



LE DIABETE GESTATIONNEL

Chayeh.R, Ktita.N, Hiar.S, Khairi.H

Service de gynécologie obstétrique , CHU Farhat Hached Sousse

QR CODE

Introduction: Le diabète gestationnel (DG) est défini comme « un trouble de la tolérance glucidique conduisant à une hyperglycémie de sévérité variable, diagnostiqué pour la première fois pendant la grossesse, quel que soit le traitement nécessaire et l'évolution du post-partum. A travers le monde, sa prévalence se situe entre 2% et 22% et ne cesse d'augmenter au cours des deux dernières décennies.

Matériels et méthode : Il s'agit d'une étude descriptive transversale permettant de décrire les caractéristiques épidémiologiques du diabète gestationnel et l'adhérence des femmes enceintes diabétiques aux mesures hygiéno-diététiques.

Résultat et discussion: Notre recherche a été effectuée sur un échantillon de 100 femmes enceintes ayant un diabète gestationnel sous régime. Les données ont été recueillies grâce à un questionnaire prétesté formé de 36 questions. L'âge moyen de notre population étudié était de 35 ans, 56% de nos enquêtées avaient un âge supérieur à 30 ans. La gestité moyenne se situa à 3. En effet, certains auteurs considèrent que la multiparité était un facteur de risque pour le diabète gestationnel. L'âge de la grossesse le plus représentatif était entre 36 et 40 semaines d'aménorrhées pour 40% des parturientes. Le suivi de la grossesse de 46% des patientes était assuré par un gynécologue avec une sage-femme. Plus que la moitié des patientes, soit 65% d'entre elles étaient en surpoids. C'est pour cela que la plupart des auteurs soulignent que les femmes en surpoids ou avec un gain pondéral excessif au cours de la grossesse constituaient une population à risque d'un DG. Concernant les antécédents du DG, 83% des patientes ont eu le DG pour la 1ère fois et 55% des patientes avaient un membre de la famille qui est diabétique.

Concernant les connaissances des femmes sur les répercussions du DG sur le bébé à naître, 47,5% des répondantes ont identifié la macrosomie foetale. Quant aux risques maternels, elles ont évoqué l'accouchement difficile par 48,9% des répondantes, puis le risque de récurrence du DG au cours des prochaines grossesses pour 21,4% des autres. Concernant les règles hygiéno-diététiques, toute la population interrogée a identifié que les aliments à éliminer lors du DG était les sucres et 20% d'entre elles ont noté l'importance de la répartition journalière des repas. Les informations données par les professionnels de santé étaient utiles seulement pour 56% des patientes et 19% seulement de notre échantillon réalisaient une surveillance de la glycémie capillaire systématiquement.

Conclusion: Cette pathologie est à l'origine de beaucoup de complications à court et long terme à la fois pour la mère et l'enfant. Ces complications liées au DG sont très graves qui peuvent mettre en jeu la vie de mère et son fœtus. A la lumière de ses résultats il faut proposer une amélioration et un renforcement des connaissances et de l'implication des femmes pour une meilleure prise en charge.