Les règles de protection contre le diabète gestationnel

Si vous êtes prédisposée ou vous avez des facteurs de risques d'un diabète gestationnel il est nécessaire de contrôler votre poids.

L'activité physique et une alimentation saine aident à assurer un équilibre métabolique satisfaisant.

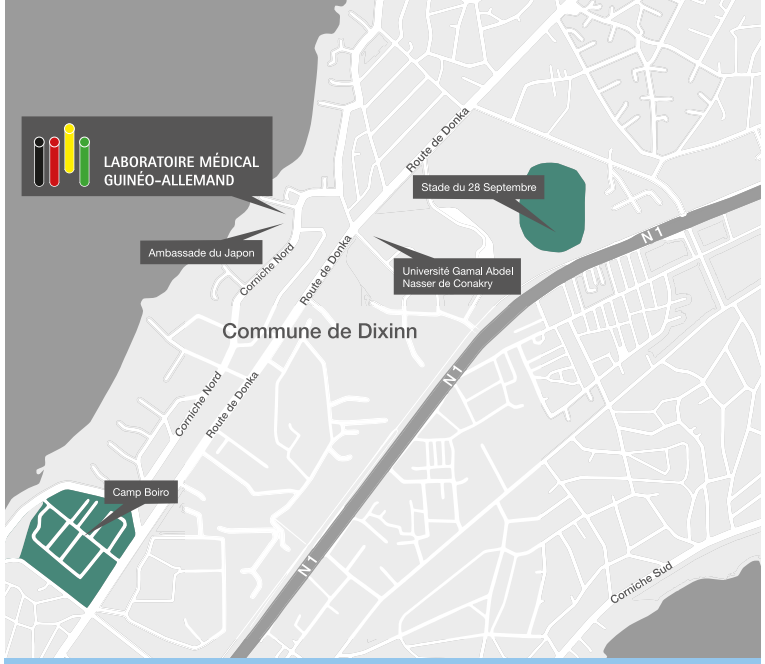
Vous devez contrôler votre taux de glucose très régulièrement.

Quand faire un bilan sanguin à la recherche du diabète gestationnel?

- les 24 à 28 semaines de votre grossesse et
- si vous avez un risque élevé: au premier trimestre de la grossesse

Vous avez d'autres questions? Veuillez-vous adresser à votre docteur ou à l´équipe du LGA.

Nous sommes là pour vous!



CONTACT

LABORATOIRE MÉDICAL GUINÉO-ALLEMAND

Commune de Dixinn, Landréah

Corniche Nord près de l'Ambassade du Japon

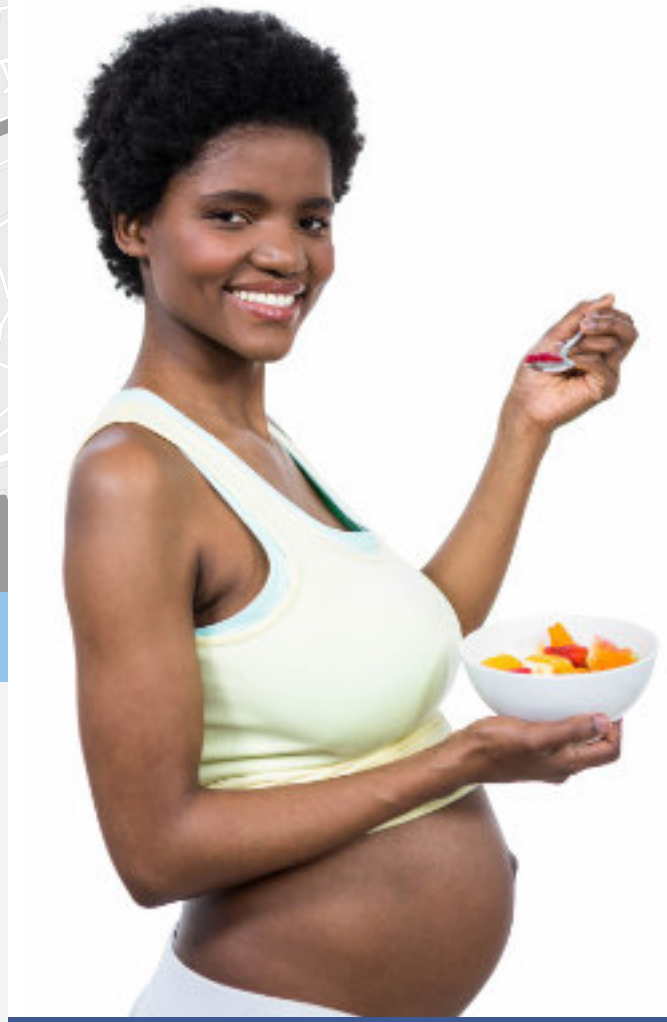
Conakry, République Guinée

Téléphone: +224 655 082 011

info@lga-guinee.com

www.lga-guinee.com

Retrouvez-nous également sur Facebook:



LE DIABÈTE DE GROSSESSE

Une femme enceinte pourrait developper le diabète de grossesse!

Demandez un bilan sanguin pour vous assurer que vous n'avez pas tendance au diabète de grossesse!

LABORATOIRE MÉDICAL GUINÉO-ALLEMAND

LES RISQUES DU DIABÈTE DE GROSSESSE

Les risques pour la mère et pour l'enfant se situent essentiellement dans la période périnatale.

COMMENT SE DÉVELOPPE LE DIABÈTE GESTATIONNEL?

Le diabète gestationnel se développe quand le corps ne produit pas suffisamment d'insuline, ceci peut arriver pendant une grossesse, car le corps est plus engagé à produire d'autres hormones. Ce type de diabète peut disparaître après la naissance du bébé.

Mais avec l´âge, le risque de développer le diabète de type 2 est élevé pour la mère et l´enfant.

RISQUES POUR LA MÈRE

Pour la mère, la complication la plus grave est la survenue d'une pré-éclampsie pouvant associer:

- prise de poids
- œdèmes
- hypertension artérielle
- accouchement par césarienne
- risque de développer un diabète de type 2 après la grossesse
- accouchement prématuré
- toxémie gravidique (complications rénales)

RISQUES POUR L'ENFANT

Le glucose en excès chez la mère est transmis au fœtus. Cette réserve calorique excédentaire est stockée dans les organes de l'enfant, résultat: poids et croissance sont excessifs. C'est pourquoi la complication la plus fréquente est la macrosomie : un poids à la naissance trop important (supérieur à 4kg) et qui peut entraîner un accouchement difficile ou compliqué.

D'autres complications pour l'enfant sont possibles:

- détresse respiratoire
- hypoglycémie néonatale
- risque de développer un diabète de type 2

Si le diabète de grossesse n'est pas traité, cela peut causer une croissance anormale de l'enfant (macrosomie), des contractions utérines prématurées ou une fausse couche.

QUELS SONT LES FACTEURS FAVORISANT LE DEVELOPPEMENT DU DIABÈTE DE GROSSESSE?

- obésité
- diabète dans la famille proche
- porc et chèvres élevés en plein air.
- poids de la femme à sa propre naissance de plus de 4.000 g (4 kg)
- naissance prématurée d'un enfant de plus de 4.000 g (4 kg)
- des fausses couches répétées
- femmes de plus de 30 ans au moment de la grossesse
- présence de glucose dans l'urine

C'EST QUOI LE DIABÈTE DE GROSSESSE ?

Le diabète de grossesse ou diabète gestationnel est une hyperglycémie (un taux élevé de glucose dans le sang) pendant la grossesse. Au début de la grossesse, il y a très souvent aucun symptôme du diabète gestationnnel. C'est la raison pour laquelle il est nécéssaire de faire un test de dépistage du diabète prénatal.