

# Hypoglycémie sévère chez un lupique

A. Atig<sup>a</sup>, A. Guiga<sup>a</sup>, E. Ben Hadj Ali<sup>a</sup>, A. Bouker<sup>a</sup>, N. Ghannouchi<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service de Médecine Interne. CHU Farhat Hached Sousse, TUNISIE

## Introduction

✓ Les causes d'hypoglycémie au cours du lupus érythémateux systémique (LES) sont nombreuses dont l'hypoglycémie auto-immune. Nous en rapportons un cas.

## Observation

✓ Patient âgé de 24 ans est suivi pour un LES traité par hydroxychloroquine et prednisone.

✓ A deux ans d'évolution, le patient est admis pour une néphropathie lupique classe IV. Il a été traité par mycophénolate Mofétil et prednisone à forte dose.

✓ Vingt et un jours après, le patient consulte pour des épisodes d'hypoglycémie sévères non rythmés par les repas.

✓ Une prise factice des antidiabétiques oraux ou d'insuline a été éliminée.

✓ Il n'y avait pas de signes clinico-biologiques évocateurs d'hypothyroïdie, d'insuffisance surrénalienne ou d'insuffisance anté-hypophysaire.

✓ Plaquénil® a été incrimé mais les hypoglycémies persistaient malgré l'arrêt de ce traitement

✓ Peptide C était à 6 pmol/l (VN=0,3 à 1,4 pmol/l), l'insulinémie était 268pmol/l (VN=18 à 173 pmol/l) et l'insuline libre à 160.

✓ Il n'y avait pas d'anomalies du pancréas à l'imagerie.

✓ Une sécrétion endogène d'insuline a été évoquée. Toutefois, les hypoglycémies sont plutôt post prandiales et modérées. Une hypoglycémie auto-immune associée était aussi évoquée.

✓ Le patient a été traité par immunoglobulines avec une normalisation rapide des chiffres glycémiques.

✓ Les anticorps anti insuline ou anti récepteur à l'insuline n'ont pas pu être recherchés.

## Conclusion

✓ L'amélioration sous immunoglobulines a permis de retenir le diagnostic d'hypoglycémie auto-immune car la présence des anticorps sus-citées n'est pas constante.

## Bibliographie

✓ **Maurizio Sudano**, Federica Turchi, Paolo Sossai. Insulin Autoimmune Syndrome: Case Report in a Caucasian Patient with New-Onset Diabetes. *Clinical Medicine and Diagnostics* **2012**, 2: 51-53.