

# Facteurs maternels prédictifs du recours à l'insuline dans le diabète gestationnel

I. Barka, O. Rejeb\*, A. Melki, M. Yazidi, F. Chaker, M. Chihaoui, H. Slimane

Service d'Endocrinologie, Hôpital universitaire La Rabta, Tunis, TUNISIE

## Introduction:

Le diabète gestationnel représente un problème de santé publique. Sa fréquence a considérablement augmenté depuis la révision des critères de son diagnostic.

**L'objectif** de ce travail était de déterminer les facteurs maternels associés au recours à l'insuline dans le diabète gestationnel.

## Patients et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant 35 patientes hospitalisées pour prise en charge d'un diabète gestationnel. Nous avons recueilli les données cliniques, biologiques, thérapeutiques et évolutives au cours des grossesses.

## Résultats

\* L'âge moyen de nos patientes était de  $32,49 \pm 6,44$  ans.

\* Le diabète a été découvert à un terme de  $25,86 \pm 6,56$  semaines d'aménorrhée (SA).

\* Cinquante-sept pour cent (57%) des patientes ont été mises sous règles hygiéno-diététiques (RHD)(n=19), alors que les 43%(n=16) restantes étaient insulinées.

\* En analyse uni variée, seule la valeur de la glycémie à jeun du dépistage était associée au recours à l'insuline( $1,57 \pm 0,89$  g/l vs  $1,08 \pm 0,35$ g/l) (p=0,034).

\* L'âge des femmes enceintes, le terme de la grossesse au moment du diagnostic, les antécédents personnels de diabète gestationnel et d'obésité n'étaient pas associés à un traitement par insuline (tableau n°1).

	Traitement par règles hygiéno-diététique (n=19)	traitement par insuline (n=16)	p
Age (ans $\pm$ DS)	31,05 $\pm$ 6,74	34,19 $\pm$ 5,81	0,42
Terme de la grossesse (SA)	27,21 $\pm$ 4,52	24,2 $\pm$ 8,24	0,25
<b>Glycémie à jeun (mmol/l)</b>	1,08 $\pm$ 0,35	1,57 $\pm$ 0,88	<b>0,034</b>
HbA1c (%)	5,8 $\pm$ 0,83	6,5 $\pm$ 2,1	0,14

## Discussion et Conclusions:

- La prévalence du recours à l'insulinothérapie au cours du diabète gestationnel rapportée dans la littérature varie de 20 à 44,8%.
- L'identification des facteurs prédictifs au recours à l'insulinothérapie est une étape importante dans la planification de la prise en charge thérapeutique.
- Dans la série de Zang ya qui a inclut 1352 grossesses diabétiques, une glycémie à jeun > à 5,69 mmol/l, une glycémie à 2 heures au cours de HGPO75 > 10,8 mmol/l ainsi qu'une HbA1c > 5,8% étaient liés à l'administration de l'insuline.
- Dans notre étude, seule la glycémie à jeun était associée à un traitement par insuline dans le diabète gestationnel. Ces patientes nécessiteraient donc un suivi plus rigoureux afin d'améliorer le pronostic materno-fœtal.