



CONTRACEPTION CHEZ LA FEMME DIABETIQUE.

N. BEN AMOR, M. ZARROUK, S. HAMDI, H. SFAR, I. KSIRA, O. FENDI, F. BEN MAMI.
INSTITUT NATIONAL DE NUTRITION, SERVICE C.

INTRODUCTION:

Toute femme diabétique en âge de procréer, doit être informée de la nécessité de la programmation de ses grossesses vu que ces dernières représentent une somme de risques potentiels aussi bien pour la mère que pour l'enfant. Elle doit donc bénéficier d'une contraception efficace et adaptée à son diabète en attendant que les objectifs glycémiques soient atteints ($HbA1c \leq 7\%$ pour les DT1 et $\leq 6,5\%$ pour les DT2).

BUT DU TRAVAIL :

Analyse et évaluation des différentes méthodes contraceptives utilisées chez une population de femmes diabétiques et comparaison des résultats aux recommandations actuelles.

PATIENTES ET METHODES:

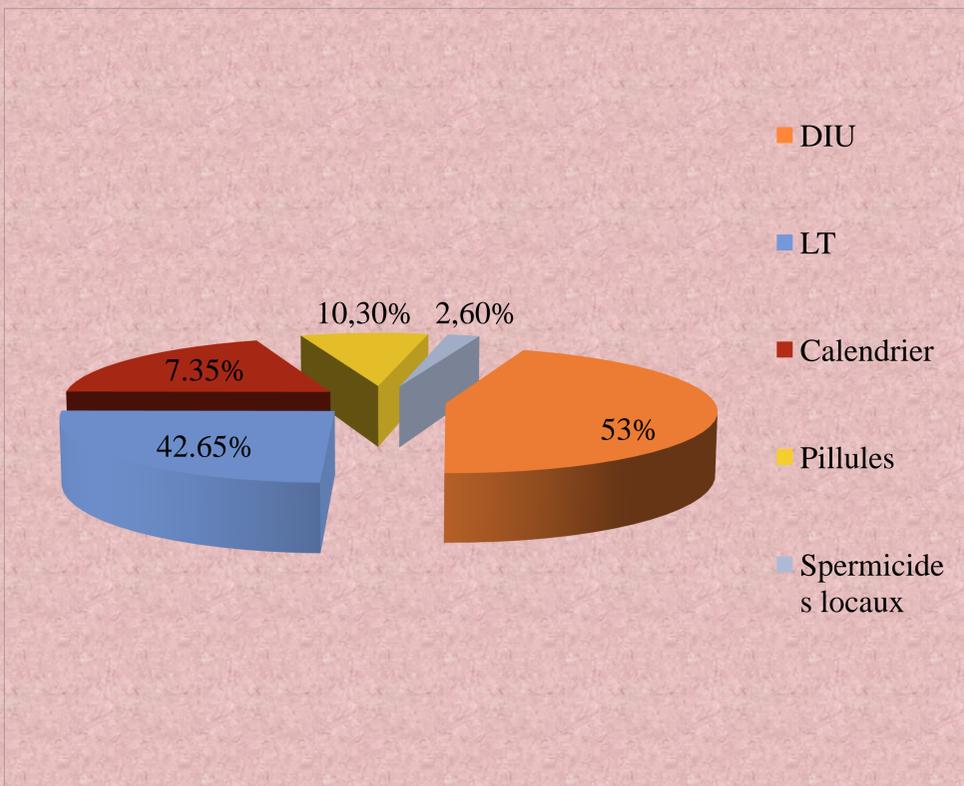
Etude descriptive transversale sur 116 femmes diabétiques en âge de procréer et utilisant une méthode contraceptive, recrutées à la consultation externe de l'Institut National de Nutrition entre Décembre 2004 et Novembre 2005. Chaque patiente a bénéficié : d'un interrogatoire précisant les caractéristiques du diabète, l'utilisation éventuelle d'une méthode contraceptive et ses caractéristiques ; d'un examen clinique complet ainsi qu'un bilan de retentissement du diabète. L'analyse de nos résultats a été réalisée par le SPSS.

RESULTATS:

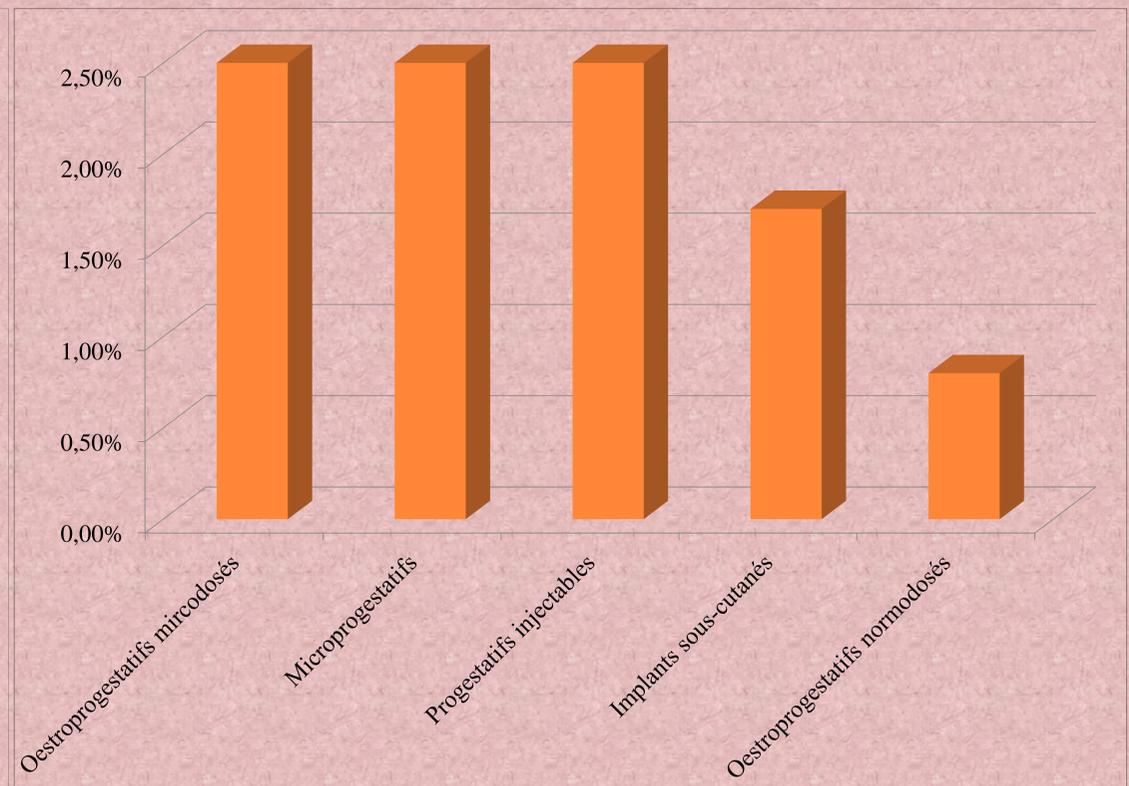
Le profil de nos patientes est résumé dans le tableau suivant:

Age moyen	IMC moyen	Gestité moyenne	Parité moyenne	Durée moyenne d'évolution du diabète	HbA1c moyenne	Hypercholestérolémie et Hypertriglycéridémie	HTA	Insulinothérapie	Antécédents de macrosomie foetale	Antécédents de Toxémie Gravidique
40,31 ans	28,84 kg/m ²	4,81	3,26	7,63 ans	8,87%	29,3% et 28,4%	15,3%	69,8%	23,2%	28,8%

La fréquence des méthodes contraceptives:



La répartition de la contraception hormonale:



Dans plus de 20% des cas, le traitement hormonal était prescrit par une sage femme et seul un quart des patientes sous contraception hormonale ont bénéficié d'un suivi régulier.

DISCUSSION:

Nos résultats étaient en concordance avec les recommandations de l'OMS et de l'ADA :

- Pour les femmes de plus de 35 ans, la ligature des trompes était la méthode la plus utilisée suivie par le dispositif intra utérin.
- Chez les diabétiques type 1, le dispositif intra utérin était le moyen le plus utilisé (28.3%) suivi de la méthode traditionnelle (17.4%) et de la ligature des trompes (15.2%), la méthode hormonale est retrouvée chez 4%.
- Pour les diabétiques de type 2, la ligature des trompes vient au premier rang avec 34.3%, suivi du DIU avec 27%, la méthode hormonale est retrouvée dans 12.8% des cas, avec une prédominance pour les progestatifs.

CONCLUSION:

La majorité des patientes étudiées suivent une méthode contraceptive adaptée à leur âge, leur gestité, leur parité, le type, l'ancienneté et les complications vasculaires du diabète. Cependant, la surveillance pondérale, les contrôles métaboliques et gynécologiques devraient être renforcés en particulier en cas de contraception hormonale et DIU.