

**Objectifs glycémiques :** 5 à 10 mmol/L (0,9 à 1,8 g/L).

### Consultation d'anesthésie

Rechercher les complications spécifiques du diabète (cf. *Spécificités Consultation d'anesthésie*)

- Bilan cardiovasculaire (ECG), évaluation de la fonction rénale, conditions d'intubation, recherche d'une gastroparésie et d'une dysautonomie cardiaque.

Dosage de l'HbA1c qui permettra de définir la stratégie péri-opératoire

### Modalités d'arrêt des traitements antidiabétiques

| Type de traitement                 | Chirurgie majeure ou mineure               |
|------------------------------------|--|
| Metformine                         | Pas de prise la veille au soir et le matin |
| Sulfamides                         | Pas de prise le matin                      |
| Glinides                           | Pas de prise le matin                      |
| Inhibiteurs $\alpha$ -glucosidases | Pas de prise le matin                      |
| Inhibiteurs DDP-4                  | Pas de prise le matin                      |
| Inhibiteurs des SGLT2              | Pas de prise le matin                      |
| Analogues GLP-1                    | Pas d'injection le matin                   |

### Prescriptions préopératoires

- Récupérer le dosage de l'HbA1c, sinon le prélever à l'arrivée.
- Glycémie capillaire (GC) à l'arrivée.
- Règles de jeûne :
  - repas du soir normal ;
  - liquides clairs (thé, café, jus sans pulpe) jusqu'à H-2 de la chirurgie sauf si gastroparésie.
- Prise des ADO habituels (sauf metformine) avec le repas du soir.
- Glycémie capillaire au coucher et le matin avec traitement adapté au protocole ci-dessous. Faire une glycémie supplémentaire dans la nuit si glycémie < 5 ou > 10 mmol/L au coucher.

### Période préopératoire

| Glycémie capillaire (GC) | 0,6  | 0,9 | 1,8  | 2,2 | 3    | g/L    |
|--------------------------|--|-----|--|-----|------|--------|
|                          | 3,3  | 5   | 10   | 12  | 16,5 | mmol/L |
| Avant le repas du soir   | Sucre<br>15 g PO<br>Prévenir le médecin                    |     | Insuline : analogue ultra rapide<br>3 UI SC   4 UI SC   6 UI SC<br>Prévenir le médecin |     |      |        |
| Repas du soir            | Repas normal + ADO sauf metformine                         |     |  |     |      |        |
| Au coucher 22 h-0 h      | 15 g PO  |     | 3 UI SC   4 UI SC   6 UI SC<br>ou IVSE en réa<br>Prévenir le médecin                   |     |      |        |
| Si besoin 3 h-4 h        | GC à 15 min<br>Prévenir le médecin<br>si pas de correction |     | 3 UI SC   4 UI SC   6 UI SC<br>ou IVSE en réa<br>Prévenir le médecin                   |     |      |        |
| 6 h-7 h                  | Pas de prise d'ADO   |     |  |     |      |        |
| Pré-op. GC/3 h           | G10 % 60 mL/h<br>Prévenir le médecin                       |     | 3 UI SC   4 UI SC   IVSE en réa<br>Différer le bloc                                    |     |      |        |

### Période opératoire

Pose de VVP au bloc opératoire. Pas de risque de cétose.

Insuline IVSE selon protocole.

### Période postopératoire

#### Immédiate :

- perfusion glucosée (100 à 150 g/j) jusqu'à reprise d'une alimentation orale ou nutrition entérale ;
- traitement antidiabétique :
  - si pas d'insuline en peropératoire ou posologie < 12 UI/24 h, faire seulement un bolus correcteur éventuel et reprendre le traitement habituel avec le 1<sup>er</sup> repas en respectant les CI ;
  - si insuline IVSE, continuer jusqu'à l'obtention d'une situation chirurgicale stable, l'absence de défaillance et glycémie stabilisée < 10 mmol/L (1,8 g/L) puis arrêt de l'insuline IVSE avant le retour en salle. Appliquer immédiatement le schéma basal-bolus : l'insuline lente est injectée en SSPI.

#### 1. BASAL = INSULINE LENTE

| Calcul de la dose par 24 h                | Insuline IVSE > 24 h   |                               | Initiation insuline lente      |                                  |
|---|--|-------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
|   | 1/2 dose IVSE des dernières 24 h   |                               | 0,3 UI/kg/j                    |                                  |
| Première injection : dose selon l'horaire | Entre 0 h et 6 h<br>3/4 dose   | Entre 6 h et 14 h<br>1/2 dose | Entre 14 h et 16 h<br>1/4 dose | Entre 16 h et 0 h<br>dose totale |
| Horaire de dose totale suivante           | à 20 h le soir même  |                               |                                | à 20 h le jour suivant           |
| Adaptation                                | Sur la glycémie préprandiale du matin suivant :<br>- 2 UI   5   10   + 2 UI mmol/L<br>idem |                               |                                |                                  |

#### 2. BOLUS POUR LES REPAS

- ANALOGUE ULTRA RAPIDE SC avant chaque repas oral et quelle que soit la glycémie : dose habituelle ou 0,1 UI/kg ou 1/6 dose/24 h (faire la moitié de la dose prévue si apports caloriques insuffisants)
- Ne pas faire si alimentation entérale ou parentérale continue et passer à la phase 3 (bolus correcteur)

#### 3. BOLUS CORRECTEUR

- ANALOGUE ULTRA RAPIDE SC à adapter selon GC à 8 h, 12 h, 16 h, 20 h, 0 h et 4 h
- Si repas (à 8 h, 12 h, 20 h) et GC > 10 mmol/L, le bolus correcteur est à additionner au bolus prévu pour le repas.

|  | 0,6 | 0,9 | 1,8 | 2,2 | 3    | g/L    |
|--|-----|-----|-----|-----|------|--------|
|  | 3,3 | 5   | 10  | 12  | 16,5 | mmol/L |

3 à 9 g glucose IV ou 15 g de sucre PO | 0 | 0 | 3 | 4 | 6 UI en SC + recherche cétose

Si glycémie > 10 mmol/L (1,8 g/L) pendant plus de 24 h, prévenir un diabétologue.

#### Prise en charge ultérieure :

- arrêt des apports glucidiques IV dès reprise d'une alimentation orale suffisante ;
- adapter les posologies d'insuline lente et analogue ultra rapide selon le schéma basal-bolus ;
- modalités de reprise des traitements antidiabétiques en relais du schéma basal-bolus.

#### 1. Reprise d'une alimentation orale suffisante

- 2. S'assurer d'une clairance de la créatinine suffisante > 30 mL/min : reprendre tous les ADO sauf la metformine > 60 mL/min pour la metformine à partir de J3 (pour la chirurgie majeure)

- 3. S'assurer que glycémie < 12 mmol/L les dernières 24 h Si glycémie → Pas de reprise des traitements, continuer le schéma basal-bolus et appeler le diabétologue > 12 mmol/L

- HbA1c ≤ 8 % → Reprise des ADO et arrêt insuline lente Consultation avec le médecin traitant à J8

- 4. Selon l'équilibre glycémique préopératoire (HbA1c) HbA1c entre 8 et 9 % → Reprise des ADO et continuer insuline lente avec retour à domicile selon **ordonnance type**

- HbA1c > 9 % → Pas de reprise des ADO, continuer le schéma basal-bolus et appeler le diabétologue

- Consultation avec diabétologue si HbA1c > 9 % ou difficultés à la reprise du traitement antérieur.