

Fiches pratiques à destination des professionnels et des patientes

Diabète Occitanie en partenariat avec le Réseau de Périnatalité Occitanie et l'URPS Sages-Femmes Occitanie vous présente des **supports d'accompagnement pour la prise en charge du diabète gestationnel**.

Deux séries de documents ont été réalisées :

Pour les professionnels du 1^{er} recours :

Fiche 1 : Recommandations actuelles pour le dépistage du diabète gestationnel

Fiche 2 : Aide à l'annonce du diagnostic de diabète gestationnel

Fiche 3 : Mesures immédiates à mettre en place après l'annonce du diabète gestationnel

Fiche 4 : Surveillance clinique, obstétricale et diabétologique de la patiente présentant un diabète gestationnel

Pour les patientes :

Fiche 1 : Dépistage du diabète gestationnel : pourquoi, comment et que faire maintenant ?

Fiche 2 : Mesures immédiates après l'annonce de mon diabète gestationnel

Cliquez [ICI](#) pour les visualiser et les télécharger.

DÉPISTAGE DU DIABÈTE GESTATIONNEL pourquoi, comment et que faire maintenant ?

Le diabète gestационnel ou diabète de la grossesse c'est quoi ?

Fiche patiente

Il s'agit d'une augmentation du taux de sucre dans le sang (glycémie) au cours de la grossesse

Pourquoi me propose-t-on un dépistage ?

Pour que je présente l'un des facteurs de risque :

- Surpoids (Index de Massé Corporelle = IMC supérieur ou égal à 25 kg/m²)
- Age supérieur à 35 ans
- Diabète gestационnel ou cours d'une précédente grossesse

Comment dépiste-t-on le diabète ?

Sur la prescription de mon médecin ou moi-même :

- la mesure de la glycémie à jeun ou 1^{er} trimestre
- et/ou la mesure des glycémies lors d'une hypertension entre la 24^{ème} et la 28^{ème} semaine d'ostéométrie

FOCUS sur la HGPO

QUELQUES RECOMMANDATIONS

- Prendre rendez-vous pour cet examen
- La solution de glucose est fournie
- Ne pas prendre de nourriture ou de boisson avant l'examen
- Eviter de fumer et de pratiquer une activité physique

Fiche professionnels

ANNONCE DU DIAGNOSTIC DU DIABÈTE GESTATIONNEL

ANNONCER / ÉCOUTER / ÉCHANGER

Diagnostic facile / Annonce difficile : apporte anxiété et complexité à la patiente et au médecin et/ou sage-femme

Glycémie à jeun au 1^{er} trimestre de la grossesse :

> OU = 0.92 g/l	ET	< 1.26 g/l
-----------------	----	------------

Ou

HGPO 75 g, entre 24 - 28 SA :

> OU = 0.92 g/l	OU	> OU = 1.8 g/l	OU	> OU = 1.53 g/l
-----------------	----	----------------	----	-----------------

T0 T1 T2

Quand mettre un mot sur ce chiffre ?

Dès à présent ! Une annonce sans délai ouvre sur une prise en charge immédiate, plus facilement efficace, pour votre patiente et vous-même.

Que dire ? Ne pas dire ? Comment dire ?

Quelques clés pour ce moment déterminant ...

Les enjeux de l'annonce du diagnostic :

- Débuter une prise en charge précoce, indispensable dans cette pathologie
- Aider la patiente à se préparer à une prise de conscience de sa maladie et lui permettre d'être active de sa partie en charge
- Accompagner les réactions émotionnelles au moment de l'annonce du diagnostic
- Pour les médecins généralistes, mettre en place avec la patiente, une relation de partenariat pour le long terme, d'autant plus importante du fait du risque de diabète de type 2 à moyen terme
- Amorcer dans de bonnes conditions, une relation de suivi

A L'HEURE ACTUELLE

10% environ des portantes présentent un diabète gestационnel

La prise en charge du DG limitera le risque de prise de poids excessive de la mère, de prééclampsie, de macrosomie, et de troubles maternels à l'accouchement (dystociques des épaules)

La relation soignant-soigné :

- Annimer une relation d'échange et de partenariat
- éviter toute attitude pouvant être perçue comme autoritaire
- Faciliter le sentiment d'efficacité personnelle de la patiente
- Rappeler à la patiente sa liberté de choix et d'action en connaissance de cause
- Informer la patiente à l'annonce du diagnostic et en renseignant avec elle les modalités

Quelques conseils pour une alimentation équilibrée et adaptée à la grossesse

Alors, si ça ne suffit pas, un traitement qui prescrit en complément,

Même s'il n'y a pas de grossesse, mais l'accompagnement peut nécessiter quelques adaptations.

Une consultation prédictive pourra intégrer à ma grossesse autant de modifications alimentaires en fonction de mes habitudes de vie, si nécessaire.

Alors, pour améliorer mes glycémies, il faut faire quelques choses :

- réduire la consommation de sucre sucré, confiture, pâte à tartiner, yaourt en quantité (limiter des produits à goût sucré)
- prendre à chaque repas au bon déroulement de la grossesse
- des légumes et fruits, de préférence complets ou secs, pois cassés, flocons de riz, de quinoa, de pain grillé, de préférence complets ou entiers
- limiter l'absorption des féculents au maximum à chaque repas plus de

[View PDF](#)