

## Définition :

Le diabète gestationnel est défini par un taux de sucre dans le sang trop élevé après l'absorption de 75 ou 100g (hyperglycémie provoquée).

C'est donc une intolérance au sucre apparaissant au cours de la grossesse. Après l'accouchement la glycémie peut redevenir normale ou le diabète peut persister. Le diabète peut récidiver à chaque grossesse ou même en dehors de toute grossesse.

Pour cette raison la glycémie doit être ensuite contrôlée 3 mois après l'accouchement, puis annuellement et à chaque grossesse.

## Pourquoi traiter :

En fin de grossesse l'hyperglycémie favorise la survenue d'un gros bébé (poids de naissance > à 4kg), avec un risque d'accouchement compliqué.

L'obtention d'un bon contrôle glycémique diminue ce risque.

### Objectifs Glycémiques :

Avant les repas  $\leq 0,90$  g/l

Après les repas (2h après le début)  $\leq 1,20$  g/l

## Comment se traite - on ? :

- A chaque consultation venir avec un interprète, son carnet et son lecteur.
- Le régime : une alimentation équilibrée (contrôlée en graisse et en glucide).
- Une auto-surveillance régulière.
- Si le régime ne suffit pas on peut avoir recours à des injections d'insuline. L'insuline n'est pas dangereuse pour la mère et l'enfant, c'est l'hyperglycémie qui est toxique.

## Après l'accouchement :

- Manger équilibré
- Faire de l'activité physique
- Surveiller son poids
- Arrêter l'auto-surveillance glycémique
- Faire un bilan dans les 3 mois suivant l'accouchement, puis tous les ans.