

Hypertension artérielle chez la femme avec grossesse diabétique :

A propos de 159 patientes

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 :

- Les femmes diabétiques présentent 2-4 fois plus de risque de grossesse hypertensive que les femmes non diabétiques. Ce risque est lié à la présence de néphropathie diabétique, mais aussi au mauvais contrôle glycémique.

Objectifs de l'étude :

- Evaluer la fréquence de l'hypertension et son effet sur le déroulement des grossesses diabétiques.

Patients et méthodes :

- Etude rétrospective descriptive et analytique, incluant 159 patientes avec grossesse diabétique suivies au service d'Endocrinologie-Diabétologie entre Janvier 2016 et janvier 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	HTA (+) N=17%(27)	HTA (-) N=83%(132)
Age moyen	34ans	31ans
Type de diabète		
Diabète gestationnel	37,1%(10)	30,3%(40)
Diabète pré gestationnel	62,9%(17)	69,7%(92)
IMC pré-gestationnel	34kg/m ²	27kg/m ²
Traitement		
Règles hygiéno-diététiques	29,6%(08)	12,9%(17)
Insulinothérapie	70,3%(19)	87,1%(115)
Activité physique régulière	33%(09)	32%(43)

- Les caractéristiques de l'hypertension sont représentées dans les figures 1 et 2.

Figure 1: Type de l'HTA:

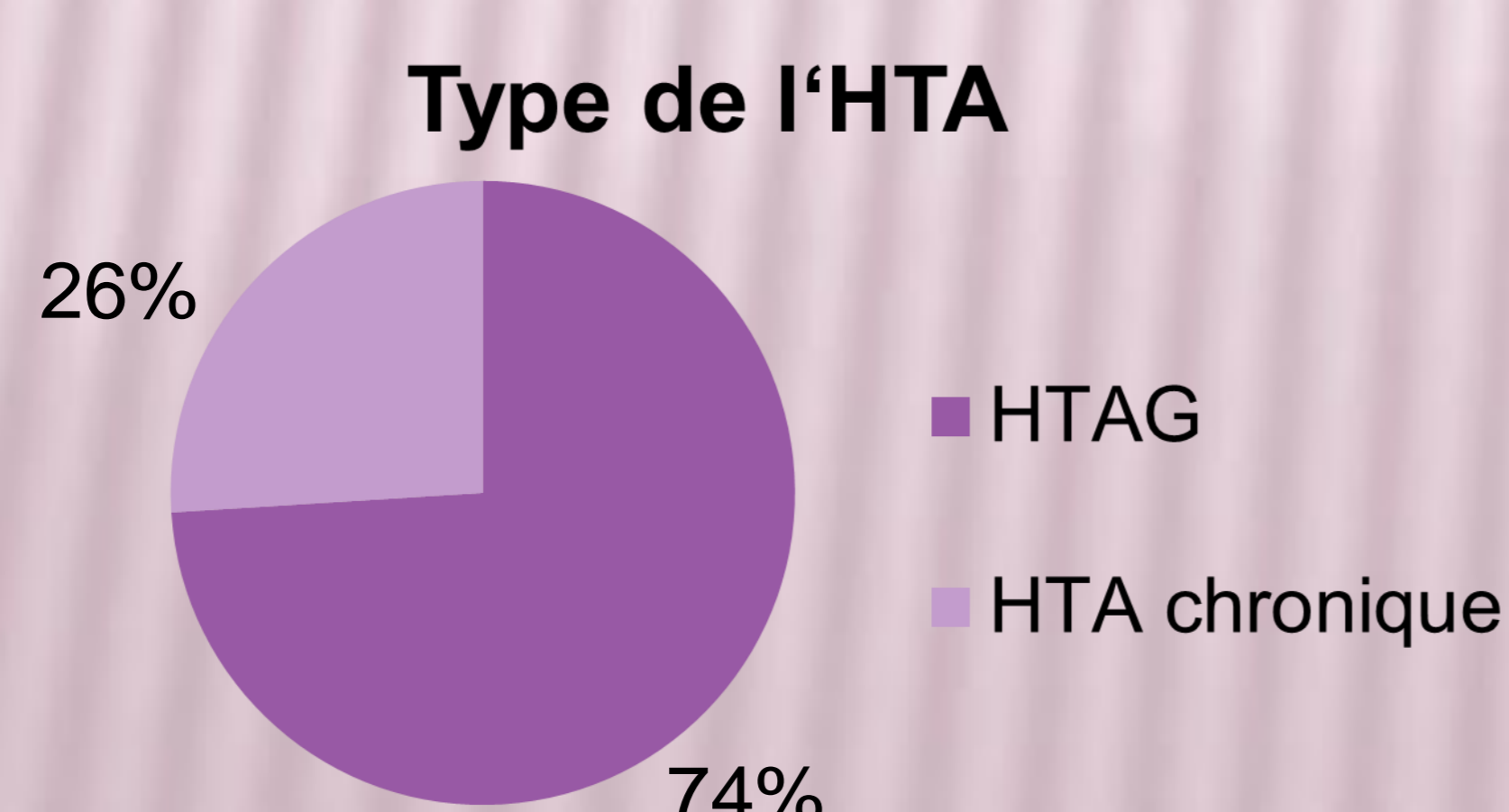
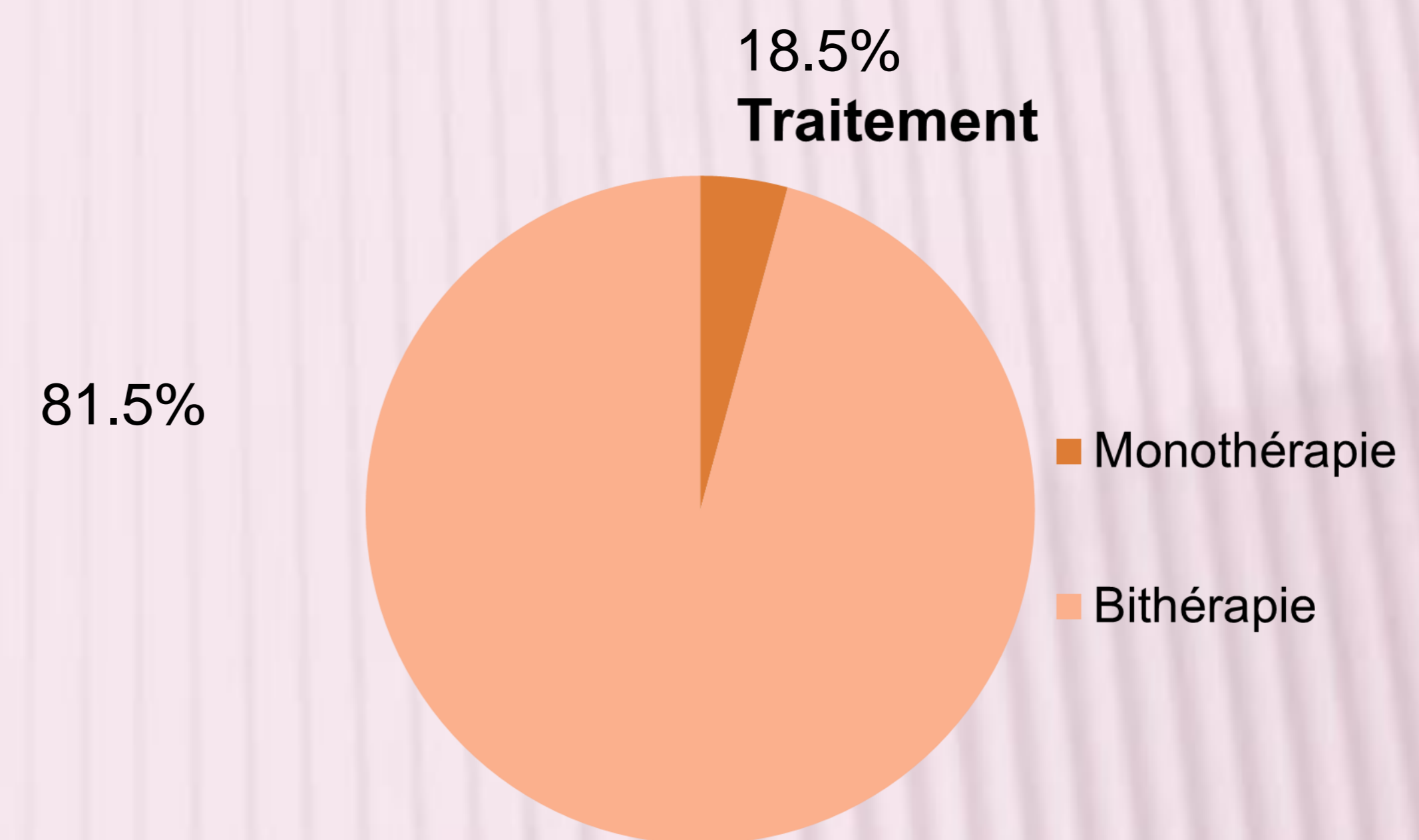
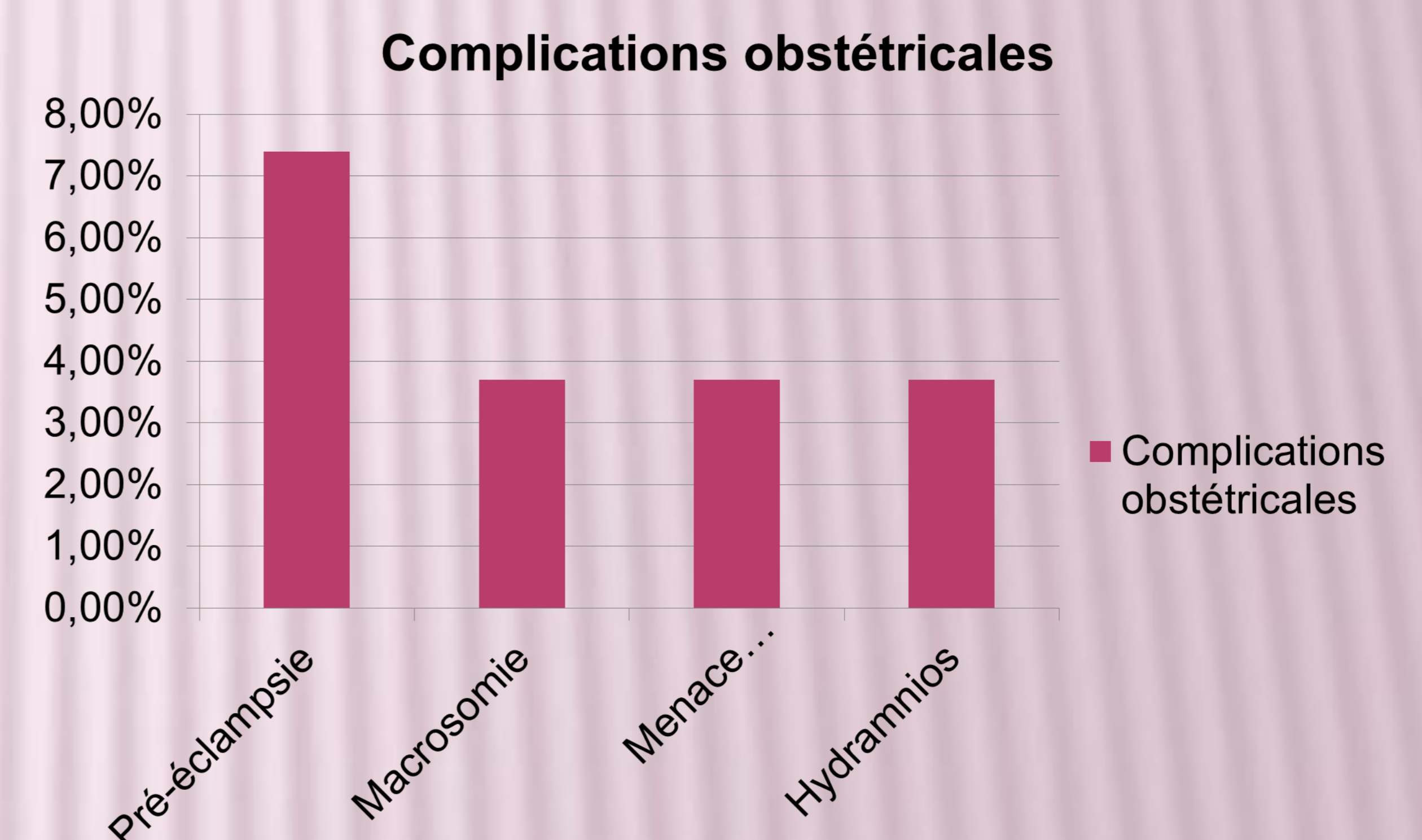


Figure 2: Traitement de l'HTA:



- L'équilibre glycémique était parfait chez 51,8% des patientes hypertendues et chez 55,3% des non hypertendues sans relation significative entre l'équilibre glycémique et la présence d'HTA ($p=0.8$).
- Pour les complications dégénératives : rétinopathie chez 14,4% des patientes dont 27,7% avec HTA et néphropathie chez 4% toutes non hypertendues.
- Les complications obstétricales chez les patientes hypertendues sont représentées dans la figure 3:

Figure 3: Complications obstétricales chez les femmes hypertendues:



- Pas de différence significative en terme de complications entre les patientes avec ou sans hypertension.

Discussion/conclusion :

- La grossesse diabétique s'associe à une difficulté de prise en charge d'autant plus lorsqu'il s'y ajoute une HTA. Par ailleurs, notre étude n'a pas montré de relation significative entre la présence d'HTA et l'équilibre glycémique ni avec les complications.

Références:

- D. Gordin et al. Risk factors of hypertensive pregnancies in women with diabetes and the influence on their future life. Annals of Medicine, 2014.