

AVIS DE SOUTENANCE D'UNE THESE DE DOCTORAT

Le Doyen de la Faculté des Sciences a le plaisir d'informer le public qu'une soutenance de
thèse de Doctorat en

«**Sciences de la vie et de l'environnement**»

aura lieu le 03/02/2024 à 9H30 à l'amphi de l'ENSC de Kénitra

La Thèse sera présentée par **Mme SANAE ELOMRANI**

Sous le thème :

**Evolution de la santé des femmes et leurs enfants dans une population à forte prévalence de
diabète gestationnel au Maroc :
Implications pour la prévention primaire du diabète**

Devant le jury composé de :

Nom et Prénom	Titre	Etablissement
ABDELHALEM MESFIOUI	Président	Faculté des Sciences Kénitra
RACHID BEZAD	Rapporteur	Faculté de Médecine et de Pharmacie, Rabat
ANASS DOUKKALI	Rapporteur	Faculté de Médecine et de Pharmacie, Rabat
OMAR AKHOUAYRI	Rapporteur	Faculté des Sciences Kénitra
OUAFAE BENKIRANE	Examineur	Faculté des Sciences Kénitra
HINDE HAMI	Examineur	Faculté des Sciences Kénitra
BOUCHRA ASSARAG	Expert	Ecole Nationale de Santé Publique, Rabat
VINCENT DE BROUWERE	Codirecteur de thèse	Université Mohammed VI des Sciences de la Santé
BOUCHRA BENZAOUZ	Directeur de thèse	Faculté des Sciences Kénitra

Nom et Prénom : SANAE ELOMRANI
Date de soutenance : 03/02/2024
Directeur de Thèse : BOUCHRA BENAZZOUZ

Sujet de thèse:

Evolution de la santé des femmes et leurs enfants dans une population à forte prévalence de diabète gestationnel au Maroc :
Implications pour la prévention primaire du diabète

Résumé :

Le diabète est l'une des urgences sanitaires mondiales du 21e siècle. Le diabète gestationnel (DG), est un précurseur connu de l'apparition du diabète de type 2 (DT2). Pour prévenir l'apparition future du diabète chez la mère et sa progéniture, des soins préventifs et un suivi post-partum sont nécessaires. Cependant, ces soins restent largement négligés. L'objectif de cette étude est d'analyser les changements métaboliques à long terme, y compris le DT2, dans une cohorte de femmes marocaines ayant des antécédents de DG.

Une étude de cohorte prospective a été menée dans la région de Marrakech-Safi. Les femmes atteintes de DG et celles qui n'ont pas développé d'hyperglycémie (Non-DG) en 2016-2017 ont été examinées, avec leurs enfants, en 2020-2021. Une revue systématique des études qualitatives a été menée en effectuant des recherches dans PubMed, MEDLINE, Science Direct, Scopus et PsycINFO.

La durée médiane du suivi était de 4 ans. Une femme ayant un DG pendant la grossesse avait trois fois plus de risque de développer un DT2 dans les quatre ans par rapport aux femmes ayant une grossesse normoglycémique, après avoir contrôlé les facteurs confondants. Chez le groupe DG, l'obésité émergeait comme le facteur prédictif du développement du DT2 dans les 4 ans. Le DG constitue un facteur de risque, exposant les enfants à un risque deux fois plus élevé de développer l'obésité.

Ainsi, nous proposons un modèle d'optimisation des soins postnatals, afin d'offrir un paquet de service intégrée et continu améliorant l'accès à la prévention, aux soins et à l'éducation nécessaire pour l'adoption de mode de vie sain.

Mots clés : Diabète gestationnel, facteurs de risque, diabète de type 2, prévention du diabète, étude de cohorte, post-partum, synthèse de l'évidence qualitative.

Abstract:

Diabetes is one of the global health emergencies of the 21st century. Gestational diabetes mellitus (GDM) is a known precursor to the onset of type 2 diabetes (T2D). To prevent the future onset of diabetes in the mother and her offspring, preventive care and post-partum follow-up are necessary. However, this area remains largely neglected. The aim of this study was to analyze long-term metabolic changes, including T2D, in a cohort of Moroccan women with a history of GDM.

A prospective cohort study was conducted in the Marrakech-Safi region. Women with GDM and those who did not develop hyperglycemia (Non-GDM) in 2016-2017 were examined, along with their children, in 2020-2021. A systematic review of qualitative studies was conducted by searching PubMed, MEDLINE, Science Direct, Scopus and PsycINFO.

The median duration of follow-up was 4 years. A woman with GDM during pregnancy had three times the risk of developing T2D within four years compared with women with normoglycemic pregnancies, after controlling for confounding factors. In the GDM group, obesity emerged as the predictive factor for the development of T2D within 4 years, after adjustment for other factors. GDM is a risk factor, exposing children to twice the risk of developing obesity.

Thus, we propose a model for optimizing postnatal care, in order to offer an integrated and continuous service package improving access to prevention, care and education necessary for the adoption of a healthy lifestyle.

Key words: Gestational diabetes, risk factors, type 2 diabetes, diabetes prevention, cohort study, post-partum, synthesis of qualitative evidence.