

Introduction:

La surcharge pondérale maternelle est devenue une situation obstétricale très fréquente. Selon les données de la littérature, elle est associée à l'augmentation des complications métaboliques, vasculaires et périnatales. D'ailleurs, elle est considérée un facteur de risque majeur de diabète gestationnel

Objectif:

Evaluer l'impact du statut pondéral maternel sur le profil glycémique des femmes suivies pour diabète gestationnel (DG).

Méthodes:

- Etude transversale rétrospective réalisée à l'hôpital du jour de l'Institut National de Nutrition en Mai 2017.
- Les femmes enceintes adressées pour prise en charge d'un DG et présentant une grossesse monofoetale ont été incluses.
- Le statut pondéral a été évalué via le calcul de l'IMC prégestationnel et la prise de poids durant la grossesse,
- Le recueil des données a été fait grâce à la consultation des dossiers médicaux des gestantes.

Conclusion Et Discussion:

Nous concluons que l'hyperglycémie maternelle durant le DG était liée au statut pondéral prégestationnel et que la prise pondérale semblait être un facteur associé au recours à l'insulinothérapie. D'où l'intérêt de la sensibilisation des femmes dès la consultation prénuptiale.

Conflit d'intérêt : AUCUN

Résultats:

Tableau 1: Caractéristiques Générales de la population (n= 65)

Age moyen (ans)	31,5 ± 5,2
Gestité moyenne	2,2 ± 1,3
Terme de la découverte du DG (semaines d'aménorrhée, SA)	22,6 ± 5,9
HbA1c moyenne (%)	5,2 ± 0,48
Terme moyen de la grossesse à la 1^{ère} Consultation (SA)	28,7 ± 5,5

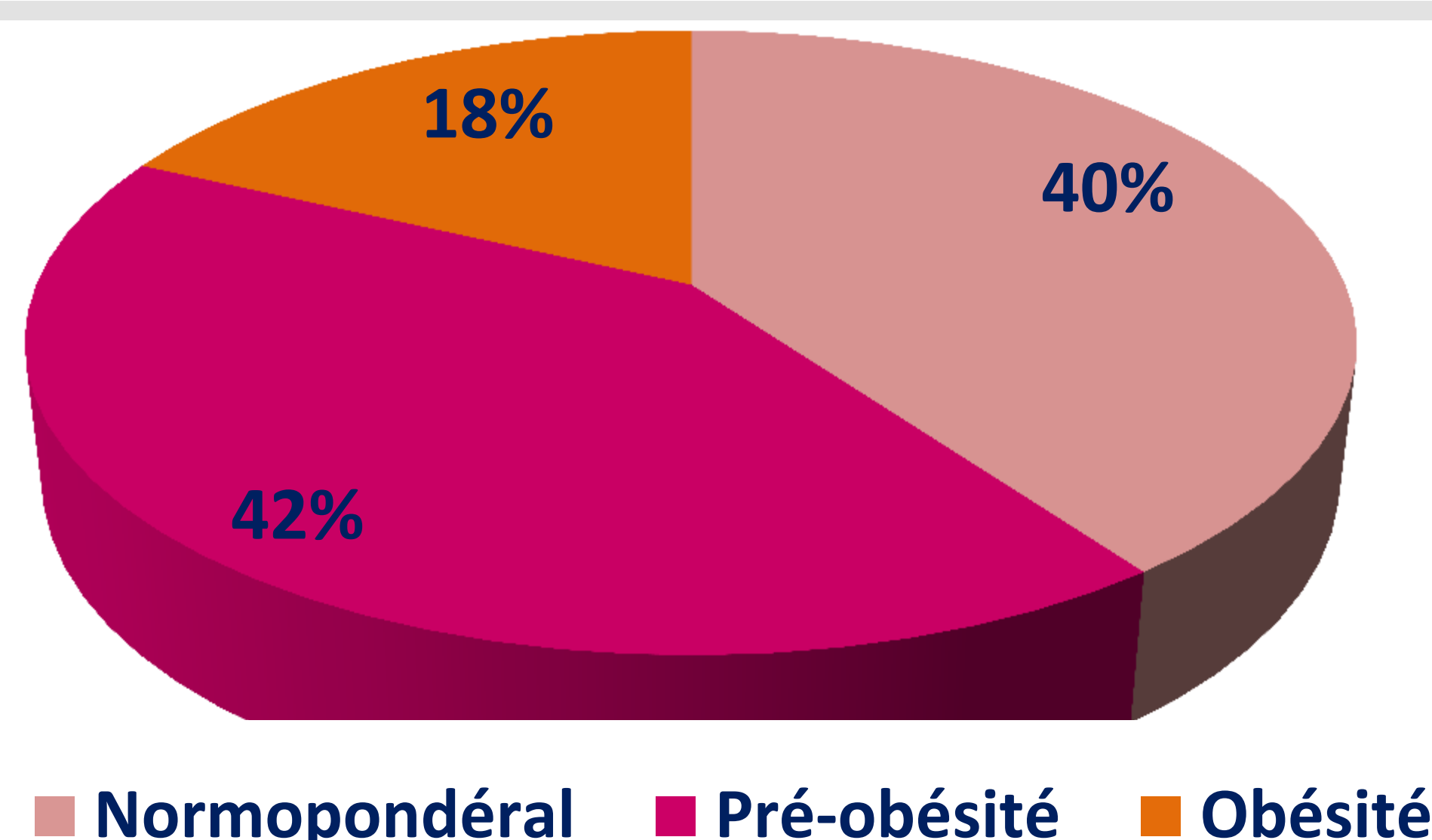


Figure1 : Statut pondéral selon OMS

Tableau 2: Statut Pondéral de la population (n=65)

Poids Idéal avant la grossesse (Kg)	56,3 ± 2,9
Poids avant la grossesse	68,1 ± 12,1
IMC prégestationnel moyen (Kg/m2)	26,4 ± 4,4
Poids prégestationnel (Kg)	26,4 ± 4,4
La prise pondérale maximale recommandée durant la grossesse	10,3 ± 3,5
Prise de poids moyenne à la 1^{ère} consultation (Kg)	7,03 ± 7,4
La prise pondérale (Kg/SA)	0,23 ± 0,23



Figure2 :Gain Pondéral en fonction du Statut pondéral de l'OMS

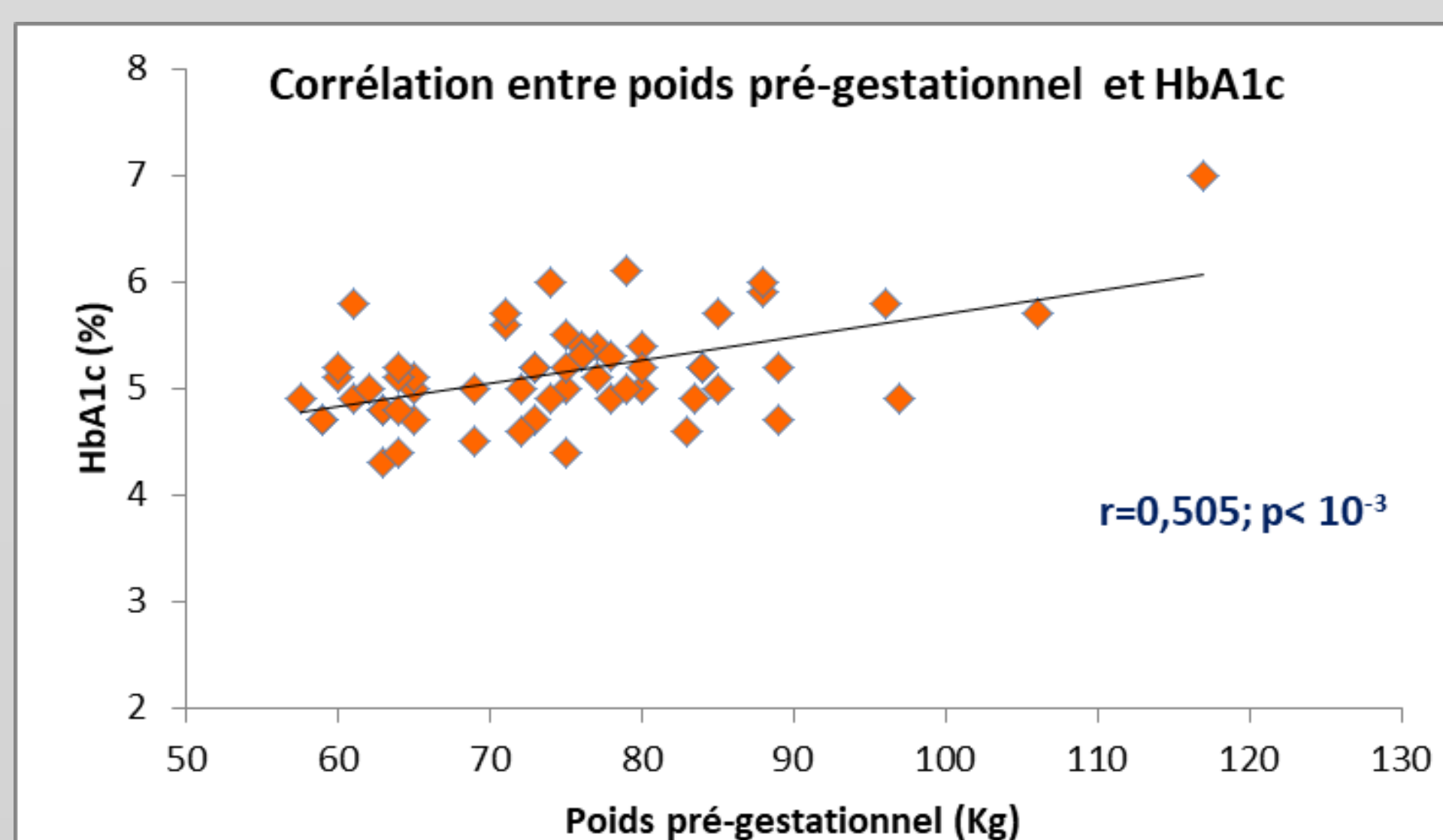
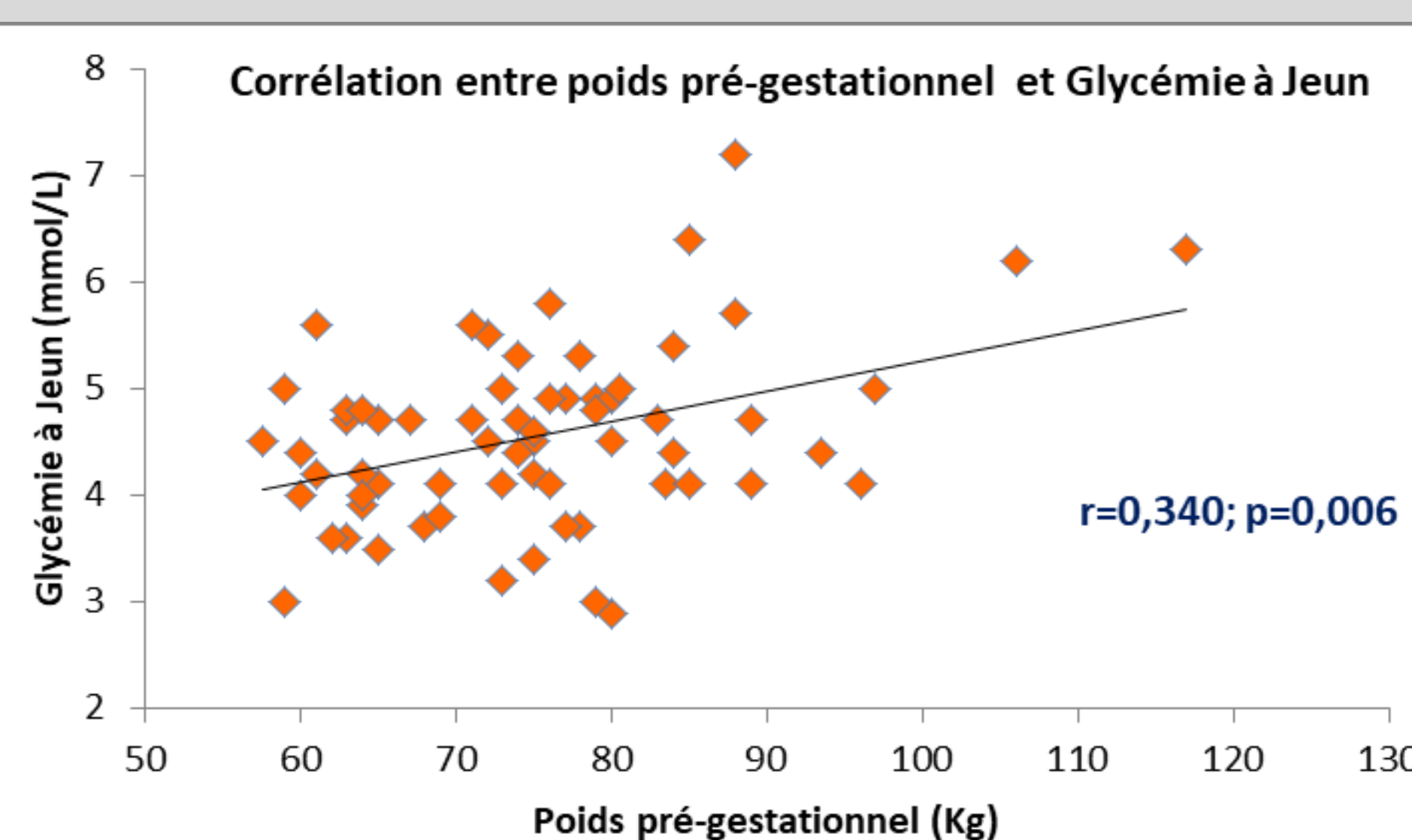


Figure 3: Relation entre poids prégestationnel et paramètres glycémiques

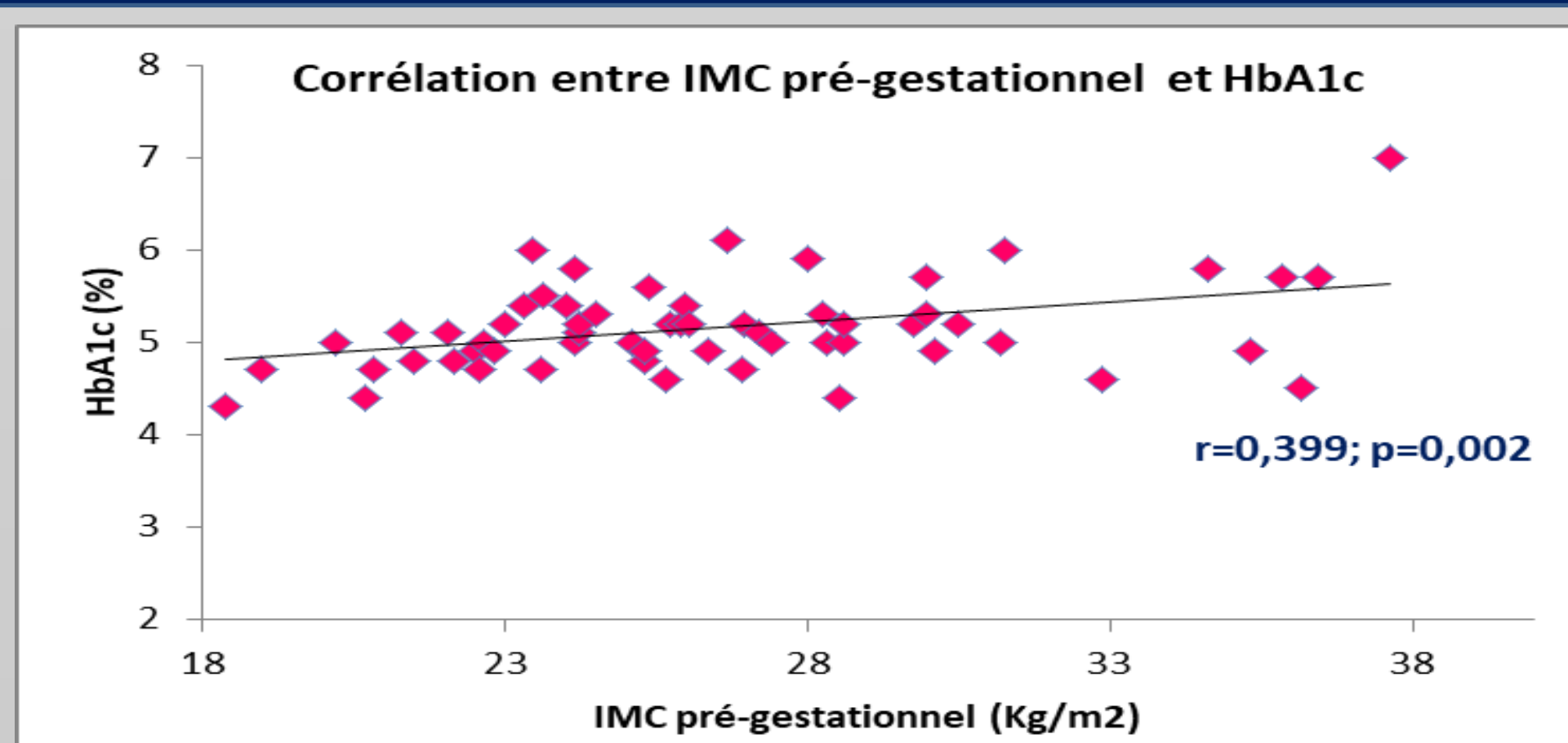
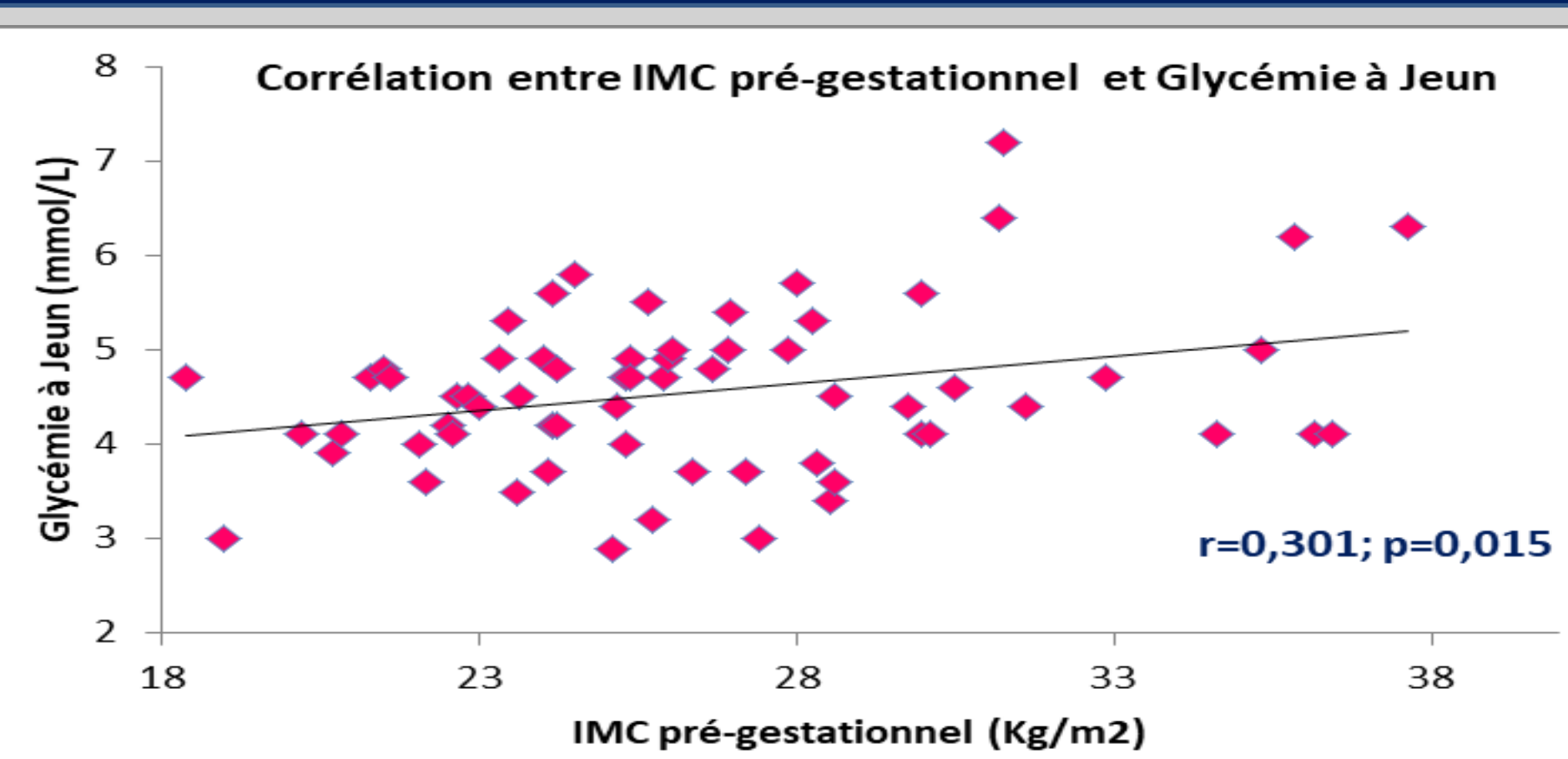


Figure 4: Relation entre IMC prégestationnel et paramètres glycémiques

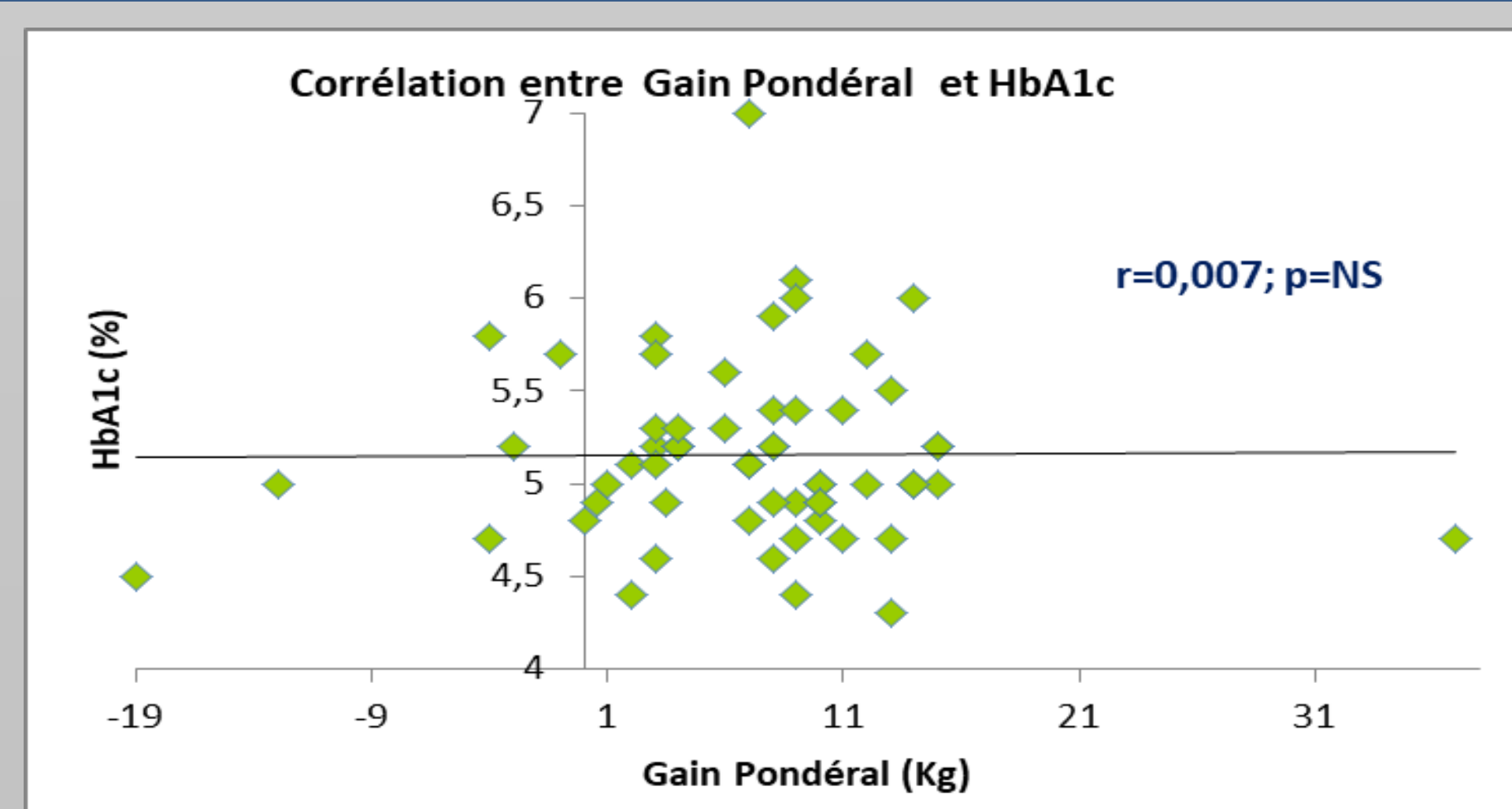
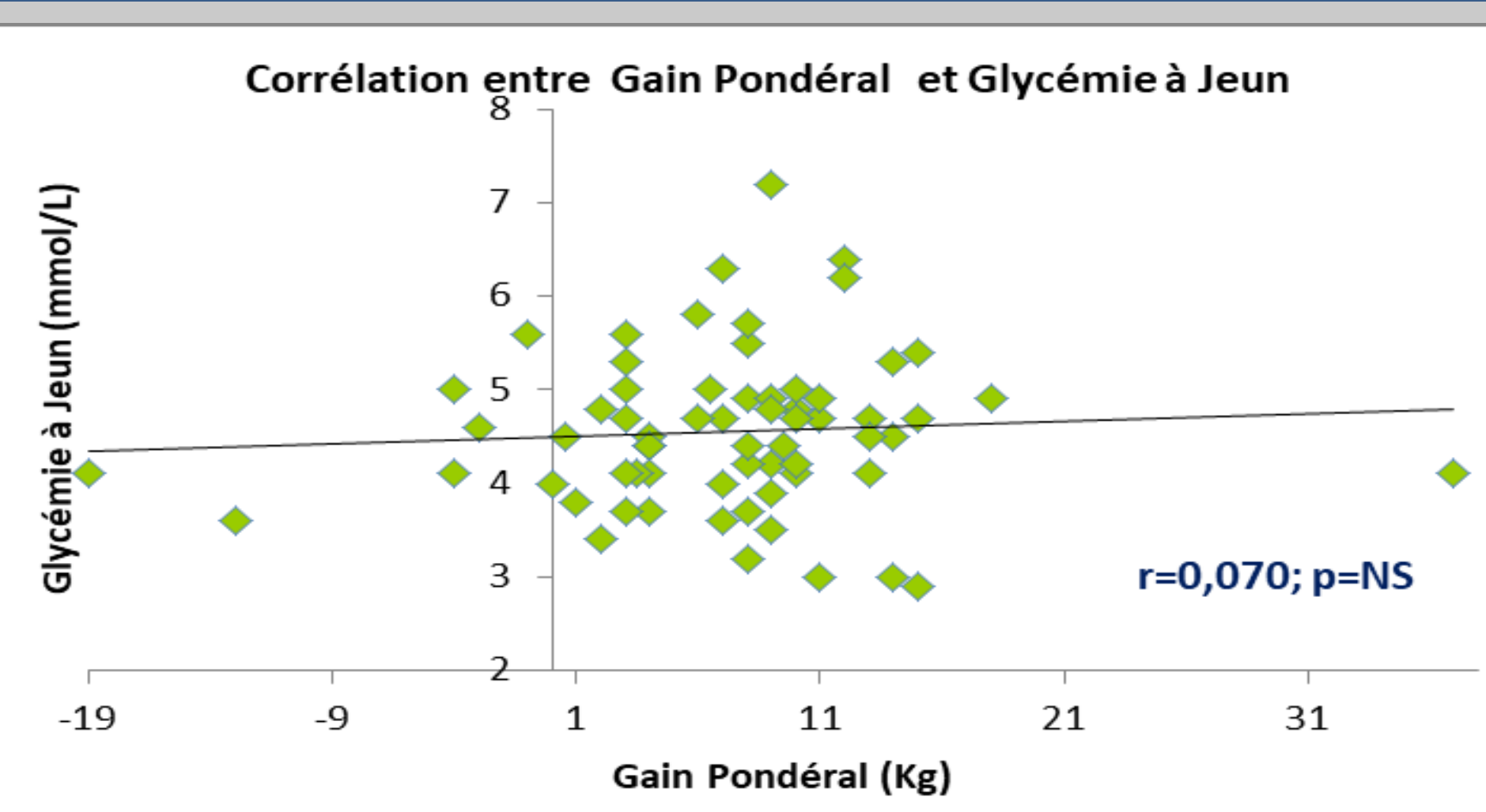


Figure 5: Relation entre Gain Pondéral et paramètres glycémiques



Figure6 : Gain pondéral en fonction du traitement

P=0,041