



Communiqué de presse
Pour diffusion immédiate

Soutenue par la Financière Sun Life

La recherche clinique sur le diabète gestationnel améliore considérablement la santé des mamans et celle de leurs bébés.

Sherbrooke, le 20 novembre 2012 – Une subvention de 100 000 \$ sur deux ans de la Financière Sun Life contribuera à soutenir les travaux de recherche sur le dépistage précoce du diabète gestationnel de l'équipe du Dr Jean-Luc Ardilouze, endocrinologue et chercheur au Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS). Déjà en cours depuis un an, ces recherches tendent à démontrer qu'il y a avantage, tant pour la mère que pour l'enfant, à détecter le diabète de grossesse au premier trimestre, entre la 6^e et la 8^e semaine. L'an dernier, 280 cas de diabète gestationnel ont été diagnostiqués au CHUS chez les femmes enceintes, dont 106 au premier trimestre.

Partout ailleurs en Amérique du Nord cette maladie gestationnelle est dépistée seulement au troisième trimestre de grossesse, soit entre la 24^e et la 28^e semaine. Les patientes ayant des facteurs de risque de développer la maladie devraient être dépistées plus tôt, mais cette recommandation n'est généralement pas suivie. Le dépistage précoce du diabète de grossesse permet de diminuer toutes les complications reliées à la grossesse et à l'accouchement, pour la mère et son bébé. Les risques potentiels engendrés par le diabète de grossesse sont en effet multiple : accouchement par césarienne, admission aux soins intensifs du nourrisson parce qu'il souffre de détresse respiratoire, d'hypoglycémie ou de bradycardie.

« Les études faites par notre équipe d'endocrinologues et de gynécologues-obstétriciens démontrent l'importance de dépister et de soigner le diabète gestationnel le plus tôt possible. D'autres recherches faites ailleurs dans le monde semblent arriver à la même conclusion. La recommandation de dépister au troisième trimestre a été promulguée il y a plus de 40 ans et cette pratique semble devenue désuète. Il faut revoir tout cela et nous avons beaucoup à faire », estime le Dr Ardilouze, aussi chercheur au Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel (CRCELB) du CHUS.

Outre la mise en place du dépistage précoce en Estrie, le Dr Jean-Luc Ardilouze et sa collègue Dre Marie-France Hivert, endocrinologue, tous deux chercheurs de l'axe Diabète, obésité et complications cardiovasculaires, ont démontré qu'après l'instauration d'une politique efficace de dépistage du diabète gestationnel au CHUS, fruit d'une collaboration multidisciplinaire, le taux de dépistage global est passé de 49 % en 2007 pour avoisiner aujourd'hui les 90 %.

Le diabète gestationnel est une maladie qui se développe pendant la grossesse et qui disparaît à l'accouchement. Source de multiples complications pour la mère et le fœtus, cette maladie survient dans 8 à 10 % des grossesses chez les femmes d'origine caucasienne, mais peut grimper à plus de 20 % chez certaines communautés culturelles. Il faut dire aussi que 70 % des femmes qui ont développé un diabète gestationnel seront atteintes du diabète de type 2 dans les 20 ans suivant l'accouchement (Référence : Kim, C., Newton, K.M., Knopp, R.H., Gestational Diabetes and the Incidence of Type 2 Diabetes. Diabetes Care 2002;25:1862).

En juin 2007, le Dr Ardilouze et les chercheurs endocrinologues, gynéco-obstétriciens, internistes et pédiatres créaient au CRCELB une structure de soins spécialisée, la Clinique de prélèvements pendant la grossesse, pour mieux soutenir les femmes enceintes et la communauté médicale de l'Estrie. Les objectifs de la Clinique sont de simplifier les démarches, d'augmenter l'accessibilité aux différents services de dépistage et de traitement et de faciliter la recherche. Au total, 2 800 femmes ont accouché au CHUS l'an dernier, dont plus de 90 % avaient fréquenté la Clinique. Ainsi, le nombre de femmes diagnostiquées a augmenté et les résultats montrent que si le diabète gestationnel est dépisté tôt, les complications diminueront chez la mère et son bébé. En effet, la prise en charge par les médecins spécialistes du CHUS se fait plus tôt.

« L'intérêt pour la Financière Sun Life d'investir dans la prévention en santé, c'est que les gestes posés aujourd'hui peuvent avoir des impacts bien réels sur notre qualité de vie à plus long terme. Aussi, nous avons choisi de concentrer nos efforts du côté du diabète, à la fois parce qu'il s'agit d'une maladie qui progresse de manière préoccupante et, surtout, parce que c'est une maladie que l'on peut prévenir beaucoup plus activement. Notre appui aux travaux de recherche sur le diabète de grossesse du CHUS va d'ailleurs dans ce sens : considérant que 70 % des femmes qui ont eu un diabète gestationnel seront atteintes du diabète de type 2 dans les 20 ans suivant l'accouchement, notre souhait est qu'il soit possible d'identifier des pistes qui, combinées à de saines habitudes de vie, aideront à réduire la présence de cette maladie dans notre population. Inutile de dire que dans ce contexte, c'est avec beaucoup d'enthousiasme que nous avons accepté de devenir partenaire de ce projet du CHUS », a souligné Mme Isabelle Hudon, présidente de la Financière Sun Life, Québec.

Le soutien à la recherche s'inscrit dans la mission de la Fondation du CHUS. « Nous sommes fiers de pouvoir compter sur la contribution de la Financière Sun Life comme l'un des partenaires à ce projet de recherche sur le diabète gestationnel », souligne M. Charles Auger, directeur général de la Fondation du CHUS.

Rappelons que les Instituts de recherche en santé du Canada et l'Association canadienne du diabète ont aussi contribué à la réalisation de ces études.

Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel

Le Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel est le fer de lance du Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS). Le centre se caractérise par une approche intégrative de la recherche fondamentale, clinique, épidémiologique et évaluative. Rassemblés sous un même toit, plus de 200 chercheurs partagent savoir et expertise depuis plus de 30 ans. *Ils ont un objectif commun* : acquérir des nouvelles connaissances pour maintenir la santé et prévenir la maladie. *Ils ont tous la même passion* : découvrir !

Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke

Quatrième plus grand centre hospitalier au Québec, le CHUS assume un triple rôle. Hôpital de proximité pour les Sherbrookoïses, il offre aussi des soins et services spécialisés et surspécialisés à toute la population de l'Estrie. Depuis l'implantation des Réseaux universitaires intégrés de santé (RUIS), il dessert le Centre-du-Québec et une partie de la Montérégie pour les soins surspécialisés, notamment en cardiologie, neurochirurgie, oncologie et néonatalogie. Sa mission comporte quatre volets : les soins, l'enseignement, la recherche et l'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé. Près de 9 000 personnes font partie de la communauté hospitalière du CHUS et tous ont un objectif commun : servir la vie.

Financière Sun Life

La Financière Sun Life, constituée en 1865, est une organisation de services financiers de premier plan à l'échelle internationale qui offre aux particuliers et aux entreprises une gamme diversifiée de services et de produits dans les domaines de l'assurance et de la constitution de patrimoine. Avec ses partenaires, la Financière Sun Life exerce aujourd'hui ses activités dans d'importants marchés du monde. Au 30 juin 2012, l'actif total géré des compagnies du groupe Financière Sun Life s'élevait à 496 milliards de dollars.

Pour renseignements :

Nathalie Poirier, M.Env., Conseillère en communication CRCELB-CHUS, Tél : 819 346-1110, poste 12871.

Autres projets de recherche clinique en cours sur la grossesse au CHUS

Depuis 2007, la Clinique de prélèvements pendant la grossesse constitue un instrument de soins unique pour la communauté médicale. Elle permet aussi de recruter des femmes enceintes qui participent volontairement à de nombreux projets de recherche dans divers domaines. Outre le Dr Jean-Luc Ardilouze, plusieurs médecins au Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS) et chercheurs au Centre de recherche clinique Étienne-Le Bel (CRCELB) du CHUS se penchent activement sur les maladies de la grossesse : les Drs Anne-Marie Côté, Marie-France Hivert, Jean-Charles Pasquier et Patrice Perron ainsi que la chercheuse Christiane Auray-Blais.

Diabète gestationnel

- La Dre Marie-France Hivert, endocrinologue, s'intéresse à la contribution des gènes et de l'environnement sur le développement du diabète gestationnel. Elle vient de découvrir que l'adiponectine, une cytokine, est un marqueur précoce du diabète gestationnel. Par un projet auquel participent plus de 900 femmes enceintes, elle identifiera très précisément les femmes à risque et pourra donc prévenir ce type de diabète. Elle évalue déjà diverses approches préventives de la maladie avec des nutritionnistes et des kinésilogues.
- Le Dr Patrice Perron, endocrinologue, est en train de démontrer qu'un faible niveau de vitamine D au cours du premier trimestre de grossesse est associé au risque de développer un diabète gestationnel. L'étude présentement en cours va porter sur 655 femmes enceintes.
- Avec une étude englobant 1 442 femmes enceintes, le Dr Jean-Luc Ardilouze a démontré que le critère glycémique pour le dépistage précoce du diabète gestationnel au premier trimestre est très inférieur à celui qui est recommandé par l'Association canadienne du diabète.
- En collaboration avec Christiane Auray-Blais, le Dr Ardilouze a découvert un nouveau métabolite (l'hémoglobine glyquée fœtale) sur le sang du cordon ombilical, maintenant mesuré à la naissance par un de leurs étudiants Félix Dupont. Ce métabolite pourrait mesurer à la fois l'impact du diabète de la mère sur le fœtus et les risques de l'enfant de devenir diabétique au cours de sa vie.

Hypertension et grossesse

Les troubles hypertensifs affectent 10 % des grossesses et constituent l'une des principales causes de mortalité et de morbidité maternelles et périnatales. La Dre Anne-Marie Côté, néphrologue, analyse actuellement les résultats de son étude menée avec la participation de plus de 500 femmes enceintes. La Dre Côté veut vérifier si la microalbuminurie au 1^{er} trimestre est associée à l'hypertension et au diabète gestationnel pendant la grossesse. Les premiers résultats semblent aller dans ce sens.

La période périnatale et le développement de l'enfant

Le Dr Jean-Charles Pasquier, obstétricien-gynécologue, dirige l'étude *3D - Découvrir, Développer, Devenir* - en collaboration avec neuf autres centres de recherche au Québec et en Ontario. Au CHUS, 170 familles ont été recrutées pour analyser le développement des enfants. Le Dr Pasquier s'interroge quant à savoir comment les habitudes de vie, l'hérédité, l'alimentation et la situation familiale influencent la prématurité, la procréation assistée, le retard de croissance intra-utérin et les malformations congénitales.