

Maminka, 22. 4. 2016

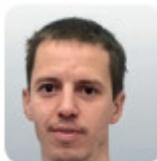
OTÁZKY & ODPOVĚDI

PTEJTE SE NA VŠE PODSTATNÉ



Oslovili jsme odborníky a máme řešení pro každý problém. Napište nám, co vás trápí.

REGINA ROTHOVÁ



MUDr. Michal Scheinost
diabetolog

Primář diabetologického oddělení Nemocnice v Neratovicích, kde vede diabetologickou ambulanci, včetně péče o budoucí maminky, více na www.nemocnice-neratovice.cz

TĚHOTENSKÁ CUKROVKA

IVANA Z.: Zjistili mi těhotenskou cukrovku. Co to bude v průběhu těhotenství znamenat? Dá se vyléčit?

MUDr. Michal Scheinost: Screening diabetu se provádí u všech těhotných žen. Probíhá ve dvou stupních: co nejdříve po zjištění gravidity odběrem lačné glyke-

mie a mezi 24. až 28. týdnem gravidity (u žen, u nichž byl screening na začátku těhotenství negativní) provedením tříbodového oGTT. Normální hodnoty glykemie během oGTT jsou nalačno menší než 5,1 mmol/l, za 1 hodinu po zátěži menší než 10,0 mmol/l a za 2 hodiny po zátěži menší než 8,5 mmol/l. Diagnóza gestačního diabetu je stanovena, je-li aspoň jedna hodnota v testu patologická. Důležité je, že je nepřipustné používat k vyšetření kapilární krev. U žen, u nichž dietou nedojde k udržení uspokojivých hodnot glykemie, je k dispozici léčba inzulinem a tabletami metforminu. Podle konkrétního typu poruchy lze pacientce „ušít terapii na míru“. Na jedné straně mohou pacientky užívat

pouze tablety nebo si aplikovat inzulin jednou denně a na druhé straně se někdy neubráníme vysokým dávkám inzulinu několikrát denně v kombinaci s tabletami metforminu. Ženy s těhotenskou cukrovkou jsou sledovány ve speciální poradně. Tam jim lékař vysvětlí režimová a dietní opatření, dostanou glukometr pro možnost měření cukru v krvi (glykemie) doma, aby se předešlo jakýmkoli rizikům pro matku i dítě. Těhotná je sledována po celou dobu, sepíše se doporučení k porodu pro porodníka a maminka je vybavena doporučením pro praktického lékaře, který musí pacientku s anamnézou gestačního diabetu sledovat po celý život.