

Diabetes mellitus v těhotenství

Kritické stavy v porodnictví 8. 12. 2018

MUDr. Hana Krejčí, Ph.D.

Gyn.-por. Klinika a III. Interní klinika 1. LF UK a VFN v Praze



Diabetes mellitus v těhotenství

Pregestační diabetes mellitus

- DM 1. typu
- DM 2. typu
- MODY
- prediabetes

Gestační diabetes mellitus

Gestační diabetes mellitus

Mezioborová spolupráce

Gestational diabetes mellitus

Interdisciplinary cooperation

Krejčí H.^{1,2}, Andělová K.^{1,3}, Anderlová K.^{1,2}, Bláha J.¹, Čechurová D.⁴, Černý M.⁵, Dvořák V.⁶, Kokrdová Z.¹, Krejčí V.¹, Pařízek A.¹, Procházka M.⁷, Šimják P.¹, Lubušský M.⁸

¹Gynekologicko-porodnická klinika 1. LFUK a VFN, Praha, přednosta prof. MUDr. A. Martan, DrSc.

²III. interní klinika 1. LF UK a VFN, Praha, přednosta prof. MUDr. Š. Svačina, DrSc., MBA

³Ústav pro péči o matku a dítě, ředitel doc. MUDr. J. Feyereisl, CSc.

⁴I. interní klinika LF UK a FN, Plzeň, přednosta prof. MUDr. M. Matějovič, Ph.D.

⁵Novorozenecké oddělení FN Motol, Praha, primář MUDr. M. Černý

⁶Centrum ambulantní gynekologie a primární péče, Brno, vedoucí lékař MUDr. V. Dvořák, Ph.D.

⁷Ústav lékařské genetiky LF UP, Olomouc, přednosta prof. MUDr. M. Procházka, Ph.D.

⁸Porodnicko-gynekologická klinika LF UP a FN, Olomouc, přednosta prof. MUDr. R. Pilka, Ph.D.

ABSTRACT

From 2013 to 2015, specialist medical societies in the Czech Republic gradually adopted unified diagnostic criteria for gestational diabetes mellitus (GDM), based on the Hyperglycemia and Adverse Pregnancy Outcomes (HAPO) study and the recommendations of the International Association of the Diabetes and Pregnancy Study Groups (IADPSG) of 2010. The diagnosis, monitoring and treatment of GDM require the coordinated cooperation of gynecologists/obstetricians, diabetologists, anesthesiologists, and pediatricians/

neonatologists. This work is therefore a summary of recommended procedures from individual specialist societies. This interdisciplinary consensus includes GDM screening, the monitoring and treatment of GDM during pregnancy, childbirth, and postpartum, and subsequent follow-up care for the mother. Recommendations for the care of newborns of mothers with GDM are also included.

KEYWORDS

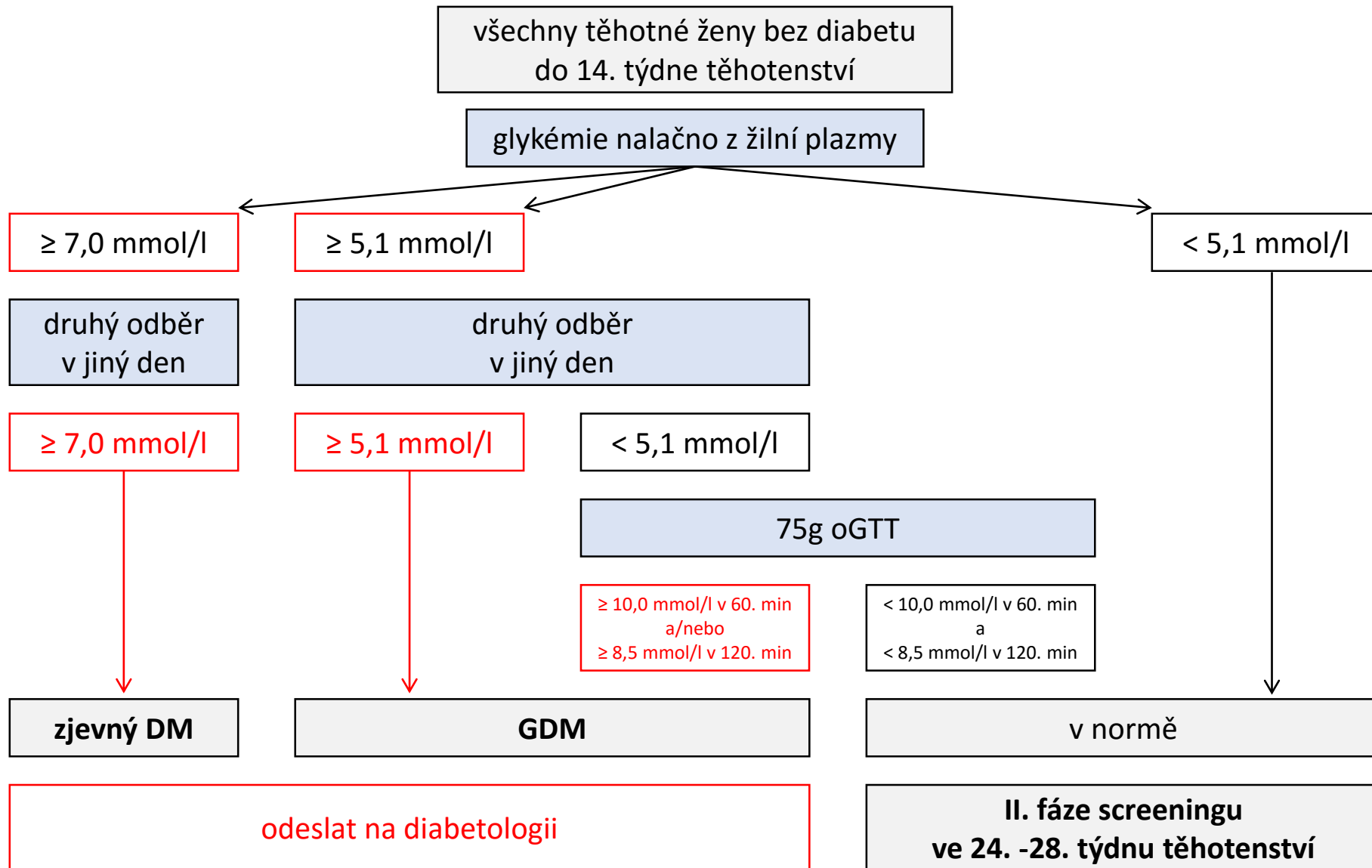
gestational diabetes mellitus, guideline, gynecological care, obstetric care, diabetic care, neonatological care

SOUHRN

pediatra. Práce je proto souhrnem doporučených postupů jednotlivých odborných společností. Mezioborový

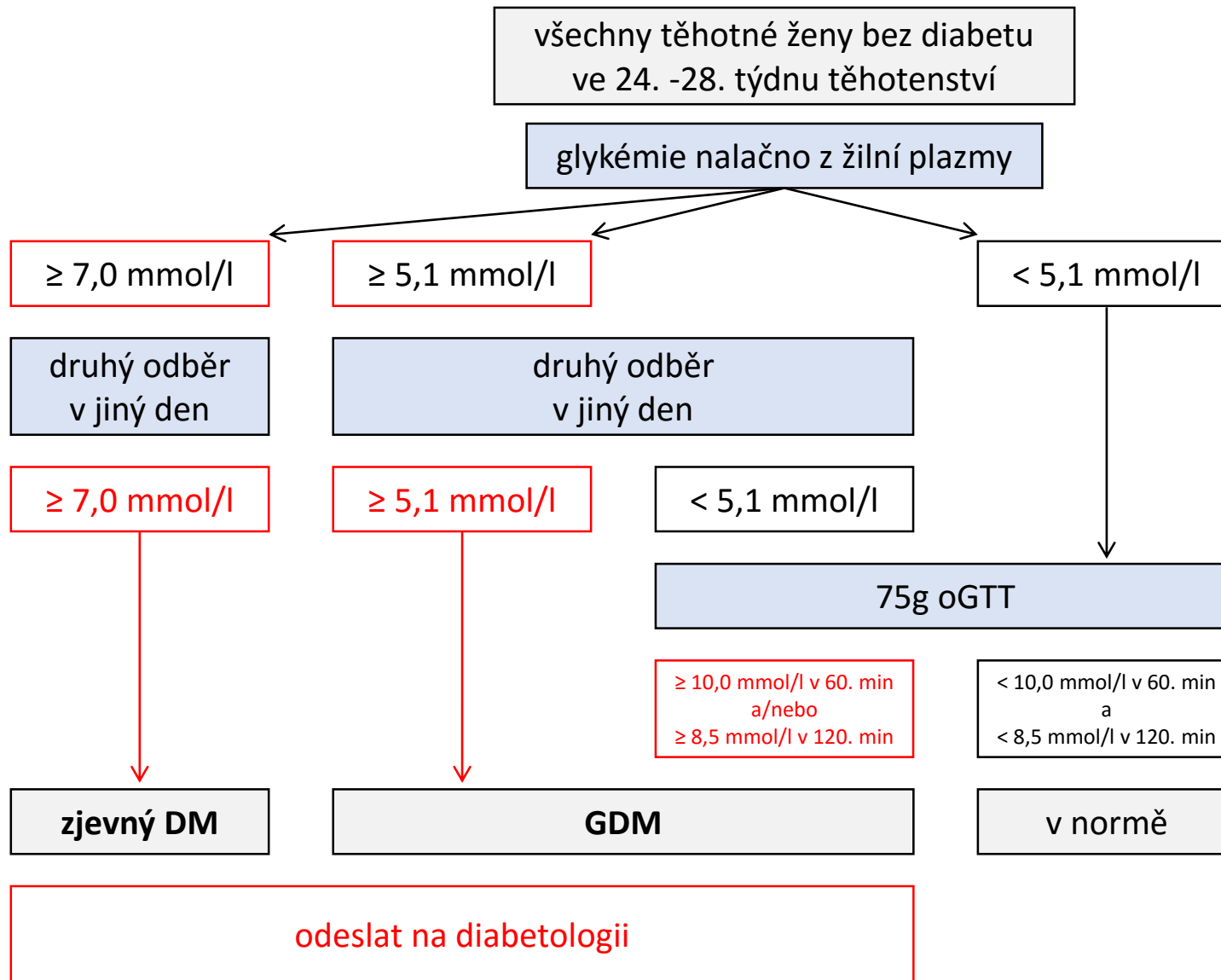
Gestační diabetes mellitus

I. fáze screeningu



Gestační diabetes mellitus

II. fáze screeningu



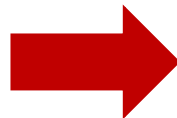
Nová diagnostická kritéria GDM

Studie HAPO 2008

23 316 žen, 75g OGTT ve 24.-32. TT, glykémie nalačno $\leq 5,8$ a ve 120. min $\leq 11,1$
sledován výskyt komplikací matky a dítěte



glykémie nalačno **opakovaně $\geq 5,1$**
nebo
glykémie v 60. min OGTT $\geq 10,0$
nebo
glykémie ve 120. min OGTT $\geq 8,5$



2x vyšší riziko:

makrosomie, neonatální hyperinzulinémie,
preeklampsie

1,75x vyšší riziko:

sc, porod před 37. TT, neonatální
hypoglykémie, hyperbilirubinémie, nutnost
intenzivní péče, dystokie ramének a dalších
porodních poranění

OGTT u těhotných v odběrovém centru VFN 2016-2017

1 809 žen

86 % celé OGTT

8 % 2x vyšší glykémie nalačno

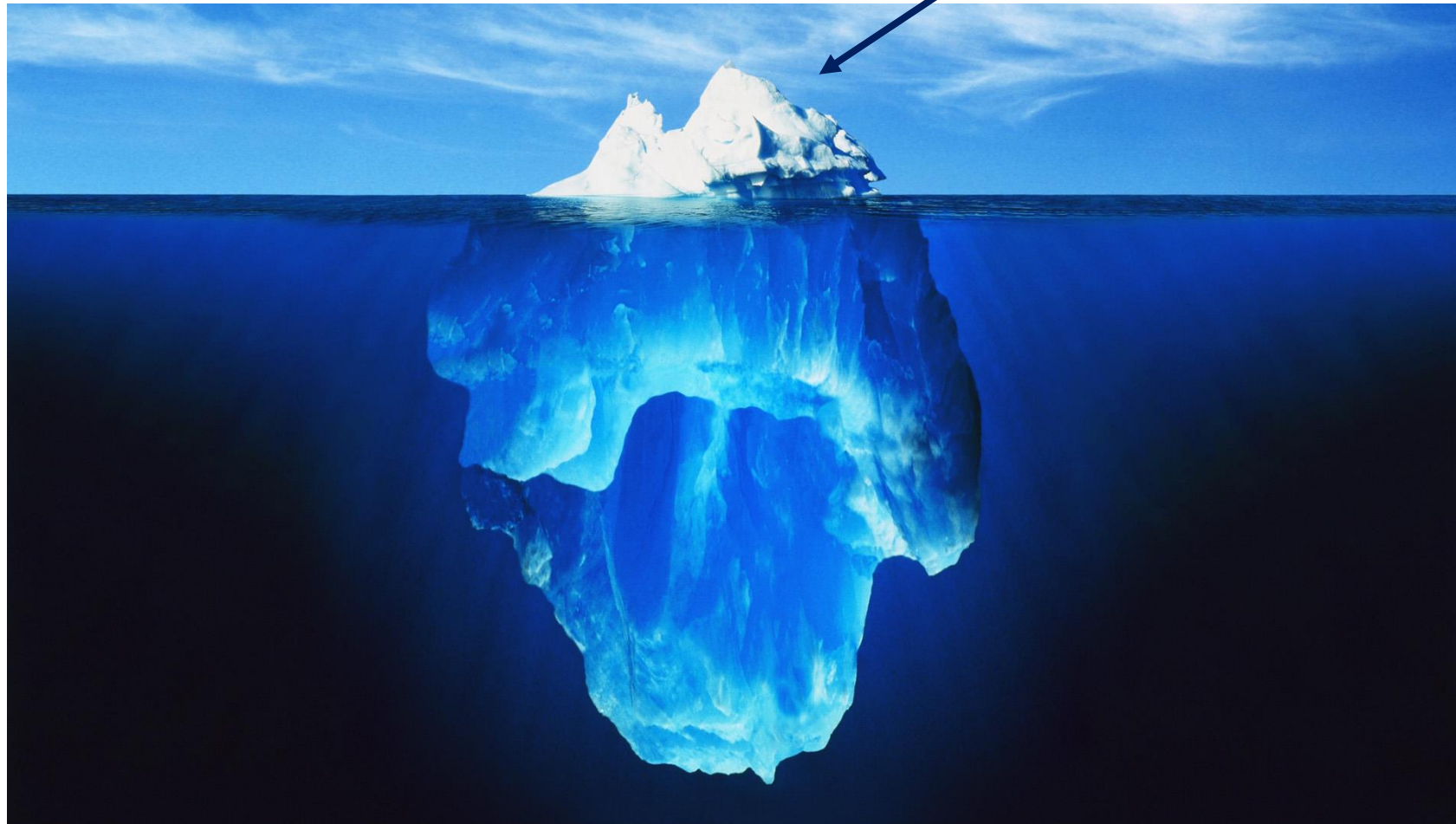
6 % 1x vyšší glykémie nalačno + OGTT

Negativní výsledek 86,5 % průměrný věk 32,4 let

Pozitivní výsledek 13,5 % průměrný věk 33,7 let

....z toho u 59 % opakovaně vyšší glykémie nalačno

GESTAČNÍ DIABETES



GESTAČNÍ DIABETES



**INZULINOVÁ REZISTENCE
+
PORUCHA SEKRECE INZULINU**



HYPERGLYKÉMIE

NADVÁHA, OBEZITA



INZULINOVÁ REZISTENCE

Děkuji za pozornost

