



NINON FOUSSARD

SERVICE DE DIABÉTOLOGIE, HÔPITAL HAUT LEVEQUE, CHU DE BORDEAUX,
BORDEAUX (FRANCE)

GLYCAGEST. Les nouveaux marqueurs de GLYCAtion (autofluorescence cutanée et albumine glyquée) permettent-ils de prédire la macrosomie néonatale et le diabète GESTationnel chez les femmes enceintes à risque ?

L'autofluorescence cutanée (AF) des produits de glycation avancée, marqueur à long terme d'hyperglycémie, prédit le risque de macrosomie foetale en cas de diabète gestationnel (DG), un risque mal prédit par l'HbA1C. L'objectif est de comparer les valeurs pronostiques d'HbA1c (référence) et de nouveaux marqueurs de glycation (AF et albumine glyquée) pour prédire la macrosomie néonatale et le DG chez les femmes enceintes à risque.

ALLOCATION SFD
RECHERCHE
CLINIQUE

—
30 000€