

Diabète gestationnel et le devenir glycémique dans le post partum

H. AHANDAR ; A. CHADLI ; S. ELAZIZ; A. FAROUQI

Service d'endocrinologie- diabétologie CHU Ibn Rochd Casablanca.

INTRODUCTION

Lors du diabète gestationnel le suivi en post partum est recommandé afin de détecter les intolérances au glucose ou les diabètes antérieurement méconnus

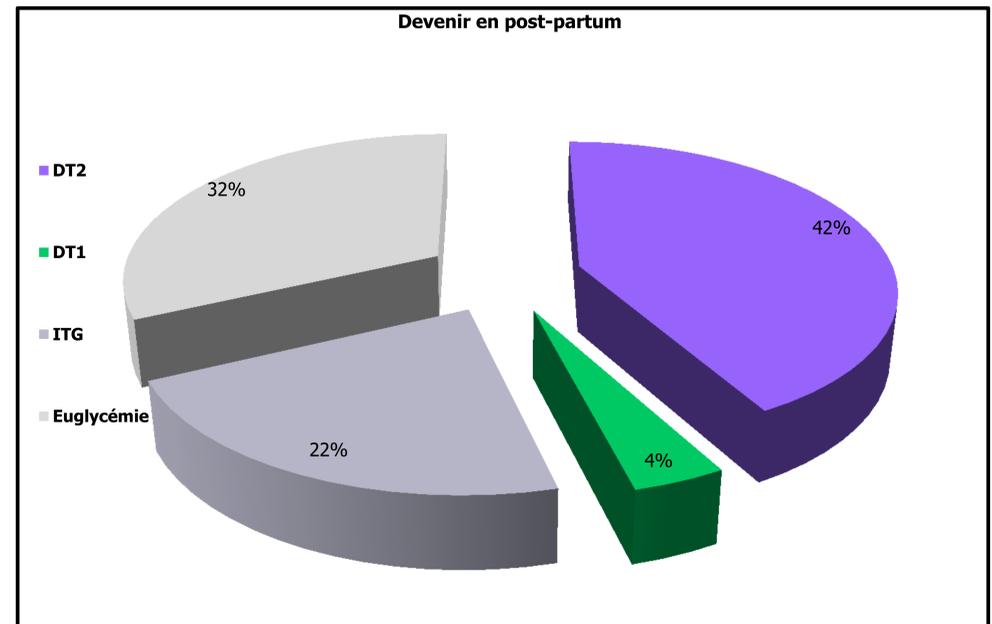
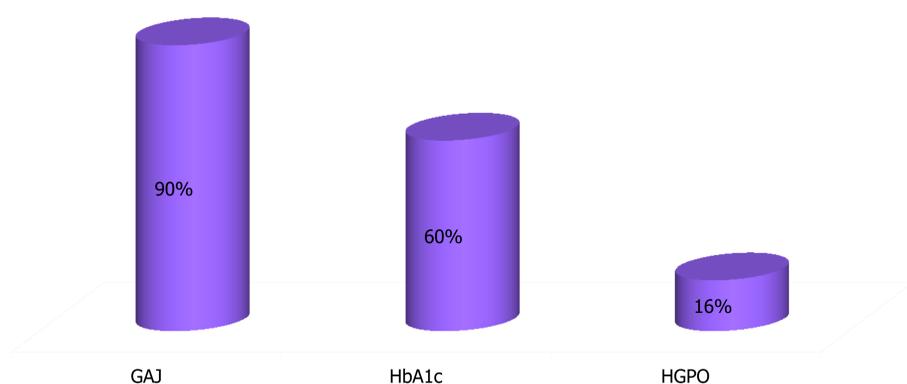
PATIENTS ET METHODES

Etude rétrospective incluant toutes patientes ayant un DG entre 2010 et 2014 avec un suivi biologique en post partum. Ont été incluses 50 patientes parmi lesquelles ont été recherché et analysé (EPI info), le statut glycémique en post partum : HbA1c, GAJ et HGPO et les facteurs prédictifs pouvant être liés à l'existence d'un DT2 : l'âge, l'hérédité diabétique, le poids, la glycémie à jeun initiale .

RESULTATS

Caractéristiques des patientes	
Age	32.42 ± 6.25 ans
IMC	28.7 ± 3.34
Terme de la grossesse au moment du diagnostic	32.42 ± 6.25 SA
Hérédité diabétique	70%
Prise de poids	56%
ATCD de macrosomie	24%
Traitement par RHD	32%
Traitement par insuline	68%

Moyens de dépistage



Nombre de patientes	DT2 n = 21 (42%)	Intolérance au glucose + Euglycémie n = 27 (%)	P
Age ≥ 35 ans	47.6%	40.7%	0.63
HD	80.0%	66%	0.26
Insulinothérapie	90.4%	48.1%	0.002
Glycémie à jeun > 1.20	66.6%	25.9%	0.004
Terme > 6mois	42.85%	74.07%)	0.08
Prise de poids importante	47.61%	55.55%)	0.58

conclusion

Les troubles glucidiques en post partum sont très fréquents dans notre série et nécessite l'information des patientes sur l'intérêt du suivi prolongé en post-partum. Les taux des glycémies élevés durant la grossesse avec recours à l'insuline sont prédictifs de l'existence d'un véritable DT2 méconnu.