

PRÉPARATION POUR L'ÉPREUVE D'HYPERGLYCÉMIE PROVOQUÉE PAR VOIE ORALE (HGPO)

Cachet du cabinet:

Votre rendez-vous pour l'HGPO:

Chez toutes les femmes qui ont développé un diabète gestationnel, il est recommandé de faire encore un test* à l'occasion du contrôle de suivi de routine 6 à 12 semaines après l'accouchement.

* Méthodes possibles, selon l'appréciation du médecin traitant: contrôle de la glycémie à jeun ($\geq 7,0$ mmol/l) et/ou hyperglycémie provoquée par voie orale avec 75 g de glucose ($\geq 11,1$ mmol/l au bout de 2 h) et/ou dosage d'HbA1c ($> 6,5$ %). Selon les facteurs de risque présents, ce dépistage doit être fait tous les 1 à 3 ans

Chère patiente,

Pour évaluer exactement votre métabolisme glycémique, votre médecin a prescrit un test appelé épreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO).

Pour que ce test puisse fournir des résultats précis et comparables, il faut respecter les mesures suivantes:

1. Deux jours avant le test, mangez normalement.
2. Pendant ces deux jours, évitez de faire des efforts physiques intenses, ne pratiquez pas de sport.
3. Le jour de l'examen, présentez-vous à jeun au cabinet médical (sans manger ni boire, sauf de l'eau, pendant les 8 heures précédentes, ne pas fumer, ne pas mâcher de chewing-gum, ne pas faire d'effort physique).
4. Après le dosage de la glycémie à jeun, vous recevez une solution sucrée que vous devez boire lentement en 5 minutes environ.
5. Après une heure et après deux heures, un autre dosage de la glycémie est effectué.
6. Veuillez rester assise dans la salle d'attente pendant les deux heures. Apportez si vous le souhaitez un livre. Vous ne pouvez pas aller vous promener ou faire des achats pendant ce laps de temps. Chaque effort physique pendant cette période fausse les résultats.

Si vous avez d'autres questions concernant cette épreuve, nous restons volontiers à votre disposition pour vous renseigner.

Votre équipe du cabinet médical



CRITÈRES DIAGNOSTIQUES POUR LE DIABÈTE GESTATIONNEL

Groupes à risques: Dépistage d'un diabète préexistant

Un dépistage chez les femmes présentant un ou plusieurs facteurs de risque de diabète type 2 est recommandé lors de la première consultation.

- **obésité (BMI >30)**
- **origine : non caucasienne et/ou migrant**
- **antécédent familial de diabète type 2 (premier degré)**
- **antécédent personnel de diabète gestationnel**
- **syndrome des ovaires polykystiques**

Ce dépistage sera basé sur la glycémie à jeun (≥ 7.0 mmol/L) et/ou sur une glycémie dans les 2 heures post-prandiales (≥ 11.1 mmol/L à 2 reprises).

Épreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO/OGTT¹)

En règle générale: épreuve HGPO chez toutes les femmes enceintes entre la **24^e et la 28^e semaine de grossesse**

Pour les groupes à risque, il est recommandé de réaliser un test dès le 1^{er} trimestre et en cas de résultat négatif, de répéter le test entre la **24^e et la 28^e semaine de grossesse**

Réalisation:

Prise de sang à jeun et dosage du taux de glucose sanguin
300 ml de solution test (75 g de glucose anhydre dissous dans 300 ml d'eau ou 300 ml d'un mélange correspondant d'oligosaccharides)

Absorber le mélange en 3 à 5 minutes

Pendant le test, la patiente doit être assise et ne pas fumer

Après 1 heure, refaire une prise de sang pour mesurer le glucose sanguin

Après 2 heures, refaire une prise de sang pour mesurer le glucose sanguin

Valeurs limites:

Moment du dosage	mmol/L*
à jeun	≥ 5.1
après 1 heure	≥ 10.0
après 2 heures	≥ 8.5

Le diagnostic du diabète gestationnel est posé lorsque l'une des valeurs limites est dépassée.
* Méthode de laboratoire

¹ OGTT = Oral Glucose Tolerance Test

Source: Societe Suisse de Gynecologie et Obstetrique, Avis d'expert No 37, Commission Assurance Qualite, Prof. Dr Daniel Surbek, Date: 01.Juin 2011.

Cette documentation a été mise à jour (mai 2013) en collaboration avec PD Dr. med. Luigi Raio, sous-chef obstétrique, Inselspital Berne.

