

Etude des marqueurs PIGF et sFlt-1 dans la prédiction de la macrosomie fœtale au cours du diabète gestationnel

Gouri A (1), Aouras H (2), Dekaken A (3), Benharkat S (1)

1. *Service de Biochimie Clinique, CHU Ibn Rochd Annaba.*
2. *Service de Gynécologie Obstétrique, EHS El Bouni Annaba.*
3. *Service de Médecine Interne, EPH El Okbi Guelma.*

Objectif :

L'objectif de cette étude est d'évaluer les performances des marqueurs angiogéniques de PIGF et sFlt-1 dans la prédiction de la macrosomie au cours des deuxième et troisième trimestres de la grossesse chez les femmes enceintes atteintes de diabète prégestationnel (DPG) et de diabète gestationnel (DG).

Matériels et Méthodes :

- Il s'agit d'une étude diagnostique menée sur une cohorte de 49 femme enceintes atteintes de DPG et/ou de DG, recrutées au niveau des services de maternité de l'Hôpital EL OKBI, Guelma et l'EHS Mère et Enfant EL BOUNI, Annaba.
- **L'évaluation a porté sur :**
- *Les marqueurs angiogéniques* : L'évaluation de la valeur prédictive des marqueurs PIGF et sFlt-1 a été estimée par la détermination de leur sensibilité, spécificité et valeurs prédictives positives et négatives, les rapports de vraisemblance positifs et négatifs et l'exactitude selon les seuils déduits par la courbe ROC.
- *Le statut pondérale du nouveau-né* : La macrosomie est définie par un poids à la naissance supérieur à 4000 g quel que soit l'âge gestationnel.

Résultats:

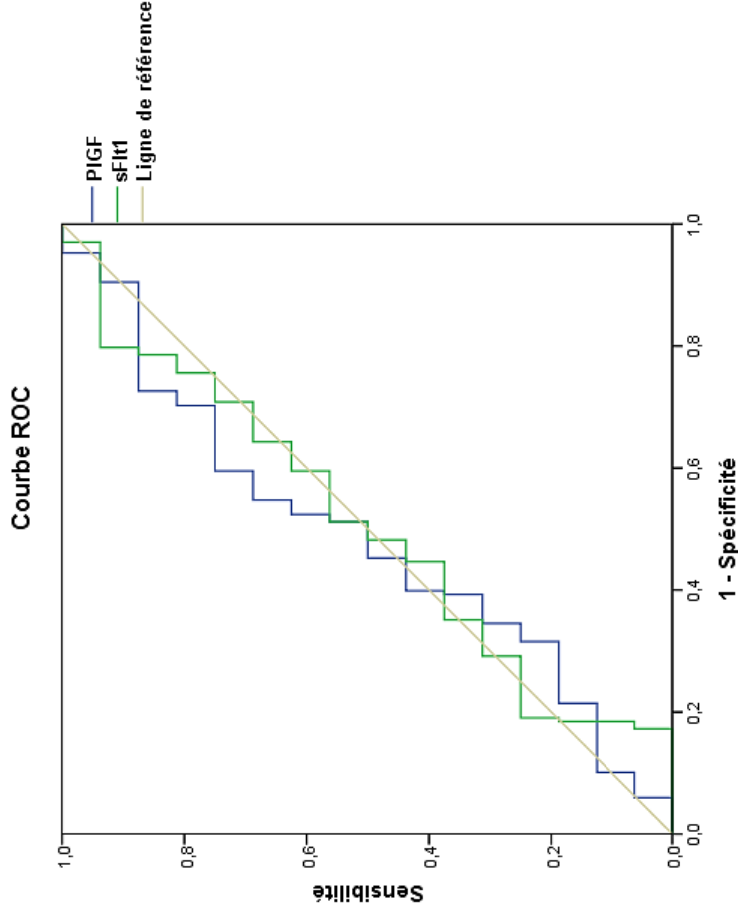


Tableau 1. Performances diagnostiques de PIGF.

Critère	Valeur	IC à 95%
Sensibilité (Se)	23,69 %	(7,99% - 39,72%)
Spécificité (Sp)	79,31 %	(60,28% - 92,01%)
Rapport de Vraisemblance positif [RV(+)]	1	(0,37 – 2,74)
Rapport de Vraisemblance négatif [RV(-)]	1	(0,77 – 1,3)
Valeur Prédictive Positive (VPP)	50%	(26,74% - 73,26%)
Valeur Prédictive Négative (VPN)	50%	(43,47% - 56,53%)
Exactitude	50%	(36,58% - 63,42%)

Figure 1. Courbes ROC de PIGF et sFt-1.

Conclusion :

L'analyse de courbe ROC a montré que le PIGF possède le meilleur pouvoir discriminant avec une aire sous la courbe (AUC) de 0,611 par rapport au sFt-1 (AUC = 0,417). À la valeur seuil optimale de **71 pg/ml** déduite à partir de la courbe ROC ; le test PIGF a montré une faible sensibilité de 23,69% mais une bonne spécificité de 79,31%. Des taux de PIGF au deuxième et troisième trimestre étaient associés à un poids de naissance plus élevé chez les femmes atteintes de diabète gestationnel ou préexistant