



INITIATIVE FIGO SUR LES DIABÈTES GESTATIONNELS

FIGO recommande que l'hyperglycémie/Diabète sucré gestationnel (DSG) soit considéré comme une priorité de santé mondiale

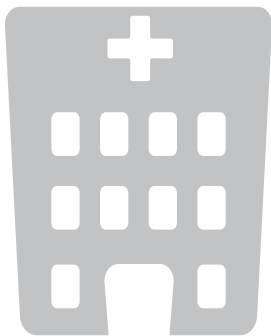


L'**hyperglycémie** est l'un des **conditions médicales les plus courantes rencontrées par les femmes pendant la grossesse**



1 naissance sur **6** se produit avec une certaine forme d'hyperglycémie

Dont 84 % sont dus au DSG



L'HYPERGLYCÉMIE/LE DSG SONT ASSOCIÉS A :

- Principales causes de mortalité maternelle
- Incidence plus élevée de morbidité maternelle
- Incidence plus élevée de morbidité périnatale et néonatale
- Conséquences ultérieures à long terme pour la mère et l'enfant



Les pays à revenus faibles ou intermédiaires représentent :

- 85 %** des **accouchements mondiaux** annuels
- 80 %** du fardeau **mondial du diabète**
- 90 %** de tous les cas de **décès périnataux et maternels et grossesses à issues négatives**



LA GROSSESSE OFFRE UNE POSSIBILITÉ DE :

- **Établir** des services
- **Améliorer la santé**
- **Éviter** la transmission intergénérationnelle de maladies non-transmissibles

TRAVAILLER À ATTEINDRE UN OBJECTIF DE DÉVELOPPEMENT DURABLE (ODD) 3

Étant donné le lien existant entre l'hyperglycémie pendant la grossesse, les grossesses à issues négatives et le risque de diabète futur, à la fois chez la mère et l'enfant, un accent mis sur la **prévention** le dépistage, le diagnostic précoce et la **gestion** de l'hyperglycémie est nécessaire à l'échelle mondiale





INITIATIVE FIGO SUR LES DIABÈTES GESTATIONNELS

FIGO recommande le dépistage universel - toutes les femmes enceintes doivent subir un dépistage de l'hyperglycémie lors de la grossesse en utilisant une procédure à une étape

POURQUOI UN DÉPISTAGE PENDANT LA GROSSESSE ?

- > **Les issues sur la mère et le nouveau-né** dépendent du contrôle glycémique maternel
- > **Le dépistage** est le seul moyen de diagnostiquer et de gérer
- > Dépister uniquement les femmes à 'facteurs de risque' **laissera passer la moitié des femmes** souffrant de DSG
- > Prendre en compte des avantages et résultats à long terme montre que le dépistage universel est **économique**



DIAGNOSTIC RÉUSSI

Le diagnostic est meilleur si 'on utilise les résultats d'un laboratoire d'**ÉCHANTILLONS DE PLASMA VEINEUX** mais l'utilisation d'un **GLUCOMÈTRE PORTABLE** étalonné en plasma est également acceptable

Utilisation des critères de diagnostic de **l'OMS**

Des guides pragmatiques pour le dépistage, le diagnostic et la gestion doivent être basés sur chaque disponibilité de pays :



Finances



Ressources humaines



Ressources d'infrastructure

Tous les pays ont une obligation de mettre en place les meilleures pratiques de dépistage et de test possibles !

PAYS PRIORITAIRES :

Inde, Chine, Nigeria, Pakistan, Indonésie, Bangladesh, Brésil et Mexique



Ces 8 pays représentent 55 % des naissances vivantes mondiales et 55 % du fardeau mondial du diabète

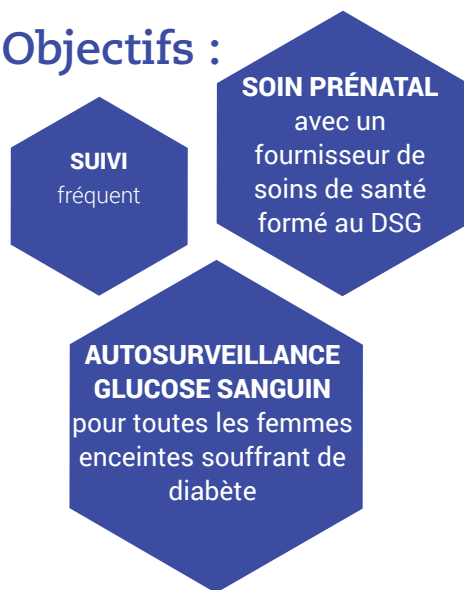




INITIATIVE FIGOSUR LE DIABÈTE GESTATIONNEL

FIGO recommande que tous les pays assurent la meilleure gestion possible du DSG selon les ressources disponibles

Objectifs :



GESTION DU STYLE DE VIE



Les conseils nutritionnels et l'activité physique sont **ESSENTIELS** pour réduire le risque d'obésité future, diabète de type 2, et maladies cardiovasculaires

PHARMACOLOGICAL MANAGEMENT



Si une modification seule du style de vie ne parvient pas à atteindre le contrôle du glucose, la metformine, la glyburide ou l'insuline sont sûres et des options de traitement efficaces

L'évaluation sonographique fœtale

peut aider à déterminer la taille du bébé et à diagnostiquer la macrosomie fœtale (la complication la plus fréquente du DSDG)

Le bien-être du bébé doit être évalué grâce à une simple technique de comptage de coups de pieds du fœtus ou quand des ressources sont disponibles à partir du profil biophysique qui inclut la cardiotocographie

La grossesse avec un bon contrôle de la glycémie et une taille de fœtus appropriée peut continuer jusqu'à

40-41
semaines

Un accouchement choisi par césarienne peut être recommandé si le poids du fœtus dépasse

4 000
grammes



Après l'accouchement, la détresse respiratoire et l'hypoglycémie **du nouveau-né** doivent être soigneusement contrôlés





INITIATIVE FIGOSUR LE DIABÈTE GESTATIONNEL

FIGO recommande d'utiliser la période postnatale pour fournir un engagement accru envers l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant

OBJECTIFS POSTNATAUX



DÉTECTION
précoce
des infections



AIDE
A
l'allaitement



CONSEILS
sur les intervalles
entre les grossesses



DÉPISTER À NOUVEAU
toutes les femmes
souffrant de DSG à 6-12
semaines après
l'accouchement



DÉPISTAGES
de glucose sanguin
futurs

La période postnatale est une plateforme importante pour débiter des soins de santé préventifs à la fois pour la mère et l'enfant qui ont tous les deux un risque élevé de :



- **Obésité future**
- **Syndrome métabolique**
- **Diabète**
- **Hypertension**
- **Troubles cardiovasculaires**

L'intervention sur le style de vie et la metformine peuvent toutes deux être efficaces sur le retardement ou la prévention du diabète chez les femmes présentant une mauvaise tolérance au glucose et des antécédents de DSG



Les obstétriciens doivent rester en liaison avec d'autres fournisseurs de soins de santé pour aider au suivi après accouchement grâce à la vaccination de **l'enfant/et à des contrôles de santé réguliers**

OBJECTIFS DE PRÉCONCEPTION ET D'INTERVALLES INTER-GROSSESSES



Augmenter l'acceptation et accéder aux **services de préconception**



Dépistage universel de préconception pour détecter la malnutrition, l'anémie, le surpoids et l'obésité, l'hypertension, le diabète et le dysfonctionnement thyroïdien

