

Ženyproženy.cz, 28. 11. 2017

Těhotenské cukrovky přibývá, je třeba se jí bát?

28.11.2017 00:00 | [Zdraví a krása](#) - TĚHOTENSTVÍ A POROD

Těhotenská cukrovka je porucha metabolismu sacharidů v těhotenství, která je způsobena negativním vlivem hormonů placenty na funkci inzulínu. Oproti běžné cukrovce se vyskytuje pouze v těhotenství, po porodu nebo vzácněji v průběhu šestinedělí mizí.



„Výskyt těhotenské cukrovky se stále zvyšuje. Podle posledních studií se vyskytuje u 17 procent těhotných žen,“ říká MUDr. Michal Scheinost, primář interního oddělení Nemocnice Neratovice.

„Neléčená těhotenská cukrovka přináší řadu krátkodobých a dlouhodobých rizik pro dítě i maminku. Důležité je, že pravidelným sledováním pacientek v poradnách pro těhotenskou cukrovku se tato rizika výrazně snižují, až normalizují,“ dodává primář.

Jak vlastně vzniká?

Nejohroženější jsou maminky, které v minulém těhotenství toto onemocnění prodělalý nebo u kterých byla již před těhotenstvím diagnostikována porucha glukózové tolerance. Dále se může týkat maminek, jejichž rodiče či sourozenci se s cukrovkou léčí.

Vyšší riziko těhotenské cukrovky mají obézní maminky a i maminky s velkým váhovým nárůstem do 24. týdne těhotenství. Rizikový je rovněž věk nad 25 let a předchozí spontánní potraty.

S výskytem těhotenské cukrovky jsou spojena některá onemocnění, jako jsou například vysoký krevní tlak, syndrom polycystických vaječníků, ale také užívání léků – kortikoidů. A vyšší výskyt nemoci je pozorován i u žen s vícečetným těhotenstvím a u kuřáček,“ doplňuje MUDr. Scheinost.



Nemoc odhalí screening

Těhotenská cukrovka je bezpříznaková a podle klinických projevů by byla v teoretické rovině identifikovatelná pouze v extrémních případech.

„Screening těhotenské cukrovky zajišťuje gynekolog a je dvoustupňový. Ihned po zjištění gravidity je třeba vyšetřit hodnotu krevního cukru nalačno v žilní plasmě. Pokud je glykémie v normě, provede se mezi 24.–28. týdnem orální glukózový toleranční test,“ vysvětluje internista.

Leckde v odběrových laboratořích maminku odmítnou s tím, že test nelze provést. „Je třeba trvat na provedení lačné glykémie, jejímž stanovením se diagnostika urychlí a mamince se ušetří jedno vyšetření,“ zdůrazňuje primář Scheinost.

ŽenyproŽeny.cz, 28. 11. 2017



Léčba? Dieta a pohyb

Základem každé léčby jsou dietní a pohybová doporučení. Pro vybrané maminky, u kterých tato opatření nestačí, jsou na rozdíl od jiných typů cukrovky k dispozici pouze tablety a inzulín. Tato léčba je však spíše vzácná.

„V naší ambulanci každé mamince dáme glukometr a testovací proužky a v případě inzulínoterapie i další náležitosti. Maminka si měří hodnoty doma a na kontroly dochází podle závažnosti cukrovky. U závažnějších forem má k dispozici mobilní číslo na lékaře,“ přibližuje praxi šéf interního oddělení Nemocnice Neratovice, kterou provozuje společnost VAMED MEDITERRA.

Samozřejmě by měla být kontrola funkce štítné žlázy, která je důležitá pro intelekt miminka. „Ta by měla být provedena co nejdříve po zjištění těhotenství. Velmi často ale posíláme maminku na odběry funkce štítné žlázy a protilátok proti ní až my,“ doplňuje MUDr. Michal Scheinost.



Může ovlivnit termín porodu

Příprava před porodem a jeho vedení se u maminek s dobrou kompenzací, neboli „zaléčením“, cukrovky neliší od maminek bez cukrovky. Nedoporučuje se však přenášení delší než 41+0 týden.

„Rodičky se špatnou kompenzací by přenášet neměly. Jejich termín porodu se určí s ohledem na velikost plodu a možnost dalších případných komplikací. Těhotenská cukrovka však není podnětem pro porod císařským řezem,“ upozorňuje lékař.

Porodem nemoc končí

Těhotenská cukrovka se zhoršuje až do 36. týdne těhotenství. Pak již k jejímu zhoršování dochází vzácněji. Cukrovka vymizí okamžitě porodem, jen výjimečně přetrvává porucha glukózové tolerance v průběhu šestinedělí.



Maminky, které prodělají těhotenskou cukrovku, mají 20–60% pravděpodobnost, že se u nich v budoucnu objeví cukrovka 2. typu. Tato pravděpodobnost se zvyšuje s hmotností maminky a s vážností průběhu těhotenské cukrovky.

„Prodělanou těhotenskou cukrovkou si vlastně odhalí takovou svou Achillovu patu. Každé mamince proto doporučujeme, aby u sebe po zbytek života nedopustila obezitu ani nadváhu,“ říká MUDr. Michal Scheinost.

Prevence je lepší životní styl

Pravděpodobnost výskytu těhotenské cukrovky lze výrazně snížit redukcí hmotnosti před těhotenstvím a nekouřením. Pravidelné cvičení před otěhotněním a v jeho časných fázích se doporučuje, zejména jako prostředek k dosažení snížení hmotnosti.

„Důkaz o pozitivním vlivu potravinových doplňků jako prevence těhotenské cukrovky neexistuje. Jejich užívání by maminka měla konzultovat s gynekologem či diabetologem a nedbat na reklamu,“ uzavírá primář Scheinost.