

Et si je jeûne (ou que je saute des repas) ?

On peut jeûner pour différentes raisons : souhait, impossibilité de prendre un repas, religion, maladies, interventions chirurgicales... Nous ne traiterons pas dans cette fiche le cas particulier du jeûne dans un contexte de maladie infectieuse.

Il est possible de jeûner pour tous les patients traités par pompe à insuline.

→ **Chez la personne non diabétique, le sucre présent dans l'organisme provient de 2 sources qui nécessitent une sécrétion d'insuline à des débits différents :**

- en dehors des repas, la glycémie correspond essentiellement au sucre produit par le foie ;
- après un repas, la glycémie correspond essentiellement aux sucres provenant de l'alimentation.

→ **Chez les personnes présentant un diabète de type 1 et traitées par pompe à insuline :**

- le rythme de base assure théoriquement les besoins en insuline nécessaires à l'utilisation du sucre produit par le foie en dehors des repas ;
- le bolus assure théoriquement les besoins en insuline nécessaires à l'utilisation des sucres provenant de l'alimentation.



Profils d'insulinémie des 24 heures

EN PRATIQUE

Le but est d'éviter une hypoglycémie (qui nécessiterait un resucrage) ou une hyperglycémie majeure.

L'idéal est de se situer entre 1 et 1,50 g/l.

Même si vous ne mangez pas, vous avez besoin d'un débit basal d'insuline, et il ne faut jamais interrompre la pompe sans prendre le relais par une injection d'insuline.

Si vous connaissez vos paramètres d'insulinothérapie fonctionnelle, le jeûne est facilité par la connaissance de vos besoins en insuline basale.

Si vous ne connaissez pas vos paramètres d'insulinothérapie fonctionnelle, la prudence impose d'en discuter préalablement avec votre médecin ou votre équipe soignante.

→ Pour la dose d'insuline basale

Réduire le débit basal en général de 10 à 30 %. Pas de bolus (sauf si une correction est nécessaire).

Dans mon cas, après discussion avec mon médecin, je ferai :

.....

.....

.....

.....

→ Pour la dose prandiale

Dès la reprise de l'alimentation, remettre le débit basal à la dose habituelle et reprendre également les bolus habituels.

Et si je je ne (ou que je saute des repas) ?