



## Diabète Gestationnel

### Diagnostic de la Coqueluche

2 à 6% de  
diabète  
gestationnel  
(DG) en France.

Environ 15% des  
DG sont des  
diabètes de type 2  
(DT2) méconnus.

Le DG expose à un  
risque ultérieur  
accru de DT2  
multiplié par 7.

Entre 30 et 50% des  
DG évolueront vers  
un DT2

## Epreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale

Le Diabète Gestationnel (DG), trouble de la tolérance glucidique conduisant à une hyperglycémie, débutant ou diagnostiqué pour la première fois pendant la grossesse, est une pathologie actuellement en augmentation en France.

Les complications d'un DG sont multiples :

- Maternelles : prééclampsie, césarienne, développement d'un diabète de type II en postpartum,..
- Fœtales et néonatales : macrosomie, décès,..

... d'où l'intérêt de son DEPISTAGE !

Actuellement deux tests de dépistages sont validés et fiables : glycémie à jeûn et hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO). Ils permettent d'écarter ou de diagnostiquer un DG et de mettre en place une prise en charge thérapeutique dont l'efficacité a été démontrée sur l'incidence des complications.

### Deux tests d'HGPO pratiqués :

#### Test en 2 temps

- 1- dépistage 50g de glucose ou test de O'Sullivan avec prélèvement à T0-T1h
- 2- confirmé par une HGPO 100g T1h-T2h-T3h pour poser le diagnostic, si le dépistage est positif

### Actuellement (recommandation CNGOF)

L'HGPO avec ingestion de 75g de glucose est un test sans confirmation, réalisé sur 2h.

Dépistage du DG chez les femmes présentant au moins un facteur de risque :

- Age > 35 ans
- IMC > 25kg/m<sup>2</sup>
- ATCD de diabète au premier degré
- ATCD personnel de DG ou d'enfant macrosome

## HGPO chez un patient hors grossesse :

- La quantité de glucose doit être précisée par le prescripteur ainsi que les temps pour le dosage.

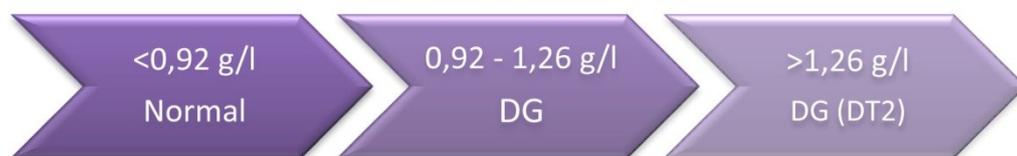
- Si aucune précision, l'analyse réalisée sera une HGPO 75g de glucose avec analyses à T0 et T2h

Informations relatives à la bonne exécution des analyses biologiques au laboratoire Biomedica. L'information en amont du prélèvement est nécessaire pour améliorer le processus qualité du laboratoire (norme NF EN ISO 15189). Si vous ne désirez pas recevoir cette note d'information, merci de nous le préciser.

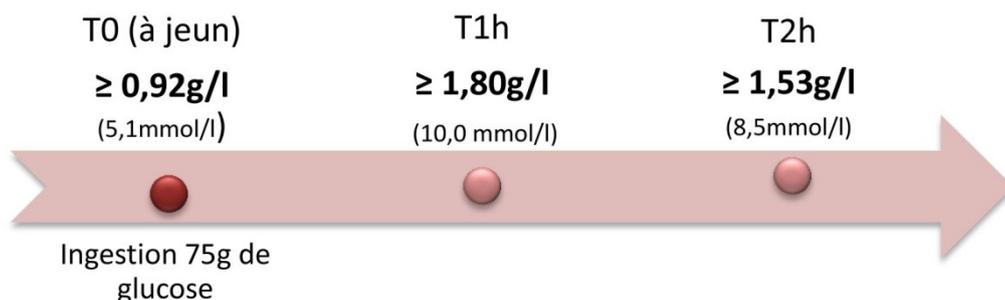
Les Biologistes Médicaux

## Critères diagnostiques du DG :(seuils d'hyperglycémie pathologique)

### Premier Trimestre :



### 24-28<sup>ème</sup> SA : HGPO 75g de glucose :



**DG si au moins une des glycémies ≥ seuil pathologique.**

### Sérologie de la coqueluche : Déremboursement depuis mars 2011 !

La sérologie coqueluche est passée BHN 45€ non remboursée. Les recommandations actuelles sont le diagnostic direct par PCR sur écouvillonnage de gorge ou pernasal ou aspiration naso-pharyngée à décharger rapidement dans un milieu de transport spécifique M4RT.

Règles de prescription :

- Vaccination depuis plus de 3 ans
- Toux persistante depuis moins de 3 semaines

Sinon aucune investigation biologique n'est règlementairement indiquée

Attention :

- En cas de prescription de sérologie coqueluche, le biologiste réalisera en lieu et place une recherche par amplification génique (PCR) à condition que les conditions ci-dessus soient remplies.
- Si le prescripteur désire absolument la sérologie, il devra le préciser explicitement et avertir le patient du caractère non remboursable de l'analyse.

D'après le Journal Officiel du 15 février 2011

J. EVANO  
L. FORESTIER  
G. MARTY  
L. PANASSIE

A. PINET  
S. PINET  
P. RECURT-CARRERE  
R. STEUX

Laboratoire **BIOMedica**  
ANALYSES MÉDICALES