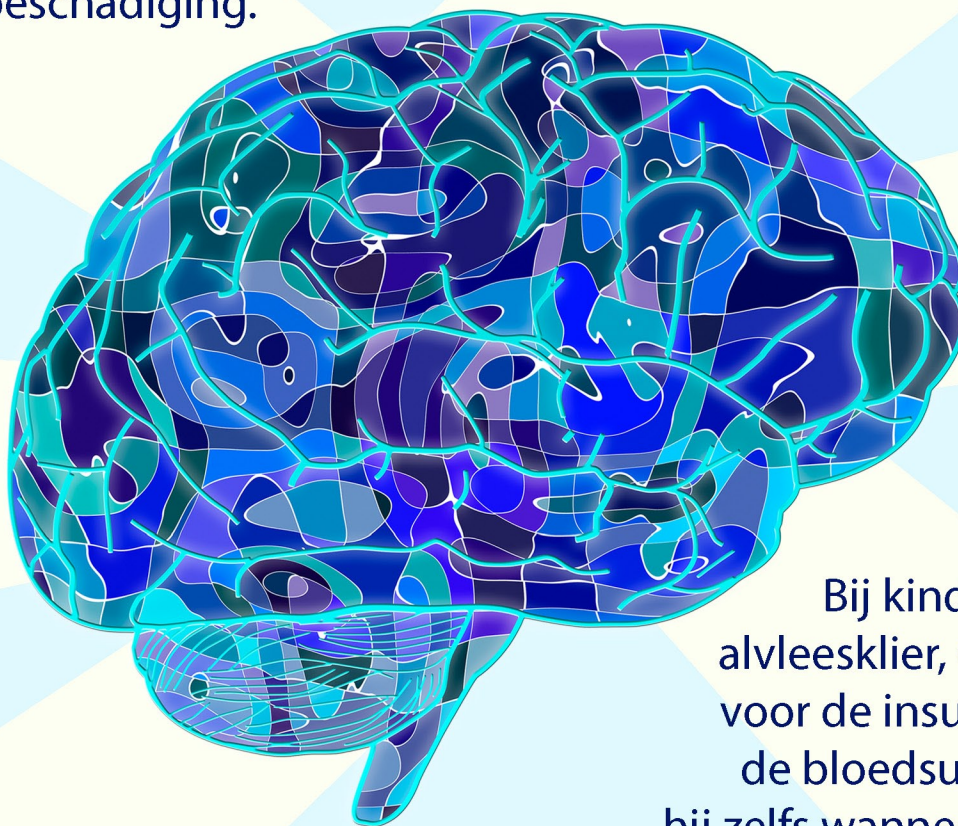


WAT IS CONGENITAAL HYPERINSULINISME?

Congenitaal hyperinsulinisme (HI) is de meest voorkomende oorzaak van ernstige, aanhoudende lage bloedsuikers (hypoglykemieën) bij pasgeborenen en kinderen. Een langdurige hypoglykemie is de meest voorkomende oorzaak van onherstelbare hersenbeschadiging.

Er zijn een aantal oorzaken van hyperinsulinisme. Sommige vormen zullen verdwijnen en worden als voorbijgaand beschouwd. Anderen komen voort uit genetische defecten en kunnen gedurende het hele leven blijven bestaan. Hersenschade is bij beide vormen een risico.

Ongeveer 60% van de baby's met hyperinsulinisme heeft een lage bloedsuiker in de eerste levensmaand. De overige kinderen zullen bijna allemaal vóór het eerste levensjaar lage bloedsuikers ontwikkelen.



In de meeste landen heeft HI een incidentie van 1 op de 25.000-50.000 pasgeborenen.

Baby's met HI hebben tot 5 keer meer suiker nodig dan kinderen die geen HI hebben.

Bij kinderen met HI is de alvleesklier, die verantwoordelijk is voor de insuline-afgifte, blind voor de bloedsuikerspiegel. Zo maakt hij zelfs wanneer de bloedsuikerspiegels niet hoog zijn toch insuline aan, wat leidt tot ernstige en vaak langdurige hypoglykemieën.

#bemysugar
#stopthelows

Door een snelle diagnose, een vroege behandeling en preventie van hypoglykemieën kan hersenschade en overlijden voorkomen worden.



SYMPTOMEN VAN EEN HYPOGLYKEMIE (lage bloedsuiker):

Professionals die pasgeborenen verzorgen, moeten alert zijn op de mogelijkheid van een **lage bloedsuiker** bij het zien van de volgende symptomen:

- Een blauwachtige of bleke huid
- Ademhalingsmoeilijkheden, zoals ademstops (apneu) een snelle ademhaling of een kreunend geluid
- Prikkelbaarheid, vaak gevolgd door sloomheid
- Spierslapte
- Voedingsproblemen of spugen
- Moeite om lichaamstemperatuur op peil te houden
- Tremor, trillen, zweten of insulten

Belangrijke punten voor het opsporen van hypoglykemieën:

- Het herhaald optreden van hypoglycemieën bij pasgeborenen, zuigelingen en kinderen is niet normaal. Gezonde pasgeborenen die een lage bloedsuikerspiegel hebben, komen doorgaans niet onder een niveau van 2,7 mmol/l. Bij pasgeborenen en zuigelingen met een bloedsuiker lager dan 2,7 mmol/l moet de oorzaak achterhaald worden.
- Zuigelingen met een verhoogd risico op lage bloedsuikers moeten worden opgenomen in het ziekenhuis om de bloedsuikers op peil te krijgen. Deze bloedsuikers dienen op peil te worden gehouden met een voedingsschema dat past bij de leeftijd van het kind. Deze baby's moeten een vastentest doorstaan of dienen een diagnose te krijgen met een geschikt behandelplan om de onderliggende oorzaken van de hypoglykemieën te behandelen voordat ze ontslagen worden uit het ziekenhuis.
- Pasgeborenen die symptomen van een hypoglykemie vertonen, ook al behoren zij niet tot een risicogroep, moeten worden bekeken en worden behandeld voor deze hypoglykemie om hersenschade en sterfte te voorkomen.
- Een insult ziet er bij een pasgeborene heel anders uit dan bij een oudere baby, een kind of volwassene. Professionals die voor een pasgeborene zorgen, moeten bekend zijn met de presentatie van insulten bij pasgeborenen. Bloedsuikers moeten blijvend gecheckt worden als er sprake is van een nieuw optredend insult.