



CO-047 Diabète et grossesse 2019

Le dosage de la fructosamine prédit la macrosomie néonatale chez les patientes enceintes diabétiques bien contrôlées.

Pauline POUPON (1), Ninon FOUSSARD (1), Catherine HELMER (2), Audrey COUGNARD-GREGOIRE (3),
Kalina RAJAABELINA (4), Cecile DELCOURT (5), Thierry LAMIREAU (6), Laurence BLANCO (1),
Laure ALEXANDRE (1), Kamel MOHAMMEDI (1), Vincent RIGALLEAU (1)

1. CHU Bordeaux Bordeaux,
2. ISPED-université de Bordeaux Bordeaux,
3. INSERM-Bordeaux Bordeaux,
4. inserm-bordeaux bordeaux,
5. inserm-bordeaux Bordeaux,
6. CHU Bordeaux Bordeaux,

Introduction-question

Le contrôle glycémique des patientes diabétiques enceintes permet de prévenir la survenue d'une macrosomie néonatale. Le dosage de l'HbA1c peut être utilisé comme marqueur du contrôle glycémique mais il n'est pas idéal chez la femme enceinte du fait de l'augmentation du renouvellement de l'hémoglobine et de la carence martiale liée à la grossesse (1). Le dosage de la fructosamine pourrait être intéressant mais sa supériorité vis-à-vis de l'HbA1c est débattue (2). Le but de notre étude est de comparer le dosage de la fructosamine et de l'HbA1c pour prédire la survenue d'une macrosomie néonatale.

Matériels et Méthodes

Chez 130 patientes diabétiques enceintes, les dosages de la fructosamine et de l'HbA1c ont été réalisés à 25+/-7 semaines d'aménorrhées. Ils ont été comparés entre les groupes de patientes ayant accouchées d'un enfant macrosome (>4000g et/ou >90e percentile) et non macrosome avec une analyse de régression logistique binaire ajustée sur les facteurs de risque de macrosomie.

Résultats

Les 130 patientes étaient âgées de 33+/-5 ans, leur IMC pré-gestationnel était de 27.7+/-6.6 kg/m² et leur prise de poids de 7,5+/-6,9 kg dans les six premiers mois de grossesse. L'HbA1c était à l'objectif (5.3+/-0,3%) et malgré cela 17/130 naissances étaient macrosomes (3900+/-227g vs 3057+/-512g ; p<0,001). Ces patientes étaient plus âgées, avec une parité plus élevée. Il n'y avait pas de différence significative concernant l'IMC pré-gestationnel et la prise de poids durant la grossesse. La fructosamine était significativement plus élevée (221+/-40 µmol/L vs 192+/-22 µmol/L ; p<0,001) versus 31,9% chez les mères d'enfants non macrosomes.

Discussion-conclusion

Un dosage de fructosamine >200 µmol/L est associée à la survenue d'une macrosomie néonatale chez les enfants de patientes diabétiques enceintes bien équilibrées sur le critère de l'HbA1c (<6%). La relation entre fructosamine et macrosomie reste vraie après ajustement sur l'âge maternel, l'IMC, la parité, le type de diabète et l'HbA1c. Ce dosage semble donc intéressant pour prédire la survenue d'une macrosomie chez les nouveau-nés de patientes diabétiques.

Déclaration d'intérêt

Les auteurs déclarent ne pas avoir d'intérêt direct ou indirect (financier ou en nature) avec un organisme privé, industriel ou commercial en relation avec le sujet présenté.

Références bibliographiques :

- 1- Hashimoto K. and al. World J Diabetes.2015;
- 2- Cahill A. and al. Am J Perinatol.2016

Mots-clés **Grossesse** **Macrosomie** **autre**