

DÉPISTAGE DU DIABÈTE DE GROSSESSE

Le diabète sucré gestationnel (DSG) est une forme de diabète qui survient durant la grossesse. Il est associé à des complications importantes pour la mère et l'enfant. Il existe des données probantes en faveur du traitement du DSG. Sa prise en charge précoce permet de réduire le risque de pré-éclampsie, de dystocie et de macrosomie.

FAUT-IL DÉPISTER LE DIABÈTE DE GROSSESSE ?

Le dépistage doit être proposé aux femmes à risque (recommandation forte).

Il peut l'être aux femmes ne présentant pas de risque (recommandation faible), selon une revue systématique du KCE. (1)

Les facteurs de risque de développer un diabète de grossesse : (2)

- Antécédent personnel d'intolérance glucidique ou de DSG.
- Groupes ethniques à haute prévalence de diabète de type 2: hispano-américain, afro-américain, amérindien, sud ou est asiatique, insulaires du Pacifique.
- Histoire familial de diabète de type 2 (surtout au premier degré).
- IMC > 30.
- Age > 25 ans.
- Antécédent de fausse couche inexpliquée ou de malformation prénatale.
- Présence de pathologie favorisant l'apparition d'un diabète: un syndrome métabolique, syndrome des ovaires micropolykystiques, traitement par glucocorticoïdes, hypertension.
- Grossesse multiple

QUAND DÉPISTER ?

Il est utile de dépister un diabète gestationnel **entre 24 et 28 semaines** d'aménorrhée. (3)
(niveau de preuve 2)

COMMENT DÉPISTER ?

Selon l'analyse du KCE, seul le dépistage en 2 étapes doit être réalisé en pratique de routine. En effet, il n'y actuellement pas de preuves suffisantes pour recommander la procédure en 1 étape.

- **Approche en deux étapes** : d'abord un test de screening par prise de 50 g de glucose et mesure de la glycémie 1h plus tard (test de O'Sullivan). Ensuite, si le test est positif, on réalise un test diagnostique avec 100 g de glucose et des prélèvements à jeun, après 1h, 2h et 3h

- **Approche en une seule étape** : proposée par *l'International Association of Diabetes Pregnancy Study Groups* (IADPSG) consiste en un prise orale de 75 g de glucose et des mesures de glycémie à jeun, après 1h et après 2h.

BIBLIOGRAPHIE

1. **Gyselaers, W, Jonckheer, P et Ahmadzai, N.** *Quels sont les examens recommandés pendant la grossesse ? – Synthèse.* Bruxelles : Centre Fédéral d'Expertise des Soins de Santé (KCE), 2015. D/2015/10.273/56.
2. **Coustan, Donald.** Diabetes mellitus in pregnancy: Screening and diagnosis. *UpToDate.* [En ligne] Wolters Kluwer , 28 Fevrier 2017. [Citation : 12 Mars 2017.] <http://uptodate.com>.
3. **Seuntjens, Lieve, et al.** *Recommandation de Bonne Pratique - Suivi de la grossesse.* s.l. : Cebam - SSMG, 2008. 2006/02.
4. **Tieu, Joanna, et al.** *Screening and subsequent management for gestational diabetes for improving maternal and infant health.* [Cochrane Database of Systematic Reviews] s.l. : John Wiley & Sons, Ltd, 2014. 10.1002/14651858.CD007222.pub3.