

# ACIDOCETOSE REVELATRICE DE DIABETE TYPE 1 AU COURS DE LA GROSSESSE

Y.Driouich; S.El Aziz; S.Bensbaa; A.Chadli

\* Service d'Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques, CHU Ibn Rochd, Casablanca, MAROC

\* Laboratoire de Neurosciences et Santé mentale

\* Faculté de Médecine et de Pharmacie – Université Hassan II - Casablanca

## INTRODUCTION

- L'acidocétose révélatrice d'un diabète type 1 est rare au cours de la grossesse
- Sa gravité est liée à la mise en jeu du pronostic materno-fœtal avec un risque important de mort fœtale in utéro.

## PATIENTES ET METHODES:

- Nous rapportons une étude transversale descriptive menée de Janvier 2013 à Mars 2017 concernant 6 patientes transférées de la réanimation au service d'Endocrinologie du CHU Ibn ROCHD de Casablanca dans les suites d'une acidocétose révélatrice de DT1 au cours de la grossesse
- L'objectif de l'étude était d'illustrer les conséquences materno-fœtales de l'acidocétose révélant un DT1 pendant la grossesse.

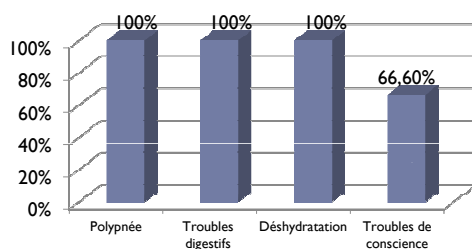
## RESULTATS:

### Caractéristiques générales des patientes

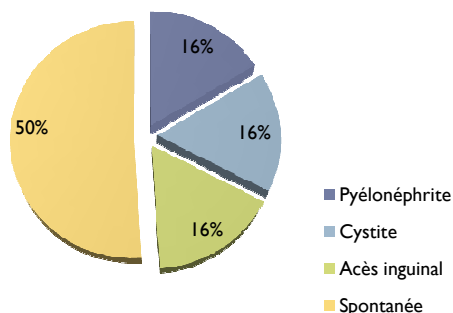
|   |            |
|---|------------|
| Age moyen (ans)                                 | 22 +/- 5.6 |
| IMC pré-gestationnel moyen (kg/m <sup>2</sup> ) | 23 +/- 2.8 |
| ATCD familiaux de DT2                           | 2 (33.3 %) |
| Terme moyen de découverte de l'acidocétose (SA) | 23 +/- 3.9 |

### Données cliniques :

#### Symptomatologie



### Causes de l'acidocétose :



### Données biologiques:

- ✓ Glycémie veineuse : 3.7 +/- 1.2 g/l
- ✓ Glucosurie + cétonurie +++
- ✓ Insuffisance rénale fonctionnelle : 2 cas (33.3 %)

### Evolution :

- **Sur le plan obstétrical:**
  - ✓ MFIU : 3 cas (50 %) avec un âge obstétrical moyen de 25 SA
  - ✓ Evolution de la grossesse : 3 cas ( 50 %)
  - ✓ Poids de naissance moyen de 3200 g
  - ✓ Pas d'hypotrophie ni de macrosomie
  - ✓ Aucune mortalité maternelle n'a été observée

- **Sur le plan glycémique:**

- ✓ Durée moyenne de la cétonurie était en moyenne 25.8 ± 4.5 heures
- ✓ 50% des patientes traitées n'avait plus de cétonurie à la 12ème heure
- ✓ Aucune patiente ne présentait des complications dégénératives
- ✓ Le DT1 a été retenu chez toutes nos patientes devant la nécessité de l'insulinothérapie après l'allaitement., l'acidocétose bruyante et l'IMC bas

### Pronostic :

- **Obstétrical: favorable: 2 cas (33.3%) :**  
→ Grossesses ultérieures évolutives sans complications menées à terme.

## DISCUSSION:

- L'acidocétose pendant la grossesse affecte 0.5 à 3 % des grossesses [1;2].
- C'est une urgence métabolique obstétricale, qui peut mettre en danger aussi bien la mère que le fœtus [1].
- L'acidocétose inaugurale de diabète reste très rare , révélant dans la plupart des cas un DT1 méconnu, débutant et préexistant, décompensé par la grossesse
- Nos résultats soulignent la possibilité d'acidocétose révélant un DT1 au cours de la grossesse, avec une gravité particulière (réanimation, risque de MFIU).

## REFERENCES

1. De Veciana M. Diabetes ketoacidosis in pregnancy. Semin Perinatol. 2013;37:267–73
2. Gomez – Rios MA et Al. Managing diabetic ketoacidosis in pregnancy.Saudi J Anaesth. 2016 Apr-Jun; 10(2): 238–239.