

# Cas clinique : M<sup>me</sup> P 38 ans

## Père

- Diabétique type 2

## Perso

- HTA
- Diabète depuis sa dernière grossesse il y a 4 ans

## Clinique

- BMI = 36
- T A = 11/6

## Actuel

- Metformine 3g/j
- Coolmetec 20/25

## HbA1c

- 7,6 %

**Diagnostic de grossesse +**

# Questions :

① Quel est l'objectif d'HbA1c chez la diabétique de type 2 enceinte ?

② Faut-il intensifier son traitement antidiabétique ?

# DISTINGUER DIABETE GESTATIONNEL ET DIABETIQUE de type 2 ENCEINTE

## Diabète gestationnel

HPO 22<sup>e</sup> SA

T 0h = 0,92

T 1h = 1,80

T 2h = 1,53

1 seul critère +

Objectif ASG  
< 0,95g à jeun  
< 1,20 postprandial

## Grossesse chez diabétique type 2

Diabète préexistant à la grossesse ou diabète diagnostiqué au début de grossesse

Objectif : HbA1c < 6,5%

**DIETETIQUE fondamentale**  
**Glucides et Lipides**

**ADO contre indiqués**

**INSULINOTHERAPIE**

**Schéma Basal bolus**

# GROSSESSE chez DIABETIQUE TYPE 2

ANTICIPER

Objectif Pré-conceptionnel < 6,5%

Débuter insuline dès le souhait de grossesse