

## **Test al Calcio negli iperinsulinismi organici**

Battocchio M., Zanchetta E., Rebellato A., Ferrata M., Pasquali C., Maffei P., Martini C., De Carlo E., Vettor R. DIMED, Padova

### **Introduzione**

Le cause più frequenti di iperinsulinismo organico sono gli insulinomi e la nesidioblastosi. La diagnostica si basa su elementi clinici, esami di I° livello (glicemia, insulina, C-peptide a digiuno), test funzionali di II° livello (test al digiuno prolungato), esami strumentali morfologici e funzionali (ecografia, TC, RMN, Octreoscan, PET-TC, arteriografia selettiva con stimolo al Calcio). Il test al calcio in bolo intravenoso rapido (*RCI*) è un test funzionale proposto negli anni '70-'80, il cui impiego clinico non è univocamente riconosciuto. Esso prevede la somministrazione di Calcio gluconato in bolo in vena periferica, valutando la risposta insulinica allo stimolo con prelievi plasmatici seriati. Abbiamo voluto riconsiderare in una nostra casistica la sicurezza e il possibile significato del *RCI* nella diagnostica degli iperinsulinismi organici.

### **Materiali**

Sono stati studiati 7 pazienti affetti da iperinsulinismo organico (6 insulinomi, 1 nesidioblastosi), 2 pazienti affetti da ipoglicemia reattiva e 6 controlli sani. Il *RCI* è stato eseguito nei controlli sani per verificarne la sicurezza e l'assenza di effetti secondari. È stato somministrato Calcio gluconato alla dose di 2 mg/Kg in bolo ev di 90'' eseguendo prelievi per Glicemia, Insulinemia e C-peptide al tempo 0' (basale) e ai tempi 5'-10'-15'-30'-45' dal termine della somministrazione di Calcio.

### **Risultati**

Nei 6 pazienti affetti da insulinoma, la somministrazione di Calcio gluconato in bolo endovenoso rapido ha determinato un brusco e significativo aumento dell'insulinemia a 5' dalla fine del bolo, dato riscontrato anche nella paziente affetta da nesidioblastosi. Nelle 2 pazienti affette da ipoglicemia reattiva e nei controlli non si sono verificati picchi nella secrezione insulinica dopo la somministrazione di Calcio. Il test ripetuto dopo trattamento chirurgico nei pazienti affetti da insulinoma ha documentato la normalizzazione della risposta insulinica. Nessuno dei soggetti ha riportato eventi avversi significativi.

### **Conclusioni**

Nella nostra esperienza il *RCI* si è dimostrato un utile strumento nell'identificazione di iperinsulinismo organico ed eventualmente nel follow-up dopo terapia chirurgica. Il profilo di sicurezza del test è risultato buono. Per l'utilizzo nella pratica clinica si renderà tuttavia necessaria la standardizzazione e la validazione del test su casistiche maggiori.

Autore presentatore: Marialberta Battocchio, d.n. 18/05/1985