

VAD ÄR MEDFÖDD HYPERINSULINISM?

Medfödd hyperinsulinism (HI) är den vanligaste orsaken till allvarlig och ihållande hypoglykemi hos nyfödda bebisar och barn. Långvarig hypoglykemi är den vanligaste orsaken till permanenta hjärnskador.

Ungefär 60% av de nyfödda barnen med HI utvecklar hypoglykemi under den första levnads månaden. Resterande barn kommer troligen drabbas av hypoglykemi inom det första levnadsåret.

Barn med hyperinsulinism behöver upp till 5 gånger mer socker (glukos) än friska barn.

Det finns ett antal olika orsaker till svår hyperinsulinism. En variant kan vara övergående och betraktas som transient. Ytterligare varianter uppkommer via genetiska defekter och kan då kvarstå livet ut. Hjärnskador är en risk i både transienta och permanenta fall.

I de flesta länder har HI en förekomst på 1:25,000–50,000 förlossningar/år.

För de med HI är bukspottkörteln (vilken är ansvarig för insulinutsöndringen) blind för blodglukosnivåerna och producerar insulin även när blodglukosnivån är låg. Detta leder i sin tur till svår och förlängd hypoglykemi.

#bemysugar
#stopthelows

Med snabb diagnos, tidig behandling och förebyggande av hypoglykemi kan hjärnskador och död förhindras.

TECKEN & SYMTOM PÅ HYPOGLYKEMI:

Hälso- och sjukvårdspersonal som arbetar med nyfödda barn bör vara uppmärksamma på **hypoglykemi** genom att känna till nedanstående symtom och tecken:

- Blåaktig eller blek hud
- Andningsstörningar, som andningsuppehåll (apne), snabbandning (indragningar) och/eller stänkande ljud (grunting)
- Irritabilitet som ofta följs av håglöshet
- Slapp muskeltonus
- Dålig aptit och/eller kräkningar
- Svårigheter att hålla kroppsvärme
- Darrningar, svettningar, skakningar eller krampanfall

Viktiga punkter för att upptäcka **hypoglykemi**:

- Återkommande hypoglykemi hos nyfödda, spädbarn och barn är inte ett normalt tillstånd. Friska nyfödda som får blodsockerfall sjunker vanligen inte under en nivå av 2,7 mmol/l (50mg/dl). Nyfödda och spädbarn med blodsockernivåer lägre än 2,7 mmol/l (50mg/dl) eller där blodsockernivån sjunker lägre än normalt för nyfödda bör undersökas.
- Spädbarn som lider av lågt blodsocker måste stanna på sjukhuset där blodsockernivåerna kan upprätthållas vid normala nivåer genom ett åldersanpassat matningschema. Dessa barn måste klara av ett fastetest eller få en diagnos och en handlingsplan för att kunna behandla de bakomliggande orsakerna till hypoglykemi innan de blir utskrivna till hemmet.
- Nyfödda som uppvisar tecken och symtom på hypoglykemi, även de som inte vet att de har en riskfaktor för det, måste undersökas och behandlas för hypoglykemi för att förhindra hjärnskador och dödsfall.
- Nyfödda med krampanfall ter sig annorlunda till skillnad från krampanfall hos äldre barn och vuxna. Vårdpersonal som jobbar med nyfödda bör känna till hur krampanfall ter sig hos nyfödda. Blodsocker måste alltid kontrolleras hos ett barn som har ett krampanfall för första gången.