

**2017 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière obstétricale**

Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE RENNES

Département de Gynécologie Obstétrique et Reproduction Humaine

Professeur P. POULAIN

ooooo

CREATION	PROTOCOLE SUITES DE COUCHES	MISE A JOUR
1996	DIABETE: CAT en SDC	Octobre 2016

Modifications faites par Dr H. Isly et Dr A.S. CABARET-DUFOUR

1/ DIABETE GESTATIONNEL (révélé pendant la grossesse):

Reprise d'une alimentation normale.

Auto - surveillance glycémique allégée pendant le séjour à la maternité, puis arrêt à la sortie si glycémies satisfaisantes. Prévoir CS avec médecin traitant si glycémies non satisfaisantes.

Contrôle à 3 mois (indépendamment de l'allaitement ou de la contraception):

- par glycémie à jeun si diabète gestationnel décelé au 6e mois et bien équilibré par le régime seul
- par HGPO 75g si diabète décelé au premier trimestre, difficile à équilibrer ou ayant nécessité la mise sous insuline.

Contraception :

- choix en fonction des facteurs de risque associés, en particulier cardiovasculaires (obésité, HTA, dyslipidémie...)
- si pilule OP envisagée, prévoir un contrôle de glycémie après 3 mois sous pilule.

Prévoir une information sur les risques ultérieurs lors de la visite post-natale : risque de récidive lors d'une grossesse ultérieure, risque majoré de diabète de type 2 à moyen terme. Hygiène de vie à entretenir dans ce sens.

2/ DIABETE PREEXISTANT A LA GROSSESSE:

Adaptation des doses d'insuline : réduire d'emblée les doses d' 1/3.

Auto - surveillance glycémique 6 fois /j pour adaptation des doses.



2017 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière obstétricale

Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

Appel du diabétologue ou l'endocrinologue de garde (63086) si équilibre difficile

Contraception :

- locale
- mécanique (DIU au cuivre ou hormonal à partir de 2 mois)
- micro - progestatifs ou implant contraceptif à partir de 3 semaines
- pilule OP possible si bon équilibre glycémique, pas de facteurs de risques surajoutés et pas de complications du diabète. Privilégier les pilules à 20γ de 2^{ème} génération à partir de 6 semaines.

Prévoir un rdv avec le diabétologue 3 mois après l'accouchement.