

Facteurs prédictifs de l'équilibre glycémique chez la femme enceinte diabétique.

I. Khalil, 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 :

La grossesse diabétique est une grossesse à risque d'où l'intérêt d'un équilibre glycémique parfait.

Objectifs de l'étude :

Evaluer l'équilibre glycémique chez la femme enceinte ainsi que ces facteurs intervenants.

Patients et méthodes :

Etude prospective observationnelle et analytique, incluant 100 patientes avec grossesse diabétique suivies au service d'endocrinologie diabétologie entre Mars 2017 et Mars 2018.

Résultats :

- Les caractéristiques de la population de l'étude sont représentées dans le tableau 1:

Tableau 1: caractéristiques de la population de l'étude.

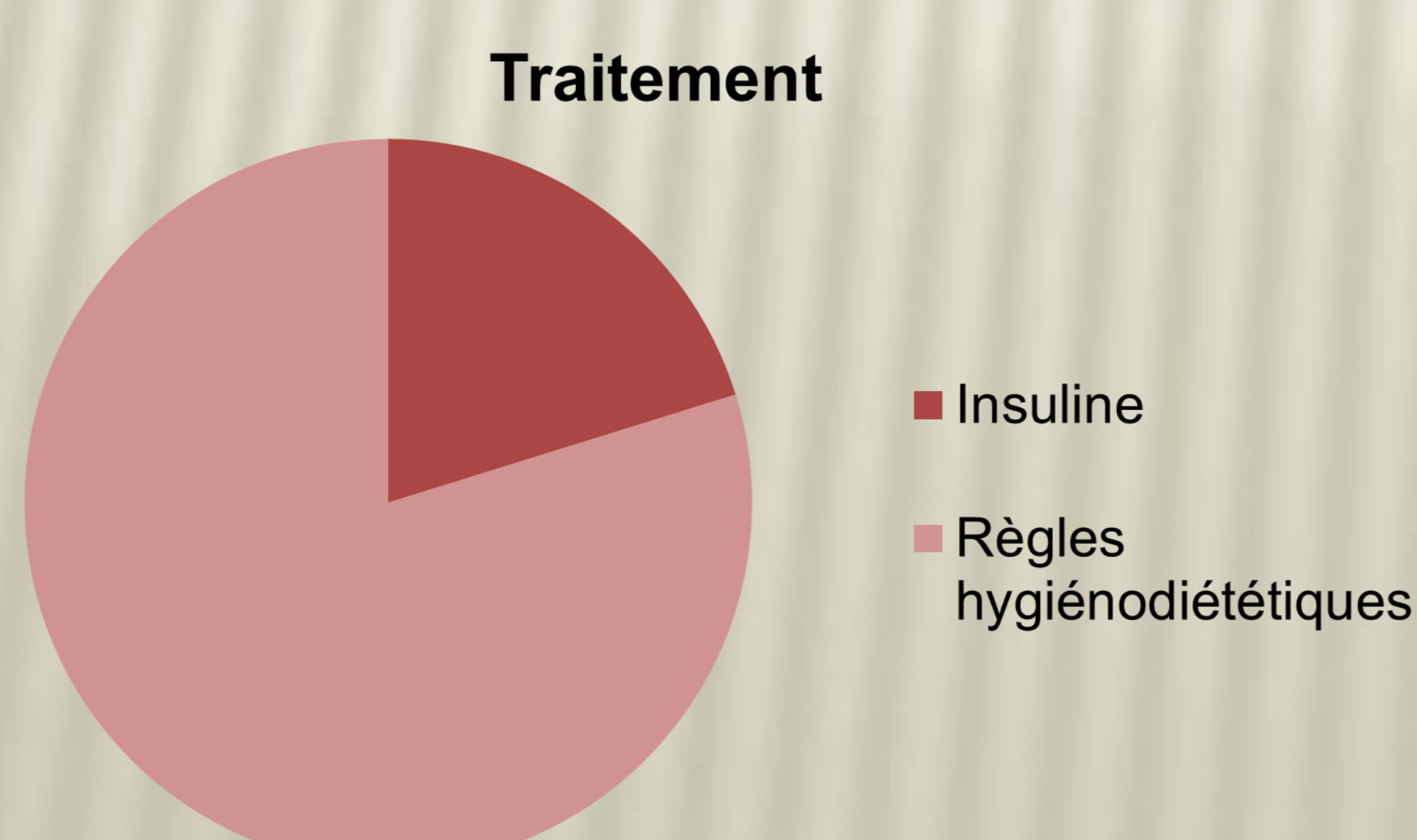
Caractéristiques cliniques	Moyenne	Nombre/ %
Age moyen	31,8ans	-
Type de diabète		
Diabète gestationnel	-	32%(32)
Diabète pré gestationnel	-	68%(68)
HbA1c prégestationnelle	8,5%	-
programmation grossesse	-	7,3%(5)
IMC pré-gestationnel	29,3kg/m ²	-
Traitement		
Règles hygiéno-diététiques	-	19%(19)
Insulinothérapie	-	80%(80)

- Degré de motivation pour la grossesse:

-Très désirée: 69% des patientes
-Non désirée: 21% des patientes.

- Concernant les traitement, il est représenté dans la figure 1:

Figure 1: modalités thérapeutiques:



- Toutes les patientes étaient sous schéma basal bolus dont 37% étaient sous analogues.

- Une auto-surveillance régulière était assurée chez 32% des patientes.

- Pour les habitudes alimentaires des patientes:

- 95% des patientes prenaient 3 repas par jours
- 66% prenaient une à deux collations par jours
- 46% abusaient de sucres lents
- 38% consommaient des sucres rapides.

- Une activité physique régulière était pratiquée chez 29% des patientes.

- L'équilibre glycémique était parfait chez 59% des patients alors qu'il était insuffisant chez 41%.

- Les facteurs intervenants dans l'équilibre glycémique sont représentés dans le tableau 2.

Tableau 2: facteurs intervenants dans l'équilibre glycémique

Relation significative	Pas de relation significative
- Abus de sucre lents (p<0,05).	- Degré de motivation
- Type de diabète (p<0,02) (un meilleur équilibre pour le diabète prégestationnel).	- Age
	- IMC
	- Activité physique
	- Consommation sucres rapides
	- Prise de collations
	- Types d'insuline

Discussion/conclusion :

- La prise en charge de la grossesse diabétique reste un défi aussi bien pour la patiente que pour l'équipe soignante.
- Il est établi qu'une prise en charge optimisée permettant un équilibre glycémique parfait permet de diminuer les risques liés à la grossesse, impose une collaboration multidisciplinaire.
- Plusieurs facteurs interviennent dans l'équilibre glycémique comme démontré dans notre étude, à savoir: les habitudes alimentaires et le type de diabète.

Références:

- D. Thompson MD, et al. « Diabète et grossesse », Canadian Journal of Diabetes, N°37, 2013.
- F.Galtier, et al.. Chapitre 18, diabète et grossesse.
- C.Bouche, et al. Prise en charge de la grossesse au cours du diabète de type 1. Médecine des maladies Métaboliques .Vol. 5 - N°1. Février 2011.