

Innocuité des analogues d'insuline chez la femme enceinte diabétique

H.Sfar¹, O.Berriche², I.Ksira¹, E.Fennira¹, S.Hamdi², A.Temessek¹, R.Ben Othman², F.Mahjoub², H.Jamoussi², F.Ben Mami¹

« 1 » service C ,INNT, « 2 » service A, INNT

Introduction :

L'association diabète et grossesse constitue un vrai problème de santé publique dans de nombreuses régions à travers le monde. C'est une grossesse à très haut risque en raison des complications materno-fœtales qui lui sont inhérentes. Le traitement antidiabétique ne devrait pas constituer un risque surajouté de ces complications. Les analogues d'insuline ayant montré leur efficacité et leur sécurité chez les diabétiques type 1 et type 2 ont été prescrit chez la femme enceinte, l'objectif de notre étude était de rechercher s'il existe une augmentation des complications périnatales sous analogues.

Matériel et méthodes :

Nous avons réalisé une étude prospective longitudinale comparant deux groupes de femmes enceintes diabétiques (type 1 et type 2) : le groupe 1 (G1) composé de 43 patientes sous insulines conventionnelles et le groupe 2 (G2) composé de 30 patientes sous analogues (détémir et asparte). Les patientes ont été recrutées avant 12 SA, parmi les patientes suivies à l'INNT, durant la période allant du mois de décembre 2014 au mois de février 2016. Toutes les patientes ont donné leur consentement éclairé. Les patientes ont été suivies jusqu'à l'accouchement. Les renseignements concernant l'accouchement et le nouveau-né ont été recueillis auprès des patientes et au moyen de lettres de liaison des gynécologues.

Résultats :

Tableau 1: Profil épidémiologique et clinique des patientes

	Groupe 1	Groupe 2	p
Âge moyen (ans)	33,10 ±5,39	31,86 ±6,39	0,36
IMC moyen (kg/m ²)	28,95 ±5,44	26,89 ±7,62	0,19
Tabagisme passif (%)	45	32	0,30
Paucigeste (%)	67	79	0,47
Nullipare (%)	52	41	0,14
Diabète type 1 (%)	45	55	0,40
Ancienneté du diabète (ans)	7,02 ±6,74	7,50 ±6,53	0,82
Rétinopathie T0 (%)	7	15	0,38
Néphropathie T0 (%)	11	9	0,51
HbA1c moyenne préconception (%)	7,83 ±1,73	7,62 ±2,12	0,75
Programmation de la grossesse (%)	18	11	0,40

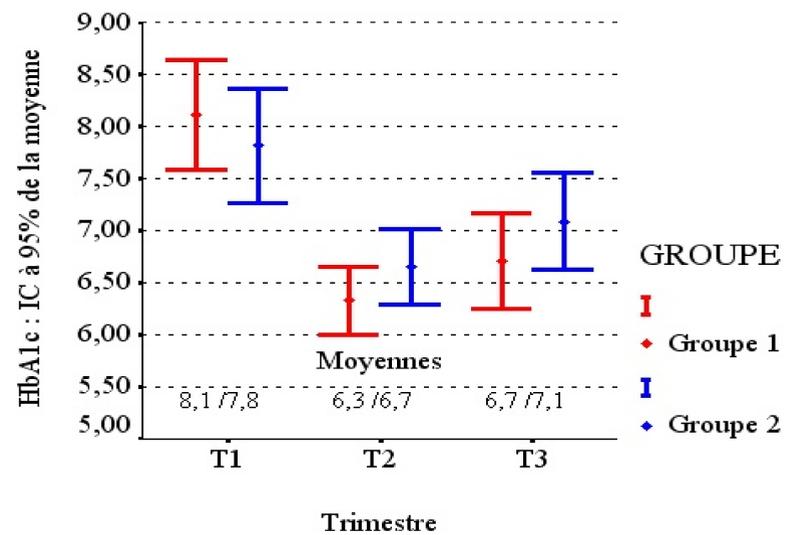


Figure 1 : HbA1c moyennes des deux groupes à T1, T2 et T3

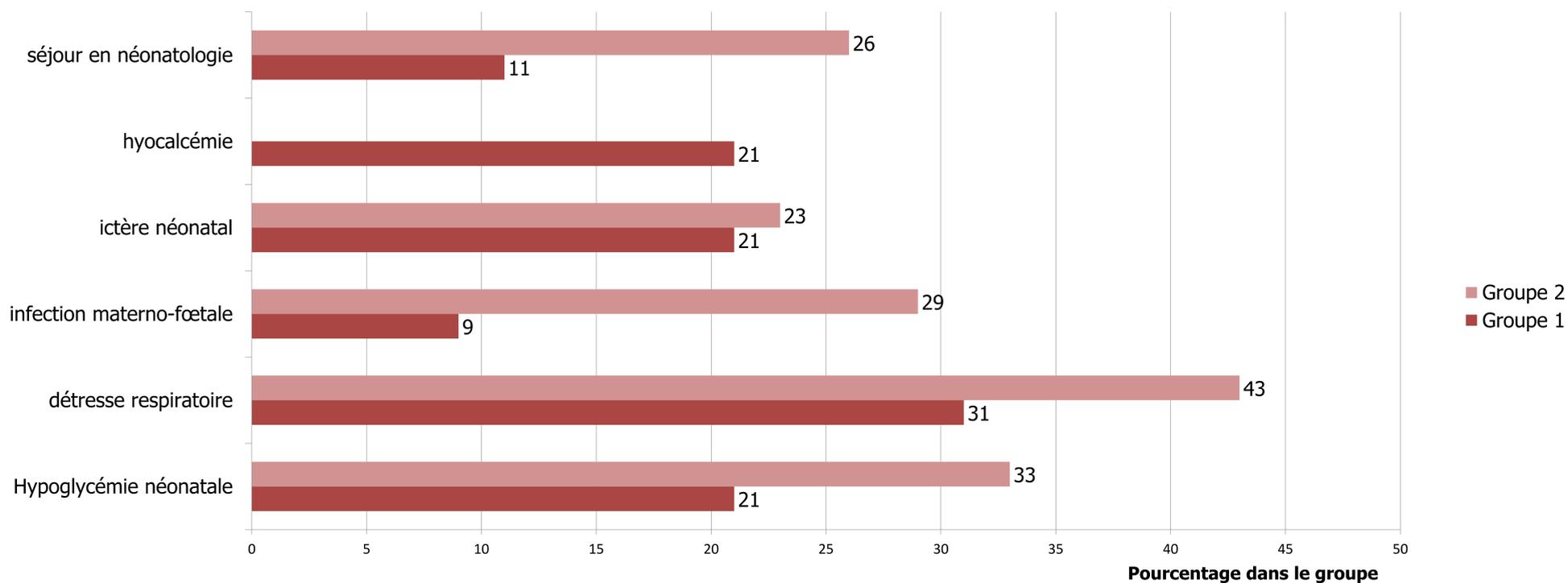


Figure 2 : Les complications périnatales dans les deux groupes

Les détresses respiratoires néonatales étaient dues dans 36% des cas dans le groupe 1 et 55% des cas dans le groupe 2 par une inhalation du liquide méconial (p=0,46).

L'ictère néonatal a nécessité le recours à une photothérapie dans 14% des cas dans le groupe 1 et 40% des cas dans le groupe 2, les autres cas ayant régressé spontanément (p=0,58).

Aucun cas de convulsion néonatale n'a été noté dans les deux groupes.

Discussion :

Dans notre étude, les nouveau-nés des deux groupes avaient des pourcentages comparables de détresse respiratoire, d'ictère néonatal, d'hypoglycémie néonatale, d'infection materno-fœtale et de séjour en néonatalogie. L'hypocalcémie néonatale était plus observée dans le groupe 1. Une méta-analyse [1] incluant deux études, un essai contrôlé et randomisé [2] et une publication à propos d'un cas [3], comprenait un total de 362 femmes traitées soit par l'insuline détémir (n=160) soit par l'insuline NPH (n=166) au cours de leurs grossesses. Les fréquences d'hypoglycémie néonatale observées dans les deux groupes n'ont pas démontré de risque majoré de cette complication sous insuline détémir par rapport à l'insuline NPH (RR=0,76)[2,3].

Conclusion :

Notre étude n'a pas montré de risque surajouté des analogues d'insuline ainsi si une patiente est bien équilibrée sous insulines asparte et détémir en préconception, il est licite de la laisser poursuivre sa grossesse sous ces analogues d'insuline.

Références :

- [1] Lv S, Wang J, Xu Y. Safety of insulin analogs during pregnancy: a meta-analysis. Arch Gynecol Obstet. 2015;292:749-56.
- [2] Hod M, Mathiesen ER, Jovanović L, McCance DR, Ivanisevic M, Durán-García S, et al. A randomized trial comparing perinatal outcomes using insulin detemir or neutral protamine Hagedorn in type 1 diabetes. J Matern-Fetal Neonatal Med. 2014;27:7-13.
- [3] Imbergamo MP, Amato MC, Amodio R, Magistro A, Galluzzo A, Giordano C. Use of basal insulin analog detemir in pregnant women with type 1 diabetes: A case-control retrospective study. G Ital Ostet E Ginecol. 2012;34:491-8.