

## Important pour la pompe à insuline !

- Rafraichissez le cathéter de pompe et insérez de l'insuline fraîche dans la pompe.
- En cas de cétones, seulement 1x bolus avec la pompe. Si le taux de glycémie ne baisse pas et que les cétones sont positives, continuez à injecter des bolus à l'aide du stylo à insuline.
- En cas de doute, contactez toujours le centre de diabète.

## Important pour les patients diabétiques de type 1 !

Avant chaque visite au centre de diabète, vérifiez que :

- vous ayez encore suffisamment de bandelettes pour mesurer les cétones ;
- que la date de péremption des bandelettes pour mesurer les cétones n'a pas été dépassée.

## Contact

centre d'endocrinologie et de diabétologie

secrétariat :

tél. 056 63 31 80

campus kennedylaan, route E021

infirmiers-éducateurs spécialisés dans le

diabète :

tél. 056 63 31 85

éducatrices-diététiciennes :

tél. 056 63 31 87

# Mesure des cétones Acidocétose

Diabète de type 1

ASBL az groeninge

siège : Pres. Kennedylaan 4 | 8500 Courtrai

RPR Gand | section Courtrai | BE 0472 222 625

tél. 056 63 63 63 | fax 056 63 63 69 | [www.azgroeninge.be/fr](http://www.azgroeninge.be/fr)

er : Inge Buyse, Pres. Kennedylaan 4 | 8500 Courtrai

doc. 60550 – mai 2020

hôpital internationalement accrédité par la JCI en termes de

qualité des soins et de sécurité du patient :

[www.azgroeninge.be/fr/patient/services/qualite](http://www.azgroeninge.be/fr/patient/services/qualite)

## Qu'est-ce que l'acidocétose ?

L'acidocétose est une situation très dangereuse qui peut survenir après une grave hyperglycémie.

Suite à une carence en insuline, les cellules corporelles ne sont plus en mesure d'absorber le glucose. Elles ne peuvent donc pas utiliser le glucose comme source d'énergie.

Elles s'adressent alors à une autre source d'énergie, les lipides. Lors de la combustion des lipides, des déchets se libèrent, plus précisément des acides gras et des cétones.

L'organisme tente, dans un premier temps, d'éliminer ces toxines par les urines et l'air expiré. Au début, vous reconnaîtrez cela à votre haleine chargée d'une odeur d'acétone (= **cétose**). Si davantage de lipides sont brûlés, l'organisme va s'acidifier et la situation devient grave (= **acidocétose**).

L'acidocétose apparaît lorsque l'insuline fait défaut et s'aggrave dans des situations de forte résistance à l'insuline, p. ex. maladie, grossesse, stress, utilisation de cortisone (qui nécessitent plus d'insuline).

## Quels sont les symptômes d'une acidocétose ?

- Taux de glycémie élevée  $\geq 250$  à  $300$  mg/dl ;
- Grande soif et mictions fréquentes ;
- Fatigue, apathie ;
- Douleurs à l'estomac, nausées, vomissements ;
- Douleurs abdominales ;
- Douleurs musculaires ;
- Haleine à l'odeur de pommes de terre douces, d'acétone ;
- Respiration accélérée et superficielle ;
- Cétones dans le sang et les urines ;
- Réduction de la conscience et même perte de conscience.

**!! ATTENTION !!**

Une acidocétose diabétique peut également se développer lorsque le taux de glycémie est

normal ou inférieur chez les patients diabétiques de type 1 traités à l'inhibiteur SGLT2 (p. ex. Forxiga®, Jardiance®, Invokana®) ! Il est donc très important d'être attentif(ve) aux autres symptômes !

## Comment prévenir l'acidocétose ?

**Les symptômes d'une acidocétose ne sont pas toujours clairs. Souvent, ils se présentent comme les symptômes d'une gastroentérite. C'est pourquoi il est conseillé de toujours mesurer les cétones dans le sang en cas de symptômes similaires à ceux d'une gastroentérite.**

Contrôlez au moins quatre à cinq fois par jour votre taux de glycémie. S'il reste  $\geq 250$  mg/dl après deux mesures consécutives avec une heure d'intervalle ou si vous présentez les symptômes d'une gastroentérite, contrôlez les cétones dans votre sang.

Vous pouvez vous procurer un cétonomètre et des bandelettes réactives dans le centre de diabète. Vérifiez régulièrement la date de péremption des bandelettes pour mesurer les cétones. Elles ne se gardent pas aussi longtemps que les bandelettes destinées à mesurer le taux de glycémie.

La maladie, le stress, la grossesse, l'utilisation de cortisone demandent provisoirement plus d'insuline. Parlez-en à votre endocrinologue.

Raisons potentielles d'une acidocétose :

- Pas d'injection ou injection insuffisante d'insuline (oubli du bolus, sauter une dose) ;
- Mauvaise absorption de l'insuline, p. ex. lipo ;
- Observance insuffisante du traitement ;
- Abus d'alcool ;
- Pompe à insuline défectueuse/problèmes de cathéter.

## Quand mesurer les cétones et que faire avec le résultat ?

### Quand ?

- en cas de maladie aiguë ;
- en cas de symptômes d'acidocétose ou de gastroentérite ;
- en cas de grossesse ;
- lorsque deux mesures consécutives du taux de glycémie (avec un intervalle d'une à deux heures entre les mesures)  $\geq 250$  mg/dl.

### Résultat :

- $< 0,6$  mmol/l =
  - aucune action requise
- $0,6 - 1,5$  mmol/l =
  - contrôlez le taux de glycémie toutes les deux heures ;
  - contrôlez les cétones toutes les deux à quatre heures ;
  - buvez beaucoup d'eau ;
  - administrez le bolus supplémentaire d'insuline à action rapide ;
  - tant que les cétones restent positives : buvez beaucoup, mangez un bout (p. ex. biscuit, thé avec un morceau de sucre).
- $1,5 - 3$  mmol/l =
  - risque de développer une acidocétose ;
  - appelez l'équipe de diabète ;
  - cétones positives + vomissements = admission en urgence.
- $3$  mmol/l =
  - traitement immédiat requis ;
  - admission en urgence.