

Hypoglykemie zonder diabetes mellitus

6 mei 2025

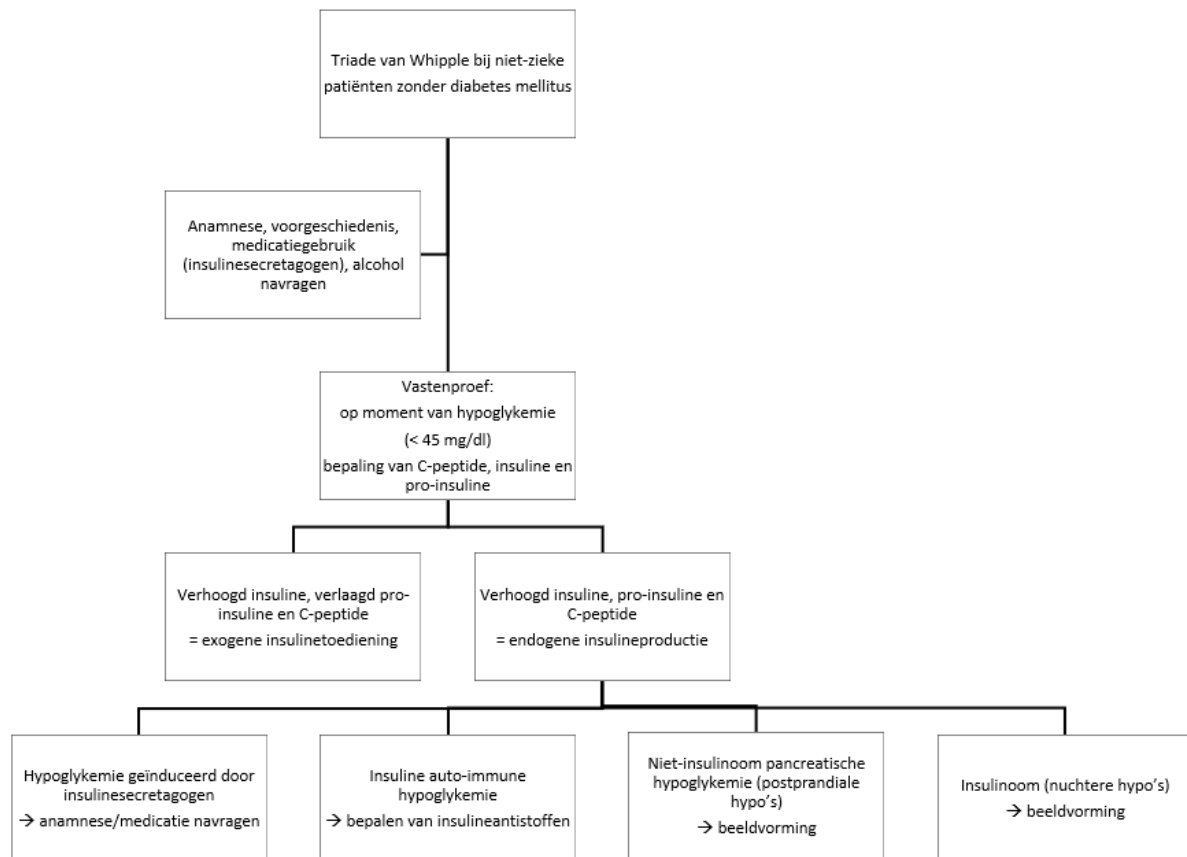
© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Wat duidt op een exogene insulinetoediening?

- a. Verhoogd insuline en verlaagd C-peptide
- b. Verhoogd insuline en verhoogd C-peptide
- c. Verlaagd insuline en verhoogd C-peptide
- d. Verlaagd insuline en verlaagd C-peptide

Hypoglykemie is zeldzaam bij patiënten zonder diabetes mellitus. De aanwezigheid van de triade van Whipple, met name gedocumenteerde hypoglykemie (plasmaglucose < 50 mg/dl), autonome (transpiratie, tremor) en neurologische symptomen (verwardheid, persoonlijkheidsveranderingen, visusstoornissen, epilepsie en coma) en resolutie van deze symptomen na glucosesubstitutie bij volwassenen zonder diabetes mellitus, vereist verder nazicht.

Meerdere aandoeningen moeten overwogen worden binnen de differentiaaldiagnose en daarom moet de diagnostische evaluatie zorgvuldig gebeuren. Patiënten zonder diabetes mellitus die hypo's ontwikkelen, moeten onderverdeeld worden in 2 groepen. De eerste groep bestaat uit zieke patiënten bij wie drugs, ethanol, kritieke ziekte, ondervoeding, cortisoldeficiëntie en tumoren niet afkomstig van de eilandjes van Langerhans mogelijke oorzaken zijn van de hypo's. De andere groep bestaat uit schijnbaar gezonde personen bij wie de hypo's veroorzaakt worden door hyperinsulinemie.



Bij verdenking van de diagnose van endogene hyperinsulinemie - en meer specifiek van een insulinoom - is beeldvorming noodzakelijk om de tumor te lokaliseren. Een transabdominale echografie, een CT-scan en een MRI zijn technieken voor niet-invasieve beeldvorming van de pancreas. Een insulinoom is een zeldzame pancreaseilandtumor die endogene hyperinsulinemie kan veroorzaken met vaak levensbedreigende hypo's en waarvoor de voorkeursbehandeling chirurgie (enucleatie) is.

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Recidiverende hypoglykemie bij een patiënt zonder diabetes mellitus: een casusbespreking](#)

Auteur(s): C. VERHAEGHE, G. GABRIEL, L. DEDRYE, B. DECONINCK, A. NOLLET
DOI: 10.47671/TVG.78.22.062

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.