

DIABETE GESTATIONNEL DIABETE ET GROSSESSE

Dr S. Malvaux

Février 2008

DIABETE GESTATIONNEL

Un problème fréquent ?

Introduction



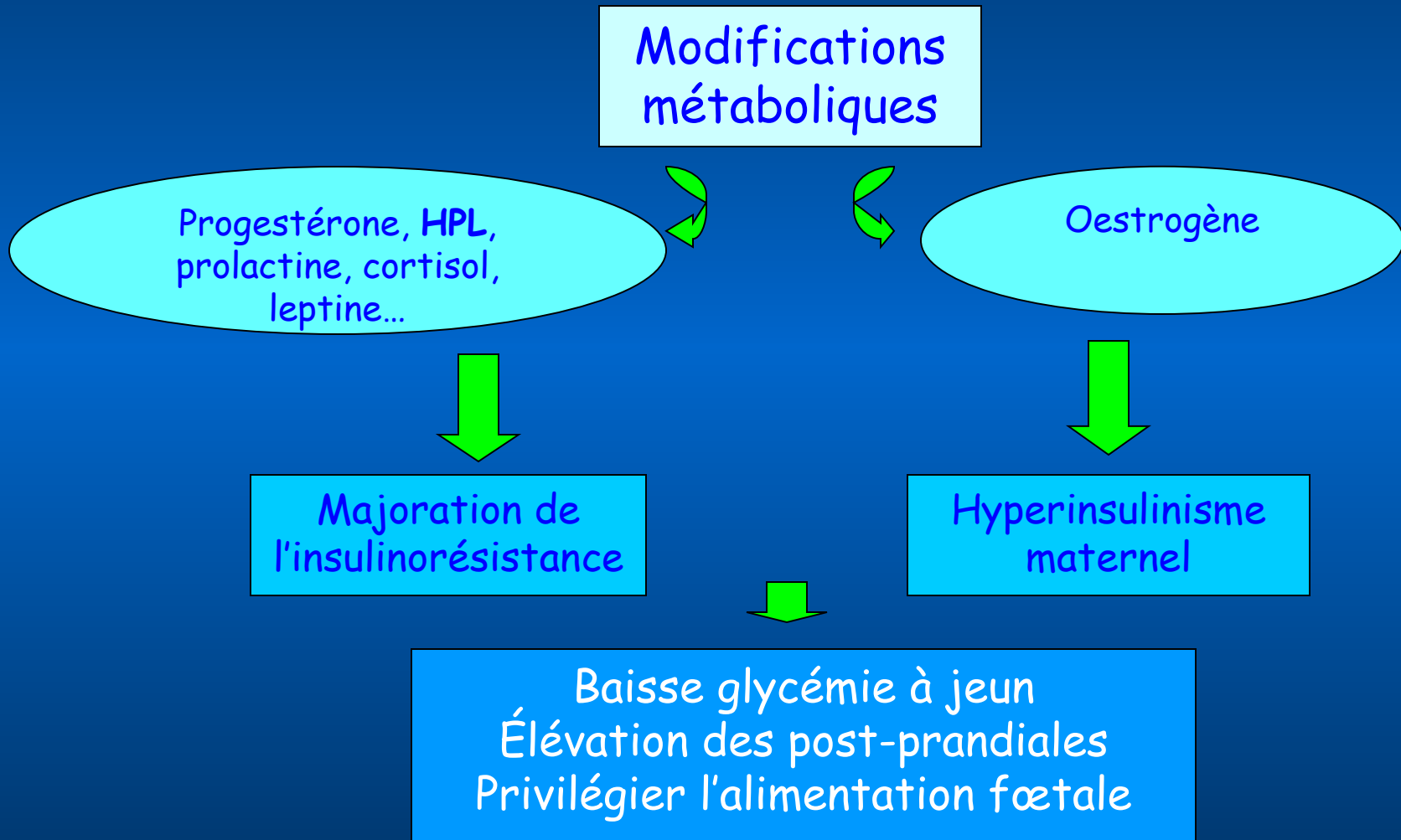
- Prévalence en France : 3 à 6 % des grossesses
- Complications maternelles et fœtales à court et long terme
- Problème de santé publique

Définition

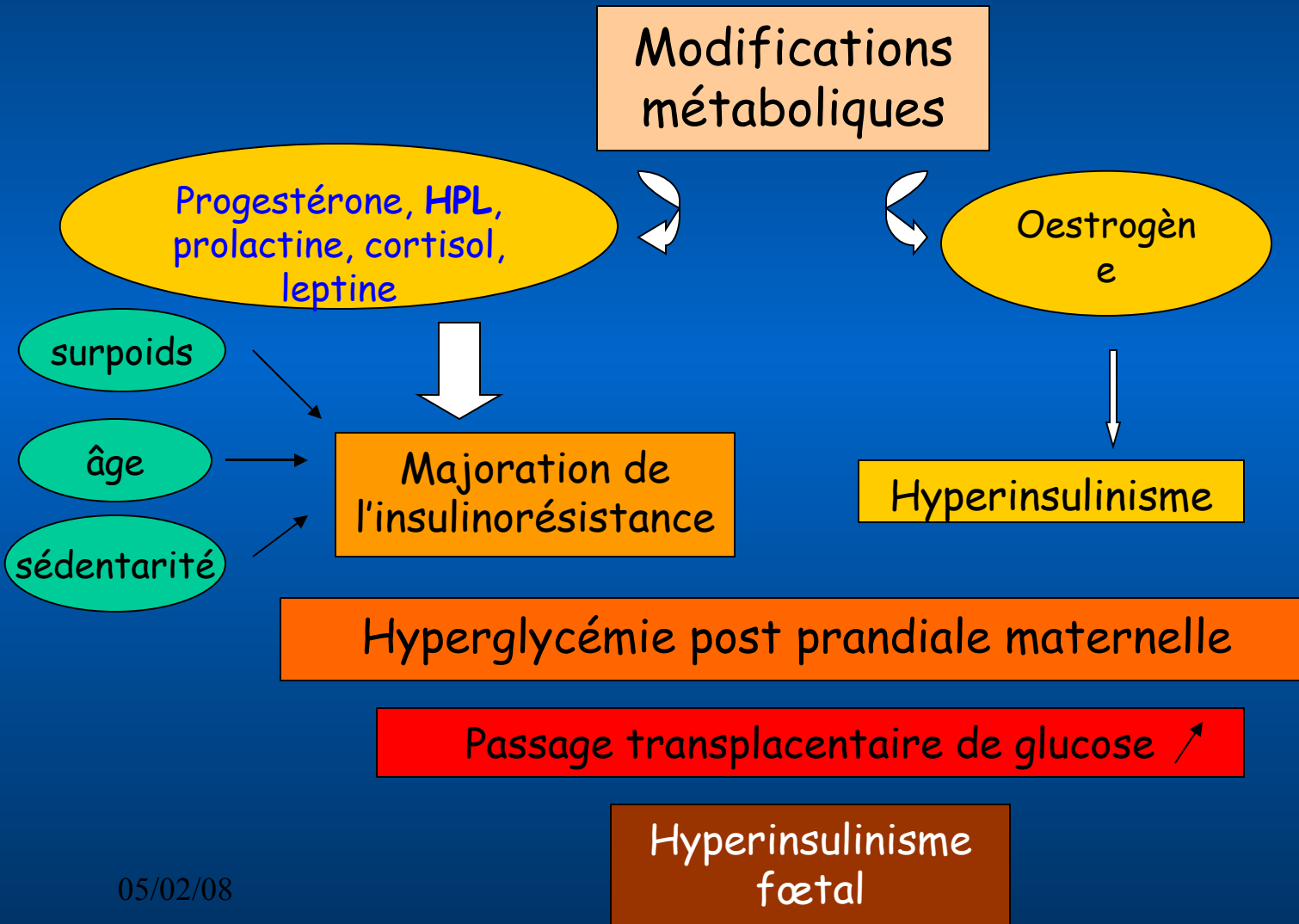
- Intolérance au glucose de sévérité variable
- Diagnostiquée pour la première fois pendant la grossesse
- Quel qu'en soit le traitement entrepris et le devenir dans le post partum

National Diabetes Data Group. Classification and diagnosis of diabetes mellitus and other categories of glucose intolerance. Diabetes, 1979 ; 28 : 1039-1057.

Grossesse normale : 95 %



Diabète gestationnel : 5 %



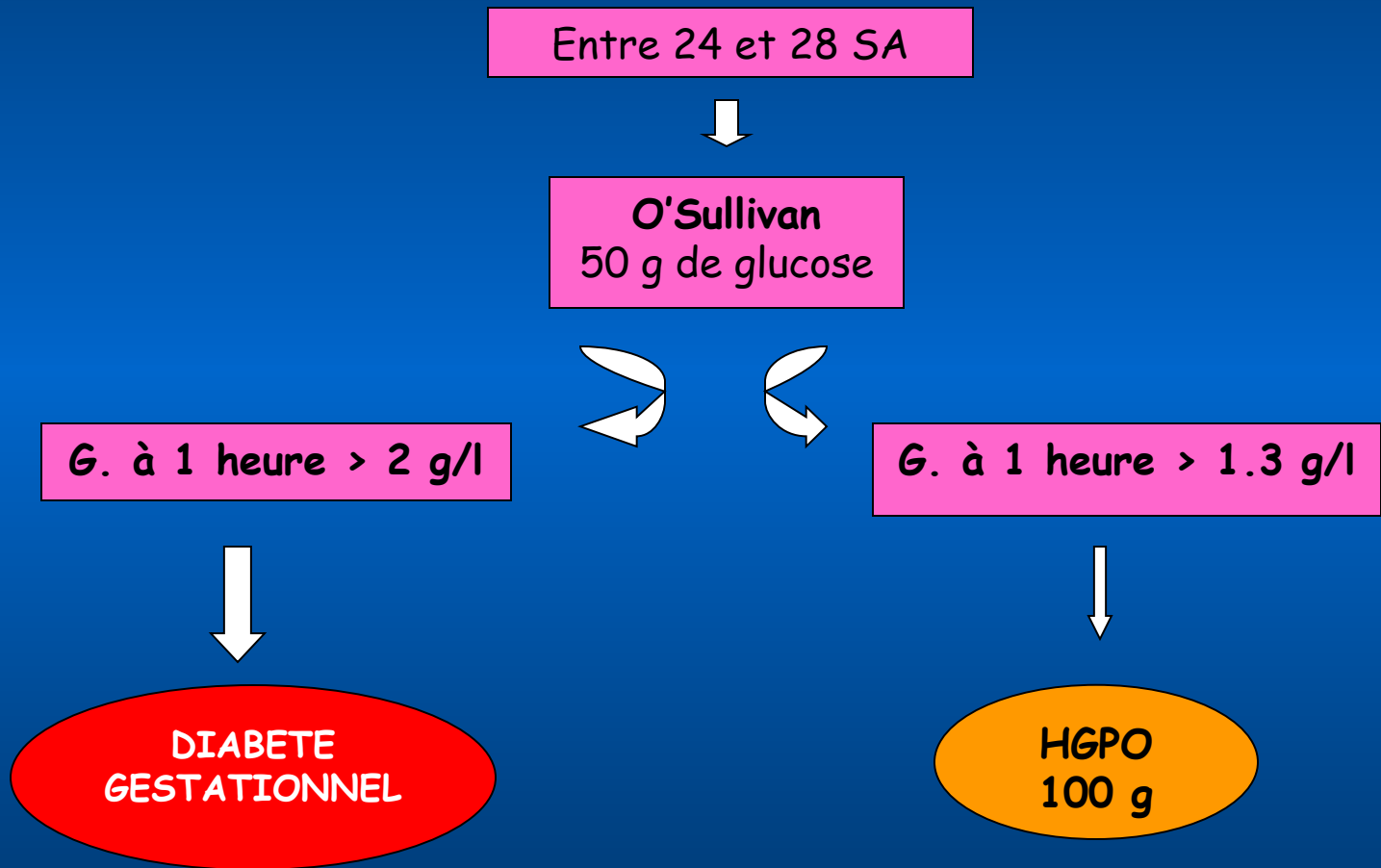
Facteurs de risque

- $IMC > 25$ ou 27 kg/m^2
- Age > 25 ans
- Mort fœtale in utéro
- Macrosomie
- Malformations congénitales
- HTA gravidique
- Diabète au 1er degré
- Signe d'appel obstétrical
- Ethnie fréquemment à risque ...

30 à 40 % des femmes avec
DG

Pas de facteur de risque

Dépistage systématique



HGPO

(Carpentier & Coustan)

Temps de prélèvement	Glycémie en g/l	Glycémie en mmol/l
T 0	0.95	5.3
T 60	1.80	1.01
T 120	1.55	8.7
T 180	1.40	7.8

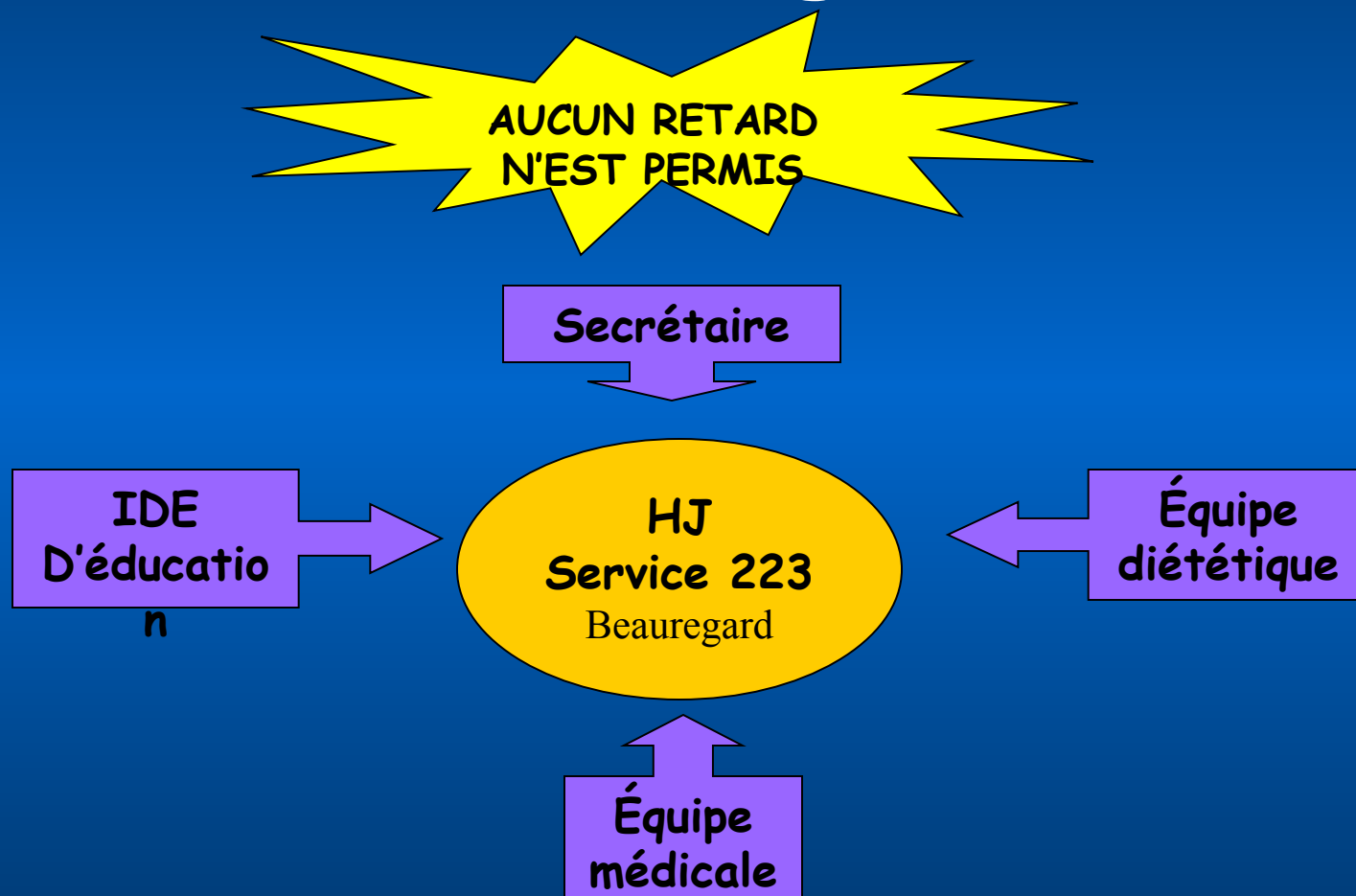
Complications à court terme

- Pour la mère
 - HTA gravidique (15 à 20 % vs 5 à 10 %)
 - Complications de l'accouchement
 - Césarienne (19 % vs 10 %)
 - Infection
- Pour le fœtus
 - Macrosomie
 - Mortalité périnatale
 - Malformation
 - DR, prématurité
 - Mort inexpliquée
 - Hypoglycémie
 - Hypocalcémie
 - Hyperbilirubinémie
 - Polyglobulie

Complications à long terme

- Pour la mère
 - Récidive
 - Diabète type 2
 - Prolapsus, incontinence urinaire & anale
- Pour l'enfant
 - Obésité
 - Intolérance au glucose...diabète

Prise en charge au CHR



Prise en charge au CHR



Bilan urinaire et sanguin

- HbA1c
- Fructosamine
- NF
- ECBU
- Microalbuminurie
- Ac AntiGAD
- TSH, Ac AntiTPO

Diététique et AP

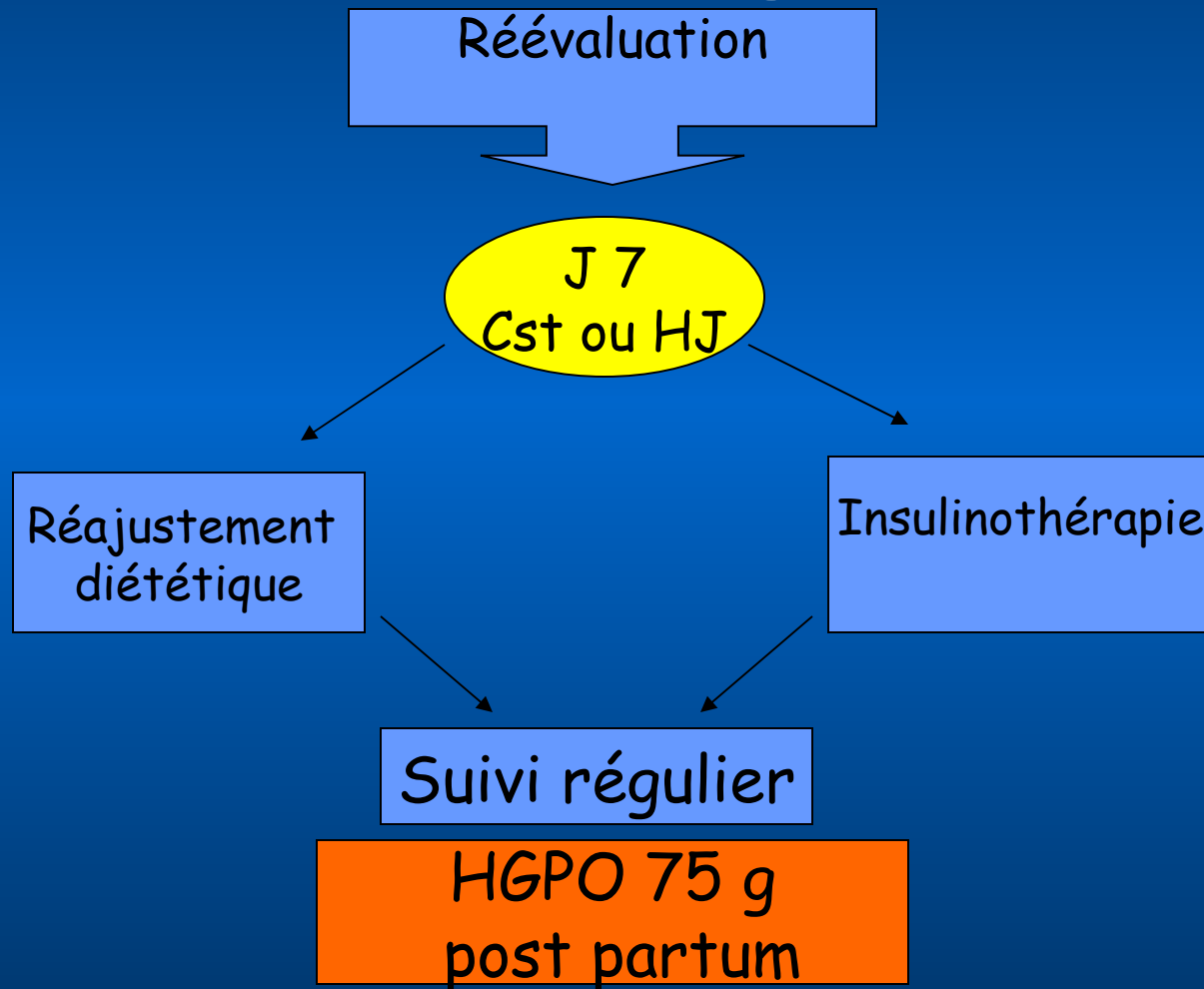
- 1800 à 2200 Kcal
- Min. 1600 Kcal
- 40 à 50 % de G
- +/- fractionnement

Auto surveillance

Glycémique

- 6 fois/j
- Pré et post prandiale
- G à jeun < 0.90 g/l
- G post prandiale < 1.20 g/l

Prise en charge au CHR



Prise en charge au CHR

Diabète gestationnel
simple
Sans complication



Conduite obstétricale
classique

Diabète gestationnel insuliné
et/ou
compliqué



Suivi renforcé
HJ S.93 à partir de 34 SA

Diabète pré gestationnel

- DT1, DT2, MODY
- Équilibre pré gestationnel
- Variations des besoins en insuline
 - Diminution des besoins au début
 - Augmentation des besoins à partir du 2eT (+ 50 à 100 %)
 - Retour aux besoins pré gestationnels en post partum, voir moins si allaitement

Diabète pré gestationnel

- Attention aux complications aiguës
 - Risque d'ACD (2 à 3 %)
 - Nausée vomissement
 - Infections intercurrentes
 - Recours aux corticoïdes et bêta 2 mimétiques

Diabète pré gestationnel

- Risque d'aggravation des complications de micro-angiopathie

- **Rétinopathie**

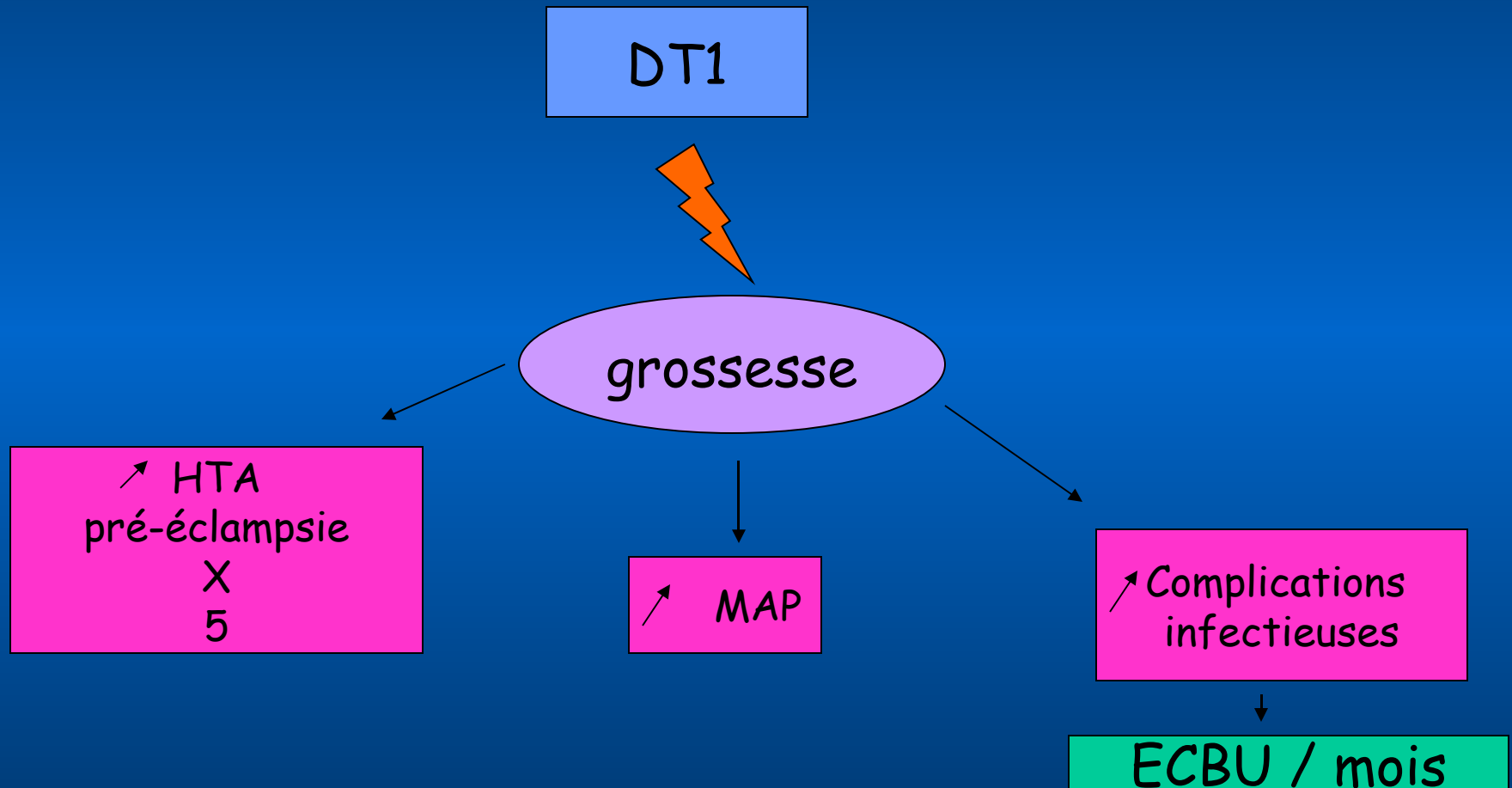
- Apparition : 10 à 20 %
 - Aggravation : 25 à 80 %

 FO avant puis tous les 3 mois ou tous les mois si RPD pré existante

Diabète pré gestationnel

- Risque d'aggravation des complications de micro-angiopathie
 - **Néphropathie**
 - Apparition fréquente d'une microalbuminurie pathologique par augmentation du DFG
 - En cas d'atteinte rénale pré-existante
 - HTA gravidique
 - Pré-éclampsie
 - Prématurité
 - RCIU, césarienne...

Diabète pré gestationnel



Diabète pré gestationnel

Complications embryonnaires et fœtales

Avortement précoce
30 % si déséquilibre important

Mort fœtale Inexpliquée
3.5 %

Macrosomie
PN > 4 kg ou 90^{ep}
10 à 45 %

Malformations Fœtales

Pas de spécificité

Formes graves : 4 à 9 %

9.2 % contre 2.5 %

en cas de grossesse programmée
(étude multicentrique française)

Prématurité

AG < 37 SA

23 à 46 %

Spontanée (MAP, RPE) et induite

DRA

Hyperinsulinisme fœtale

Diabète pré gestationnel

- Équilibre glycémique strict
- Suivi diabétologique renforcé
- Surveillance obstétricale après la 32e SA renforcée
- Hospitalisation
 - Parfois répétées en cours de grossesse
 - Fin de grossesse
 - HAD

Le principal étant ...

