

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — DIABÉTOLOGIE — URGENCES MÉTABOLIQUES

Réf. POSTE-DIA-AL · Version 2.0 — validée le 21/06/2026

ACIDOSE LACTIQUE (sous biguanides) — conduite à tenir

Objet

Évoquer et traiter en urgence une acidose lactique, rare mais de pronostic gravissime, liée principalement à la metformine en situation d'accumulation (insuffisance rénale, hypoxie, sepsis, déshydratation).

CAT diagnostique

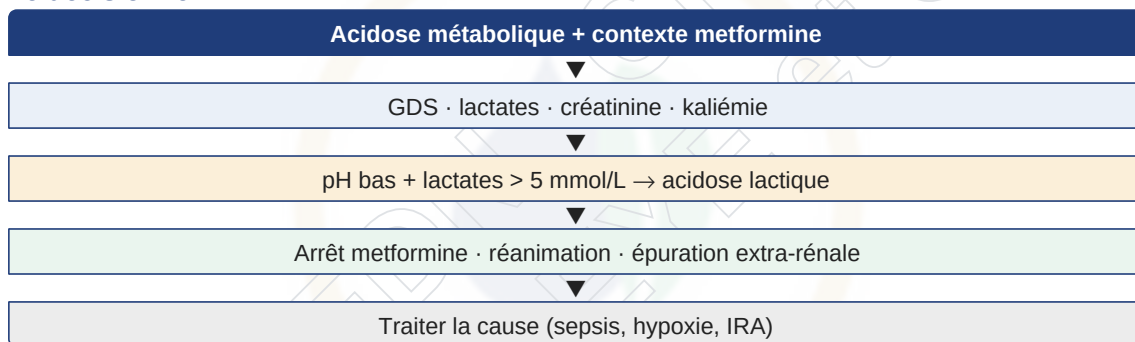
1. Signes cliniques

- Asthénie intense, crampes/myalgies, douleurs abdominales et thoraciques, **polypnée**.
- Troubles digestifs, agitation puis troubles de conscience ; **collapsus**, oligo-anurie.
- **Contexte d'accumulation de metformine** : insuffisance rénale aiguë, déshydratation, sepsis, injection d'iode, hypoxémie, jeûne.

2. Signes paracliniques

- **Acidose métabolique sévère** à trou anionique élevé : pH < 7,35, HCO₃⁻ effondrés.
- **Lactatémie > 5 mmol/L** (souvent très élevée).
- Glycémie variable (souvent peu élevée), kaliémie, créatinine (IRA), recherche du facteur précipitant (sepsis, hypoxie).

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique

- **Arrêt immédiat de la metformine** ; transfert en **réanimation**.
- **Épuration extra-rénale (hémodialyse)** = traitement de référence (corrige l'acidose et épure la metformine).
- Maintien hémodynamique et respiratoire (remplissage, ventilation/oxygénation) ; correction prudente par bicarbonates si pH < 7,0.
- **Traiter le facteur précipitant** (sepsis, hypoxie, insuffisance rénale).

Surveillance

- pH, lactates, kaliémie, fonction rénale, hémodynamique et diurèse rapprochés.
- Évolution sous EER ; reprise de conscience et correction de l'acidose.

Points de vigilance

- **Prévention +++** : respecter les contre-indications de la metformine (DFG, suspension avant injection d'iode/chirurgie, arrêt en cas d'affection aiguë déshydratante).
- Pronostic gravissime : ne pas retarder la dialyse.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Dépistage par la clinique + GDS/lactates ; à défaut de dosage des lactates, forte présomption devant acidose à trou anionique élevé sous metformine.
- Organiser le transfert précoce vers un centre disposant de l'hémodialyse.
- Prévention : éducation sur l'arrêt de la metformine en cas de diarrhée/vomissements/fièvre, et respect des contre-indications rénales.