Les fluctuations nocturnes de la glycémie

Augmentation matinale de la glycémie

Pumping insulin
John Walsh, P.A., C.D.E
Ruth Roberts, M.A.

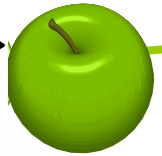
Insulin Pumpers Canada

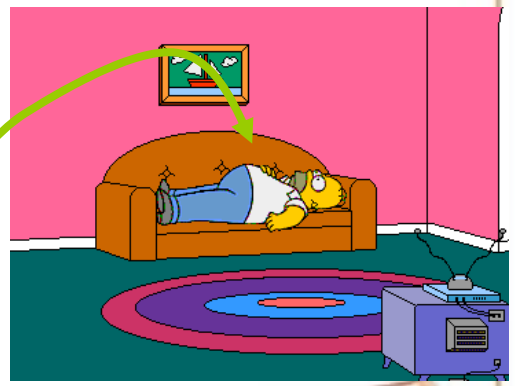
Phénomène de l'aube

- *Augmentation normale dans la production des hormones de croissance et à un moindre degré le cortisol et l'adrénaline qui provoque la libération de glucose par le foie et le taux de sucre augmente*
- *Ce phénomène est présent chez 50 à 70 % des diabétiques de type1*

Hyperglycémie matinale chez le diabétique de type 2

- La plupart des diabétiques de type 2 ont un excès de cellules graisseuses dans l'abdomen, c'est ce qu'on appelle un physique de type « pomme »





- Durant la nuit, ces cellules graisseuses libèrent du gras, qui est ramassé par la veine porte qui va au foie
- Ce gras rend le foie moins sensible à l'insuline qui passe
- Cette résistance à l'insuline demande plus d'insuline pour arrêter le foie dans sa production et libération de glucose

L'effet Somogyi

Aussi appelé
hyperglycémie de rebond

Hypoglycémie nocturne

- *La glycémie au lever est anormalement élevée et ceci est le résultat d'une hypoglycémie asymptomatique durant la nuit*
- *Ce phénomène est appelé l'effet **Somogyi** ou hyperglycémie de rebond*
- *En riposte à cette hypoglycémie les hormones de contre régulation: l'adrénaline et le glucagon sont stimulées.*
- *Une quantité de glucose est alors libérée du foie*
- *Il en découle une hyperglycémie au lever*

Phénomène de l'aube
Effet Somogyi

Comment les distinguer

Lecture de la glycémie pendant la nuit

- À différentes périodes de la nuit
- Pendant 3 nuits sur 7 nuits consécutives
- Alterner les heures de la nuit afin de ne pas trop perturber le sommeil
- Nuit 1: 2h00 et 5h00
- Nuit 2: 3h00 et 6h00
- Le moniteur de glucose continue est l'outil par excellence pour établir les tendances glycémiques