

Tableau clinique

Le diabète gestationnel est un trouble du métabolisme du sucre constaté pour la première fois pendant la grossesse, qui apparaît généralement après la 24^e semaine de grossesse et disparaît dans la grande majorité des cas après l'accouchement.

Un diabète gestationnel survient chez 2 à 14% des femmes enceintes, selon leur ethnicité (origine).

Un diabète gestationnel non diagnostiqué ou non traité comporte des risques pour la mère et pour l'enfant.

Options de dépistage, de diagnostic et de traitement

Un test de tolérance au glucose (test de charge en sucre) est effectué chez chaque femme enceinte entre la 24^e et la 28^e semaine de grossesse.

Un diagnostic précoce permet un traitement approprié et parfois l'instauration de mesures simples, telles qu'une activité physique régulière et une alimentation appropriée, qui peuvent corriger le taux de glycémie.

Dépistage

Le test de tolérance au glucose, réalisé en laboratoire ou en cabinet médical, dure environ 2 à 3 heures. Le prélèvement de sang se fait par voie veineuse. La femme enceinte doit rester assise ou couchée pendant le test.



Diabète gestationnel

MATERNITÉ

BROCHURE D'INFORMATION

Diagnostic

Si l'une des trois valeurs relevées est élevée, cela suffit pour établir un diagnostic.

Traitement

Un diabète gestationnel diagnostiqué nécessite différentes mesures.

Les personnes concernées sont guidées par un spécialiste du diabète (endocrinologie ou conseil en diabétologie) pour l'autocontrôle de la glycémie et la documentation.

Les valeurs doivent être discutées à intervalles réguliers avec le spécialiste.

La plupart des personnes concernées peuvent contrôler leur glycémie par des mesures simples se rapportant à leur style de vie, en suivant un plan alimentaire remis par leur conseiller en nutrition et en effectuant une activité d'une durée moyenne de 30 minutes par jour, de manière à atteindre un degré d'essoufflement léger (par ex., marche rapide).

Pour environ 10 % des femmes concernées, les mesures ci-dessus ne suffisent pas.

Cela signifie la nécessité d'instaurer un traitement par insuline.

Conclusion

En cas de diabète gestationnel diagnostiqué, traité par un régime et sans complications, la grossesse peut se dérouler normalement jusqu'au début spontané du travail.

En cas de nécessité d'un traitement à l'insuline, un protocole spécifique (documentation et surveillance du diabète) est appliqué à cette pathologie.

Un contrôle de la glycémie à jeun doit être effectué trois à six mois après l'accouchement, car il existe un risque élevé (jusqu'à 50 %) de développer un diabète de type II dans les 20 ans environ suivant la grossesse.

CONTACT

 women's **HEALTH**

 **LAB
POINT**

m y l a b p o i n t . c h

LabPoint Medizinische Laboratorien AG