

Diabète gestationnel: devenir en post partum

E. El Feleh, F. Mahjoub, I. Sebai, H. Mhalla, I. Ksira, O. Berriche, C. Amrouche, H. Jamoussi
Service A institut nationale de nutrition et de technologie alimentaire de Tunis

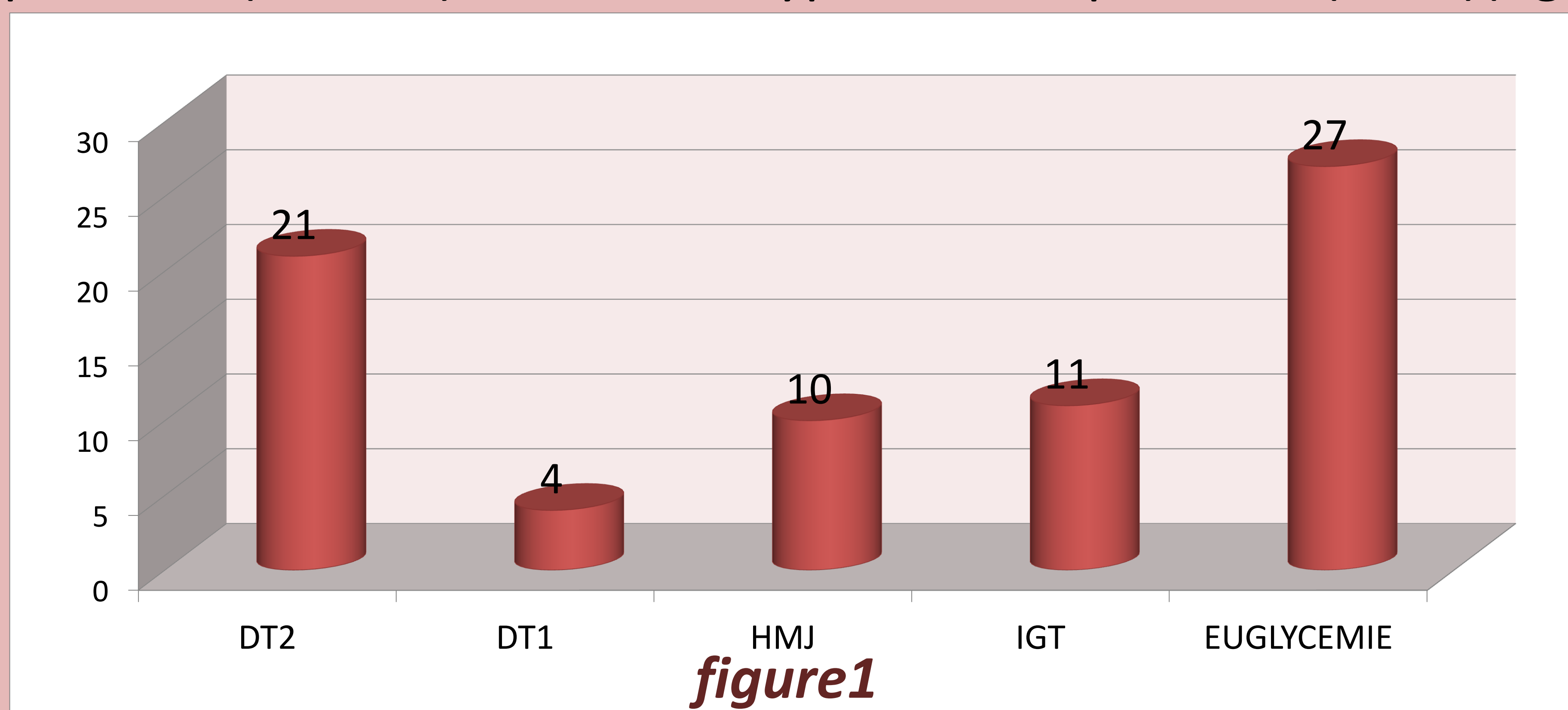
Introduction: Le diabète est un problème de santé publique. Son dépistage est systématique chez les populations à haut risque en l'occurrence les femmes ayant eu un diabète gestationnel(DG).

Objectifs: Dépister les troubles de la glycorégulation en post partum après un DG et étudier les facteurs prédictifs de la persistance d'un diabète type2.

Patientes et méthodes: Etude transversale incluant 73 patientes hospitalisées pour DG au service A de l'INNTA entre janvier2013 et décembre2014. Parmi la population étudiée treize d'entre elles ont effectué des tests de dépistage en post partum alors que les autres (60) ont été convoquées pour le faire.

Résultats: L'âge moyen des patientes est de 32,4 ans. Le dépistage des troubles de la glycorégulation était fait 2 à 18 mois après l'accouchement (en moyenne 5 mois) .Soixante patientes (82,2%) ont bénéficié d'une HGPO75, en revanche 17,8% de la population étudiée ont bénéficié uniquement d'une GAJ et une HBA1c.

Un DT2 a été diagnostiqué chez 21 patientes(28,8%),une HMJ chez 10 patientes(13,7%),une IGT chez 11 patientes(15,3%),un diabète type1 chez 4 patientes(5,5%)(figure 1)



Les facteurs significativement associés au développement d'un DT2 sont le recours à l'insuline pendant la grossesse ($p = 0,01$), les GAJ initiales élevées ($p = 0,01$) et HBA1c initialement élevées ($p = 0,01$).

Conclusion: Les troubles de la tolérance glucidique en post partum sont fréquents d'où la nécessité de la mise en place d'une stratégie de dépistage à l'échelle nationale, en collaboration avec les gynécologues et les sages-femmes.