

## ENQUETE

***La sage-femme est la spécialiste de la physiologie obstétricale. C'est là bien le cœur de notre métier.***

*Les compétences des sages-femmes s'étant élargies récemment, nous retrouvons notre rôle « global » auprès des femmes : grossesse, accouchement, suivi post-natal et gynécologique, contraception...et dans chaque situation, nous sommes les garants de la physiologie.*

*Les sages-femmes libérales sont confrontées, dans le cadre du suivi de leurs patientes à des protocoles hospitaliers (en lien avec les structures) pas toujours conformes aux recommandations de la HAS (Haute Autorité de Santé).*

*Ceci pose la question de préserver la physiologie de chaque femme sans les mettre en danger et sans s'opposer aux partenaires hospitaliers.*

*Pour explorer cette problématique, nous avons choisi le thème du **dépistage de l'intolérance au glucose** entre 24 et 28 SA.*

*L'augmentation de l'obésité chez les enfants et les jeunes adultes devenu une préoccupation de santé publique a dans un premier temps justifié un dépistage précoce de risque de développement d'un diabète.*

*Un test (O'Sullivan) a initialement été mis en place afin de dépister les femmes à risque de développer un diabète gestationnel et d'identifier précocement les femmes pouvant évoluer vers un diabète vrai.*

*Un diagnostic précoce doit prévenir les risques des conséquences du diabète gestationnel pour l'enfant à naître.*

*Ce questionnaire a pour objectif de mettre en commun :*

*Nos pratiques de dépistage et leur situation par rapport aux recommandations de l'HAS  
Ce qu'elles génèrent en terme de collaboration avec nos partenaires institutionnels  
Nos outils de prévention*

*Ce questionnaire est anonyme et s'adresse à l'ensemble des sages-femmes, adhérentes ou non de l'ANSFL, libérales ou non. Il est également disponible sur notre site internet afin de toucher un plus large public de sages-femmes.*

*Il s'agit de questionner un échantillon de professionnels volontaires, et non de recueillir des résultats statistiques.*

***L'analyse des réponses recueillies sera présentée en introduction de la journée de réflexion « Sage-femme et physiologie » proposée le 21 Novembre prochain, (au lendemain de l'assemblée générale de l'ANSFL )***

*D'avance, nous vous remercions de prendre ce petit temps de réflexion avec nous et de nous adresser vos réponses, avant le 10 septembre 2010*

Dépistage de l'intolérance au sucre, comment préserver la physiologie ?

Rappelons la définition de l'OMS du « diabète gestationnel » : *Le diabète gestationnel est un trouble de la tolérance glucidique conduisant à une hyperglycémie de sévérité variable, débutant ou diagnostiqué pour la première fois pendant la grossesse, quels que soient le traitement nécessaire et l'évolution dans le post-partum.*

LES RECOMMANDATIONS DE L'HAS (HAUTE AUTORITE DE SANTE) :

**La population cible correspond à l'ensemble des femmes enceintes entre la 24e et la 28e semaine d'aménorrhée**, à l'exception des femmes ayant des facteurs de risque de diabète gestationnel qui doivent bénéficier d'un dépistage dès le début de la grossesse.

Les **facteurs de risque** de diabète gestationnel sont :

- l'âge : seuil entre 25 et 40 ans selon les études et/ou les recommandations internationales ;
- l'indice de masse corporelle (IMC) maternel avant la grossesse (surpoids ou obésité) : seuil entre 25 et 30 kg/m<sup>2</sup> selon les études et/ou les recommandations internationales ;
- l'origine ethnique (les femmes d'origine caucasienne sont à plus faible risque) ;
- les antécédents familiaux de diabète ;
- les antécédents personnels de diabète gestationnel, de mort fœtale *in utero* ou de macrosomie.

*Le dépistage repose sur des tests de charge orale en glucose (HGPO). Plusieurs stratégies sont possibles :*

*1-Stratégie en 1 temps : HGPO après charge en glucose de 75g*

*2-stratégie en 2 temps : test de dépistage « O Sullivan » (50g de glucose) puis test diagnostic (HGPO 75g ou 100g) pour les patientes dont le O Sullivan est positif.*

**Proposez-vous systématiquement le dépistage du diabète gestationnel à la patiente dont vous suivez la grossesse ?**

- Oui toujours
- Oui, si elle présente un facteur de risque
- Non, jamais

**Si vous ne le prescrivez qu'en cas de facteurs de risques, le ou les facteurs de risque sont-ils les mêmes que ceux cités par la HAS ?**

- oui
- non

**Citez 3 facteurs de risques de diabète gestationnel qui vous conduisent à effectuer un dépistage.**

-  
-  
-

**Quelle stratégie de dépistage utilisez-vous ?**

- HGPO 75 g de glucose ( 1 glycémie à jeun puis 2h après 75g de glucose)
- « O Sullivan » : HGPO 50 g de glucose
- HGPO 100g de glucose
- Glycémie à jeun puis post-prandiale
- Glycémie à jeun seule en début de grossesse

**Etes-vous en accord avec la stratégie de dépistage des structures et/ou médecins avec lesquelles vous travaillez ?**

- oui
- non

**Si vous avez répondu « non » à la question précédente, est-ce facile pour vous de travailler avec ces équipes ?**

- oui
- non

**Souhaitez-vous ajouter quelques lignes à ce propos ?**

**Prévention : quels conseils de prévention donnez-vous systématiquement à vos patientes :**

- explication de la consommation du glucose par l'organisme
- conseils de mode de vie : stress, activité physique, vie familiale...
- conseils alimentaires :
  - boissons non sucrées
  - explication sucre rapide/sucre lent
  - équilibre des repas

**Pensez-vous que la sage-femme a un rôle de prévention par rapport à l'intolérance au sucre et à la malnutrition en général ?**

- oui  non

**A quel moment abordez-vous la question de l'intolérance au sucre ?**

- j'en parle dès le début de la grossesse, au début du suivi de la grossesse
- j'en parle vers 24 SA
- ça dépend des fois
- je n'aborde jamais le sujet
- je n'aborde pas le sujet en PNP

**Comment exercez-vous la prévention auprès de vos patientes :( entourez vos réponses, plusieurs réponses possibles)**

- en recherchant les signes de pathologie
- en vérifiant l'adaptation particulière de la femme à son état de grossesse
- en donnant des conseils, des messages
- en vérifiant la bonne compréhension de vos messages
- en donnant des compléments (fer, vitamines, ...)
- en cherchant à soutenir les compétences de la femme

**Pensez-vous que la prescription de médicaments puisse faire partie de la prévention ( vitamines, antibiothérapies « préventives », vaccins...?)**

- oui  non

**Comment envisagez vous votre rôle de prévention, quels thèmes pensez vous aborder?**

-  
-  
-

**Voici les conclusions de la HAS concernant le dépistage de l'intolérance au sucre :**

Les données de la littérature scientifique ne permettent pas de conclure sur les meilleures stratégies de dépistage et de diagnostic du diabète gestationnel, ni sur leurs modalités de réalisation. L'ampleur des controverses et des incertitudes conduit à ne pas faire de recommandations dans l'attente d'études complémentaires.

Des données supplémentaires sur les populations à risque, la date de dépistage, les seuils diagnostiques et les seuils d'intervention efficaces sont nécessaires. Deux études en cours, l'une sur les seuils diagnostiques pertinents en fonction du risque materno-fœtal à court terme et l'autre sur l'efficacité de la prise en charge dans les formes « modérées » de diabète gestationnel, devraient permettre d'apporter des éléments indispensables pour éclairer la conduite à tenir.

**Merci pour vos réponses, encore quelques questions pour mieux vous connaître...**

Etes vous adhérent à l'ANSFL ?  oui  non

Si vous êtes sage-femme libérale :

Depuis quelle année :

Votre pratique :

- Consultations
- Echographie
- Sorties précoces (SDC)
- Accompagnement global
- Accouchement a domicile
- Autres
- Surveillance grossesses pathologiques
- Préparation a la Naissance
- Rééducation périnéale
- Plateaux techniques

Si vous êtes salarié:

Depuis quelle année :

- En maternité publique
- En maternité privée
- En PMI
- Quel niveau :  I  II  III

**Questionnaire à remplir et à renvoyer avant le 10 septembre 2010**

ANSFL

Véronique Goulet

300 chemin Puy Chevalier

05220 Le Monétier Les Bains

Il est également possible de répondre directement en ligne ; pour cela demandez le lien à [contact@ansfl.org](mailto:contact@ansfl.org).

***Merci pour votre participation !***