours de traitement



6- Bibliographie (ou références)

"GLP1 analogs as treatment of postprandial hypoglycemia following gastric bypass surgery. A potential new indication?" Abrahamsson et al. EJE 2013

L'auteur n'a pas transmis de déclaration de conflit d'intérêt.