



Les hypoglycémies graves chez le diabétique : Attention aux interactions médicamenteuses.

N Elouarradi ,S Doubi, G El Mghari , N El Ansari

Service d'Endocrinologie Diabétologie et Maladies Métaboliques. CHU Mohamed VI-Marrakech



Introduction :

Les hypoglycémies d'origine médicamenteuse sont très fréquentes, récurrentes et peuvent être graves en engageant parfois le pronostic vital du patient. Certains médicaments sont hypoglycémisants par eux mêmes, d'autres peuvent accroître l'action des antidiabétiques oraux lorsqu'ils sont associés à ces derniers . Nous rapportons le cas d'un patient diabétique qui a présenté des hypoglycémies sévères après la mise sous Nivaquine.

- Le diagnostic retenu était des hypoglycémies suite à la mise sous chloroquine.
- La prise en charge a consisté en l'arrêt de la chloroquine après avis de son médecin dermatologue traitant. L'évolution a été marquée par la disparition des hypoglycémies et l'élévation des chiffres glycémiques.

Cas clinique :

- Monsieur H.M:
- L'âge : 62 ans,
- ATCDS: suivi depuis 7 ans pour dermatomyosite mis sous corticothérapie actuellement en dégression sous 10 mg de prednisolone associée à la chloroquine 100 mg et la Methotrexate depuis 4 mois,
- patient suivi également pour cardiopathie : valvulopathie+ sténose significative de la première marginale depuis 2 ans .
- Patient connu diabétique type 2 depuis 13 ans mis sous insuline depuis 2 ans, actuellement sous schéma de 2 prémix : 16UI à 8h et 6UI à 20h associée à la metformine .
- Le patient a présenté des hypoglycémies majeures nocturnes chiffrées à 0,4 et 0,5 g/l depuis 4 mois (après la mise sous chloroquine) et qui ont persisté malgré l'arrêt de l'insulinothérapie.
- L'examen clinique n'objective pas de zones de lipodystrophies.
- Le bilan biologique a permis d'éliminer une insuffisance rénale, hépatique et surrénalienne.

Discussion:

Les antidiabétiques oraux demeurent les principales causes d'hypoglycémies iatrogènes avec l'insulinothérapie. Ce sont les insulinosécréteurs et surtout les sulfamides hypoglycémisants qui sont en cause. Certaines prescriptions médicamenteuses comme la quinine peuvent s'accompagner d'hypoglycémies sévères et doivent s'accompagner de prescription de surveillance glycémique stricte.

Classes médicamenteuses	Médicaments	Actions
Antidiabétiques oraux	Sulfamides Glinides	+ Insulino-sécrétion
Anti-inflammatoires	Aspirine Indométhacine Acétaminophène	+ Interactions médicamenteuses par liaison aux protéines + Diminution de la résistance à l'insuline
Antiarythmiques	Flécaine Quinine Dysopyrapide	+ Insulino-sécrétion
Anti-infectieux	Sulfaméthoxazole Pentamidine Tétracyclines	+ Insulino-sécrétion
Antihypertenseurs	Bêtabloquant IEC	+ Interaction avec la gluconéogenèse hépatique + Sensibilité à l'insuline
Hypolipémiant	Fibrate	+ Sensibilité à l'insuline
Antidépresseur	Fluoxétine	+ Stimulation des cellules β

Figure 1: Tableau des médicaments qui peuvent entraîner une hypoglycémie