

UNIVERSITÉ DE STRASBOURG
FACULTÉ DE MÉDECINE, MAÏEUTIQUE ET SCIENCES DE LA SANTÉ

ANNÉE : 2023

N° : 258

THÈSE
PRÉSENTÉE POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT
DE DOCTEUR EN MÉDECINE

Diplôme d'État
Mention Médecine Générale

PAR

PICARD Maud

Née le 13/01/1994 à Sarreguemines

Evaluation de la prise en charge des patientes atteintes de diabète
gestationnel par les médecins généralistes d'Alsace

Présidente de thèse : Madame le Professeur JEANDIDIER Nathalie (PU-PH)

Directrice de thèse : Madame le Docteur THOMAS-JOHANSSON Elodie (PH)

à distance avec la poursuite des glycémies à jeun et des rappels des mesures hygiéno-diététiques visant à prévenir l'apparition d'un diabète de type 2.

Le but est d'accomplir un suivi pluridisciplinaire et coopératif entre les services spécialisés et les médecins généralistes, afin que la patiente puisse bénéficier de la meilleure prise en soins possible. La relation entre les professionnels de santé peut se faire de façon classique ou s'aider de nouveaux outils permettant un suivi à distance, selon les préférences et possibilités de chacun.

Conclusion

Le diabète gestationnel est une anomalie de la tolérance glucidique débutant ou diagnostiquée pour la première fois pendant la grossesse, quel que soit le traitement nécessaire et l'évolution dans le post-partum. Sa prévalence est en augmentation en France et dans le monde, notamment en lien avec l'augmentation de la prévalence de l'obésité. Le diabète gestationnel est associé à un surrisque de complications chez la mère et l'enfant au cours de la grossesse, qui persiste dans le post-partum. Afin de limiter ces risques, une prise en charge adaptée et réactive est nécessaire au cours de la grossesse. Dans 80% des cas, la mise en place de règles hygiéno-diététiques adaptées permet d'équilibrer le diabète. Seule une minorité de patientes nécessite le recours à un traitement médicamenteux (insulinothérapie) pendant la grossesse. La réalisation d'une éducation thérapeutique spécialisée est indispensable à la bonne mise en œuvre du traitement, quel qu'il soit. Cette dernière peut être réalisée en secteur intra ou extra-hospitalier.

Devant l'augmentation de la prévalence du diabète gestationnel et les difficultés croissantes d'accès aux structures spécialisées, il semblait intéressant de réfléchir à l'intégration du médecin généraliste dans l'accompagnement de ces patientes. Notre travail a donc questionné les médecins généralistes sur leurs habitudes de prise en charge de cette pathologie en cabinet. Il

s'agissait également d'évaluer les pistes d'amélioration de coopération entre la ville et les structures spécialisées pour la prise en soin de ces patientes.

Nos travaux ont ainsi permis de mettre en avant que moins de la moitié des médecins interrogés assurent des suivis de grossesse. La grande majorité d'entre eux ne se sent pas à l'aise dans la prise en charge du diabète gestationnel et trouve difficile la gestion des traitements, limitant l'offre de soins sur cette pathologie au cabinet.

Nos résultats font état d'une volonté de la part des médecins généralistes interrogés d'être davantage acteurs dans l'accompagnement des patientes atteintes de diabète gestationnel. Une majorité se dit intéressée par une formation complémentaire sur cette pathologie.

Ce travail pourrait permettre d'ouvrir une réflexion sur l'harmonisation de l'accompagnement des patientes présentant un diabète gestationnel dans notre région, associant les médecins généralistes et les structures de soins plus spécialisées. Des voies d'amélioration pourraient être réfléchies. Une meilleure formation des médecins généralistes sur cette pathologie peut être envisagée ainsi qu'un parcours associant les structures d'éducation thérapeutique en collaboration au suivi par le médecin généraliste. Le développement du métier d'infirmier en pratique avancée pourrait également y être intégré. Dans le but d'améliorer les échanges entre le médecin généraliste et l'équipe spécialisée ainsi que d'optimiser le suivi des patientes, l'utilisation de plateformes de télésurveillance représente un réel atout. Elles regroupent les intervenants sur un même support, facilitant la communication. Les arguments proposés dans ce travail représentent une piste d'évolution du parcours des patientes atteintes de diabète gestationnel en Alsace. Une réflexion complémentaire, entre les différents protagonistes, permettrait d'en préciser les modalités.