



INTERET

C'est un **test de dépistage de diabète gestationnel** réalisé chez la femme enceinte entre la 24^{ème} et la 28^{ème} semaine d'aménorrhée : stratégie en 1 temps.

Les nouvelles recommandations pour la pratique clinique de la Société Francophone du Diabète (SFD et du Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français (CNGOF) pour le diagnostic du diabète gestationnel (Dg) ont supprimé le test en 2 temps. (2010)

MATERIEL

- Gants de soins non stériles.
- Antiseptique (PR.HY.NDS.017).
- Compresses non stériles.
- Pansement adhésif.
- Garrot.
- Corps de prélèvement à usage multiple.
- Aiguille de calibre adapté.
- Tube de prélèvement (PRE-MO-012).
- **Sachet de 75g de glucose à demander à la pharmacie.**

TECHNIQUE

Vérifier l'identité de la patiente et la concordance avec la prescription médicale.
Informar la patiente de l'acte et la rassurer. La patiente doit être à **jeun depuis 8 à 14h**.

La méthodologie* est la suivante :

- A T=0 : effectuer un prélèvement sanguin pour dosage de la glycémie à jeun (PRE-MO-021).
- Identifier le prélèvement.
- Faire ingérer rapidement à la patiente 75g de glucose après dilution dans 250-300ml d'eau.
- Effectuer un prélèvement sanguin T1 pour dosage de la glycémie 1 heure après la charge orale.
- Identifier le prélèvement.
- Effectuer un prélèvement sanguin T2 pour dosage de la glycémie 2 heures après la charge orale.
- Identifier le prélèvement.
- Identifier et renseigner le bon de demande.
- Insérer les prélèvements et le bon de demande dans le sachet de transport.

Transmettre rapidement le prélèvement au laboratoire (PRE-PT-003)

RESULTATS

Recommandations IADPSG : diabète gestationnel si au moins une valeur anormale parmi les 3 mesures

	Glycémie à jeun	1h après charge de 75g	2h après charge de 75g
Normal	≤5.1mmol/l (0.92g/l)	≤10.0mmol/l (1.80g/l)	≤8.5mmol/l (1.53g/l)

En cas de normalité du dépistage entre 24 et 28 SA, il n'y a pas d'arguments pour répéter ultérieurement le dépistage à titre systématique. (Le diabète gestationnel Texte de recommandations. Journal de Gynécologie Obstétrique et Biologie de la reproduction (2010) 39, S338-S342)

(*Source : Recommandations de dépistage du Diabète Gestationnel IADPSG)