

Traduction (par Google) du résumé de l'article original

[Métabolisme](#). 1979 mars; 28 (3): 210-20.

Métabolisme du glucose chez l'homme: réponses à la perfusion intraveineuse de glucose.

[Wolfe RR](#) , [Allsop JR](#) , [Burke JF](#) .

Abstract

Nous avons déterminé l'effet des perfusions de glucose non marquées, avec et sans insuline ajoutée, sur le métabolisme du glucose chez des volontaires masculins normaux au moyen de la perfusion simultanée avec apprêt constant de 6-3H et de U-13C-glucose. La cinétique du glucose a été mesurée après 90 min de perfusion. Une fois l'état d'équilibre atteint, la production de glucose endogène ($2,53 \pm 0,058$ mg / kg, min. $X \pm$ SEM) a été supprimée à tous les taux de glucose exogène testé (1, 2 et 4 mg / kg.). Le degré absolu de suppression était le plus marqué (75%) au taux de perfusion le plus élevé, mais le degré de suppression le plus élevé, par rapport au taux de perfusion, était au taux de perfusion le plus faible. Le contrôle de la concentration de glucose plasmatique au cours de la perfusion de glucose a été obtenu principalement par la régulation de R_a endogène. Le taux d'absorption du glucose n'a augmenté qu'au cours de la période de 4 mg / kg. perfusion minimale, même s'il ya eu une élévation significative des concentrations plasmatiques de glucose et d'insuline pendant la période de 2 mg / kg. infusion min ainsi. Le taux de clairance du glucose n'augmentait que lorsqu'une quantité suffisante d'insuline était injectée avec 4 mg / kg. min perfusion de glucose pour contrôler l'hyperglycémie apparue si aucune insuline n'a été administrée. Environ 43% du glucose perfusé était oxydé directement lorsque le débit de perfusion était de 1 ou 2 mg / kg. min. Cette valeur est tombée à 32% lorsque le débit de perfusion a été augmenté à 4 mg / kg. min, que l'insuline soit infusée ou non. min perfusion de glucose pour contrôler l'hyperglycémie apparue si aucune insuline n'a été administrée. Environ 43% du glucose perfusé était oxydé directement lorsque le débit de perfusion était de 1 ou 2 mg / kg. min. Cette valeur est tombée à 32% lorsque le débit de perfusion a été augmenté à 4 mg / kg. min, que l'insuline soit infusée ou non.