

LE DIABÈTE GESTATIONNEL

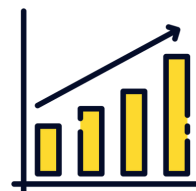
Contexte, diagnostic, complications
possibles, prise en charge...

PROJET PRÉVENTION RÉALISÉ PAR
GOUTH PAULINE, LEONARD GARANCE
ET PILATTE ANDRÉA

LE DIABETE
GESTATIONNEL EST UN
TROUBLE DE LA
TOLÉRANCE GLUCIDIQUE
CONDUISANT À UNE
HYPERGLYCÉMIE
DÉBUTANT OU
DIAGNOSTIQUÉ POUR LA
1ÈRE FOIS PENDANT LA
GROSSESSE.



LA PRÉVALENCE DU DIABÈTE
GESTATIONNEL A TENDANCE À
AUGMENTER : 8% EN 2012
CONTRE 3,8% EN 2004



PRISE EN CHARGE :
ALIMENTATION
ÉQUILBRÉE
ACTIVITÉ PHYSIQUE
RÉGULIÈRE

OBJECTIFS
GLYCÉMIQUES :
GLYCÉMIE À JEUN <
0,95 G/L
GLYCÉMIE POST-
PRANDIALE < 1,20 G/L



RISQUES

POUR LA MÈRE :
INFECTION URINAIRE,
HYPERTENSION,
ACCOUCHEMENT PRÉMATURÉ
PAR CÉSARIENNE, DIABÈTE DE
TYPE 2 APRÈS LA GROSSESSE



POUR LE BÉBÉ :
MACROSOMIE,
HYPOGLYCÉMIE NÉONATALE,
JAUNISSE, DÉTRESSE
RESPIRATOIRE, ÊTRE ATTEINT
DE DIABÈTE DE TYPE 2

