



Fondation Francophone  
pour la Recherche sur le diabète

**Projet 1 : Recherche clinique - Equipe du Professeur Emmanuel COSSON – Hôpital Jean Verdier, Bondy (93)**

**Allocation : 300 000 euros**

## **Un complément alimentaire bientôt suffisant pour traiter le diabète gestationnel ?**

**Le diabète gestationnel touche 1 femme enceinte sur 6, faisant courir des risques importants de complications pour la mère et pour l'enfant. Or, en cas d'échec des mesures hygiéno-diététiques prescrites, le traitement par injection d'insuline est incontournable pour traiter cette maladie. L'équipe du Professeur Cosson souhaite étudier la capacité d'un complément alimentaire, le myoinositol, à diminuer la nécessité de l'insulinothérapie.**

### **Comment éviter l'insulinothérapie lourde et coûteuse ?**

Le **diabète gestationnel** (DG) est un trouble de la tolérance au glucose aboutissant à une hyperglycémie, survenant pour la première fois **pendant la grossesse** et disparaissant au moins temporairement après l'accouchement. Ses complications peuvent être très graves pour la mère (césarienne, Hypertension Artérielle sévère, présence d'albumine dans les urines, risque de convulsions ...) et pour le bébé (fragilité du fait d'un poids de naissance excessif, hypoglycémie néonatale, risque de développer un syndrome métabolique plus tard).

Le traitement de cette maladie, qui touche 1 femme enceinte sur 6, se traduit en priorité par la prescription d'une activité physique régulière et d'un régime alimentaire rééquilibré. Mais lorsque la glycémie reste élevée malgré tout, une **insulinothérapie**, souvent lourde et contraignante, est alors nécessaire.

### **Une étude inédite sur l'impact du myoinositol, un complément alimentaire en vente libre**

Des études récentes ont montré qu'un **complément alimentaire en vente libre**, le myoinositol, semblait réduire la résistance à l'insuline. Non seulement il diminue le risque de développer un DG lorsqu'il est donné aux femmes à risque (de l'ordre de 65 à 78%), mais en plus il réduit de 75% la nécessité de l'insulinothérapie chez la femme enceinte déjà malade et ce sans effet indésirable.

Le projet de cette équipe est **d'évaluer l'impact de ce complément alimentaire versus placebo chez 500 femmes souffrant de diabète gestationnel**. Cette étude randomisée multicentrique contrôlée inédite déterminera la capacité du complément alimentaire à réduire la nécessité d'un traitement par insuline. Elle sera complétée par l'étude des effets secondaires, de la glycémie maternelle, des complications maternelles et fœtales, ainsi que par un suivi 3 mois après l'accouchement.

Menée sur 2 ans dans dix centres français et belges, le projet du Pr Cosson est encore suspendu à l'accord de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament. Si l'hypothèse de l'équipe du Pr Cosson est confirmée, le complément alimentaire oral myoinositol pourrait devenir un **traitement de première intention, simple à administrer et peu coûteux** dans la prise en charge du diabète

gestationnel, et ainsi réduire partout dans le monde la nécessité du traitement lourd que constitue l'insulinothérapie.