****

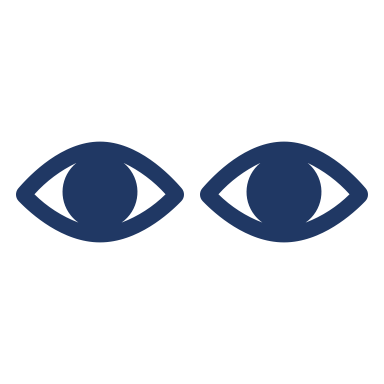
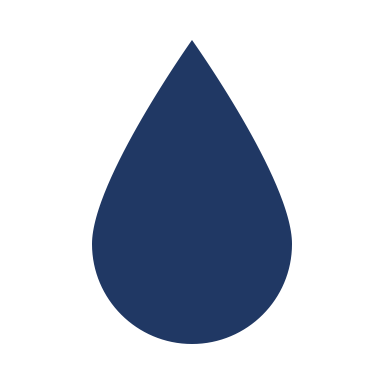
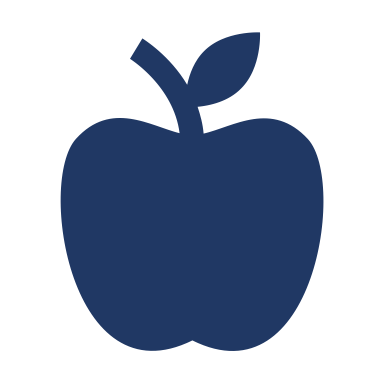
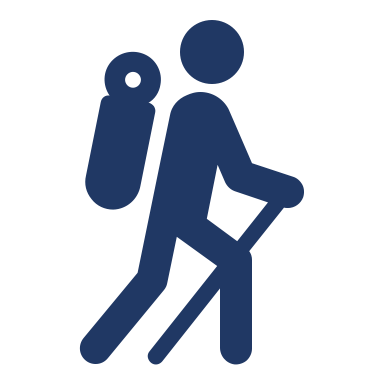
**Diabète et grossesse**



**Vous êtes diabétique et vous avez un projet de grossesse (AVANT)**

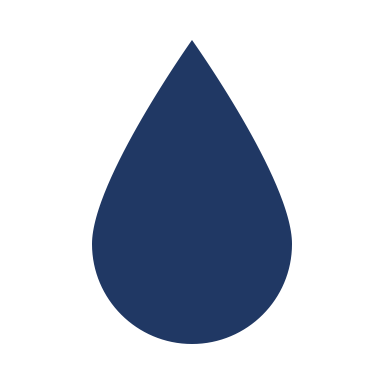
La grossesse chez la femme diabétique est une grossesse à risque, mais peut se dérouler **sereinement et sans complications** à condition que le diabète soit équilibré au mieux avant et pendant la grossesse.

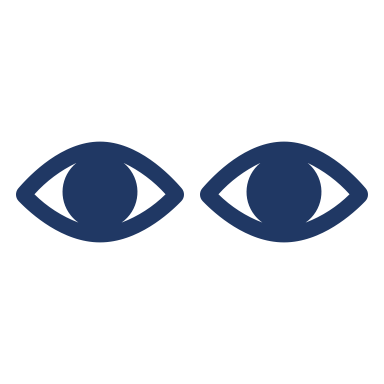
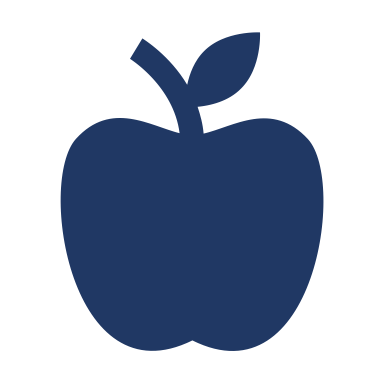
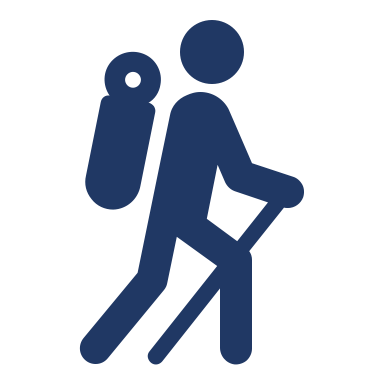
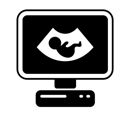
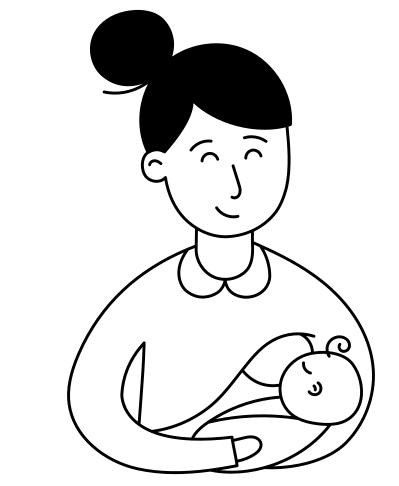
Dès le désir de grossesse, il importe donc d’en **informer son spécialiste** pour une éventuelle adaptation du traitement et un suivi intensif par une équipe pluridisciplinaire.

* Votre **glycémie** devra être équilibrée depuis au moins trois mois avant la grossesse.
* Votre **tension artérielle** devra être équilibrée.
* Un **examen de fond d’œil** est conseillé pour identifier toute rétinopathie pouvant s’aggraver durant la grossesse.
* **L’hémoglobine glyquée** devra être la plus proche de 6% et devra être contrôlée régulièrement.
* Un rendez-vous avec votre **diététicien.ne** est conseillé.
* Une **activité physique** douce devra être débutée ou maintenue.

**Vous êtes enceinte et vous êtes diabétique**

**(PENDANT)**

**Suivi****:** Le **suivi** devra être poursuivi et rigoureux pour mener à bien la grossesse.

* **L’hémoglobine glyquée** devra être contrôlée régulièrement.
* Un examen de **fond d’œil** devra être répété sur avis de l’ophtalmologue en fonction de l’examen initial.
* L’endocrinologue adaptera si nécessaire votre traitement pendant votre grossesse.
* Il importe de conserver des habitudes alimentaires saines et une activité physique douce.
* Des échographies et des monitoring.
* L’allaitement est encouragé et devra faire l’objet d’une discussion avec l’équipe pluridisciplinaire. 

**Accouchement et post-partum**

* **L’accouchement sera programmé** pour éviter la souffrance fœtale en fin de grossesse.
* La césarienne n’est **pas** systématique.
* La **glycémie capillaire** du bébé sera contrôlée pendant 48 heures.
* Une surveillance accrue du bébé sera nécessaire en cas d’hypoglycémie avérée.
* Le besoin en insuline sera revu après l’accouchement par votre diabétologue.
* En cas d’allaitement, l’incrétine ne peut pas être reprise.

**Si vous des questions, des inquiétudes, vous pouvez contacter l’équipe qui vous suit :**

* Votre généraliste : …………………………………………….
* Votre infirmière : ………………………………………………
* Votre gynécologue : ………………………………………………
* Votre pharmacien : ……………………………………………
* Votre diététicien : ……………………………………………...
* Votre ophtalmologue : ………………………………………...
* Votre dentiste : …………………………………………………



Fiche réalisée par les membres de la CoP Diabéto dans le cadre du **projet Health CoP** en **décembre 2022**