

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — GONADES & MÉTABOLISME PHOSPHOCALCIQUE · PROTOCOLE EXPLORATOIRE

Réf. POSTE-MI-XX · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

ÉPREUVE DE JEÛNE (HYPOGLYCÉMIE ORGANIQUE)

Objet

Explorer une hypoglycémie organique (hyperinsulinisme endogène / insulinome).

CAT diagnostique

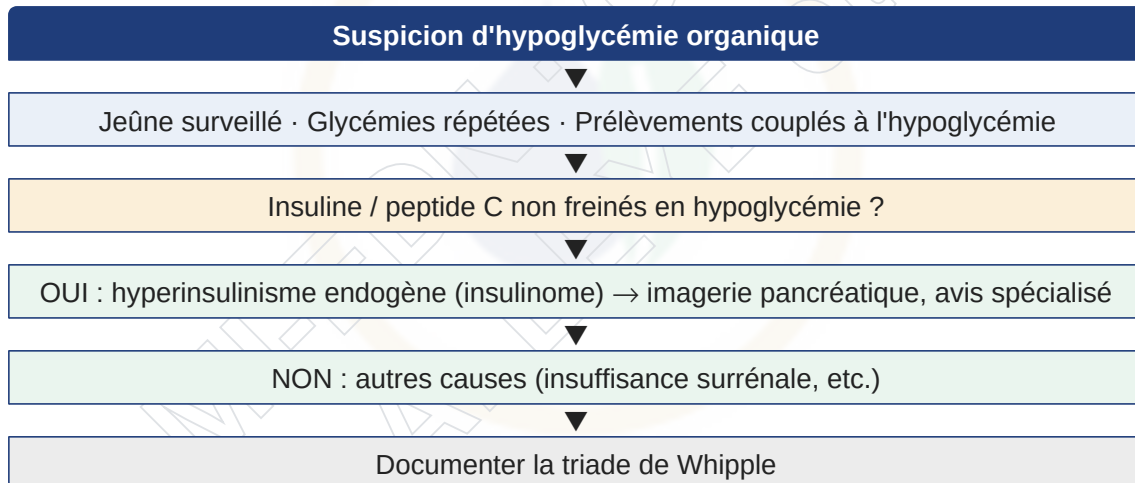
1. Indication & préalables

- Suspicion d'hypoglycémie organique (triade de Whipple).
- Jeûne surveillé en milieu hospitalier, jusqu'à 72 h ; voie veineuse en place, resucrage disponible.

2. Réalisation & prélèvements

Glycémies veineuses régulières ; à l'apparition d'une hypoglycémie symptomatique ($< 0,45$ g/L) : prélèvements couplés glycémie, insuline, peptide C, β -hydroxybutyrate $\pm$ dosage de sulfamides ; puis resucrage.

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique / interprétation

Insuline et peptide C non freinés en hypoglycémie → hyperinsulinisme endogène. Orienter vers l'imagerie pancréatique et l'avis spécialisé.

Surveillance

- Surveillance clinique et glycémique stricte ; arrêt et resucrage dès l'hypoglycémie documentée.

Points de vigilance

- Épreuve à risque : surveillance rapprochée, ne jamais laisser sans surveillance.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Surveillance clinique stricte possible même sans plateau avancé ; prélèvements couplés à adresser à un laboratoire de référence si besoin.
- Sécurité : resucrage disponible au lit du patient.