



MEDIGROUP

Gestacijski dijabetes

Dr Nina Vjazovetskaja



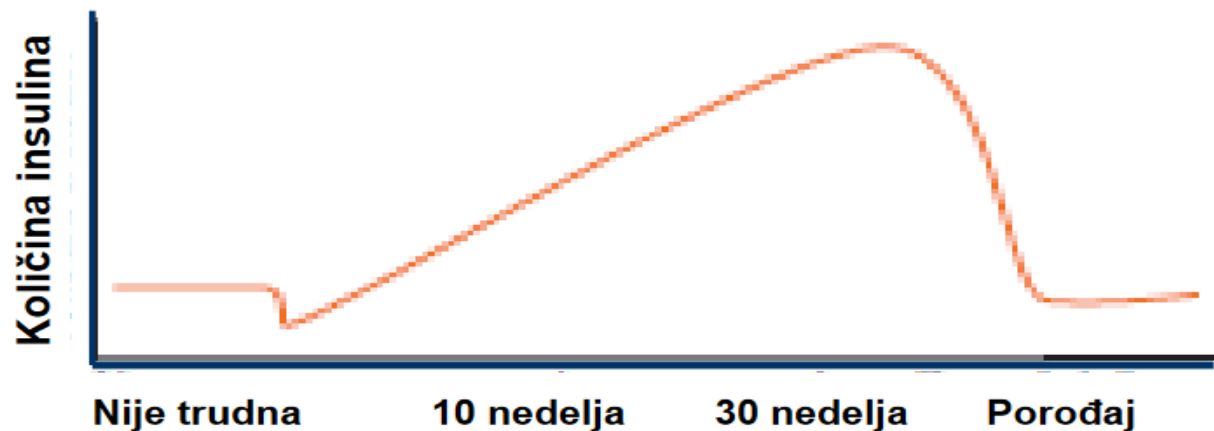
Fiziologija normalne trudnoće

Prvi trimestar

- Insulinska senzitivnost
- Hipertrofija β ćelija – hiperinsulinemija
- Pad glikemije našte
- Lipogeneza

Drugi i treći trimestar

- Insulinska rezistencija povećava se za 40-70%
- Kompenzatorno: 1 i 2 faza insulinske sekrecije se povećava 200-300%
- Porast glikemije našte i PP
- Lipoliza



Dijabetes u trudnoći

- Gestacijski dijabetes
- Novootkriveni DM koji se manifestuje u trudnoći
- Pregestacijski T1 ili T2 DM



Gestacijski dijabetes

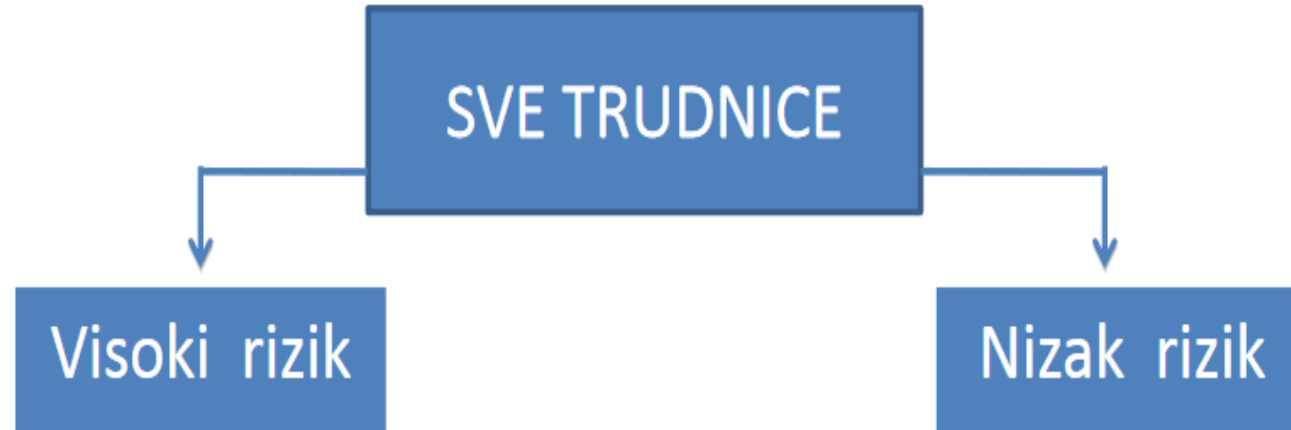
- **Definicija:** intolerancija glikoze koja se prvi put javlja tokom trudnoće
- Rizik od razvoja - od **16 nedelje trudnoće**. Najčešće se ispoljava između **24 – 28 nedelje**
- Čini 90% dijabetesa u trudnoći
- Javlja se u 2-10% svih trudnoća

Zašto lečiti gestacijski DM?

- Povišena glikemija prelazi placentu i uzrokuje veći rast bebe – problem tokom porođaja
- Razvoj kod novorođenčadi
- Gestacijski DM može dovesti do hipertenzije u trudnoći, povećanog rizika za preeklampsiju, preterminski porođaj...



Skrining i dijagnoza



Rizik za GDM i DM2

Visoki rizik

- Godine >35
- Gojaznost pre trudnoće ITM>30
- Porodična predispozicija
- Raniji GDM
- PCOS
- Hipertenzija pre trudnoće
- Ranija beba >4kg
- Ranija beba sa anomalijama

Niski rizik

- Godine <25
- Normalna TT
- Bez porodične predispozicije
- Normalna tolerancija glikoze

Skrining i dijagnoza

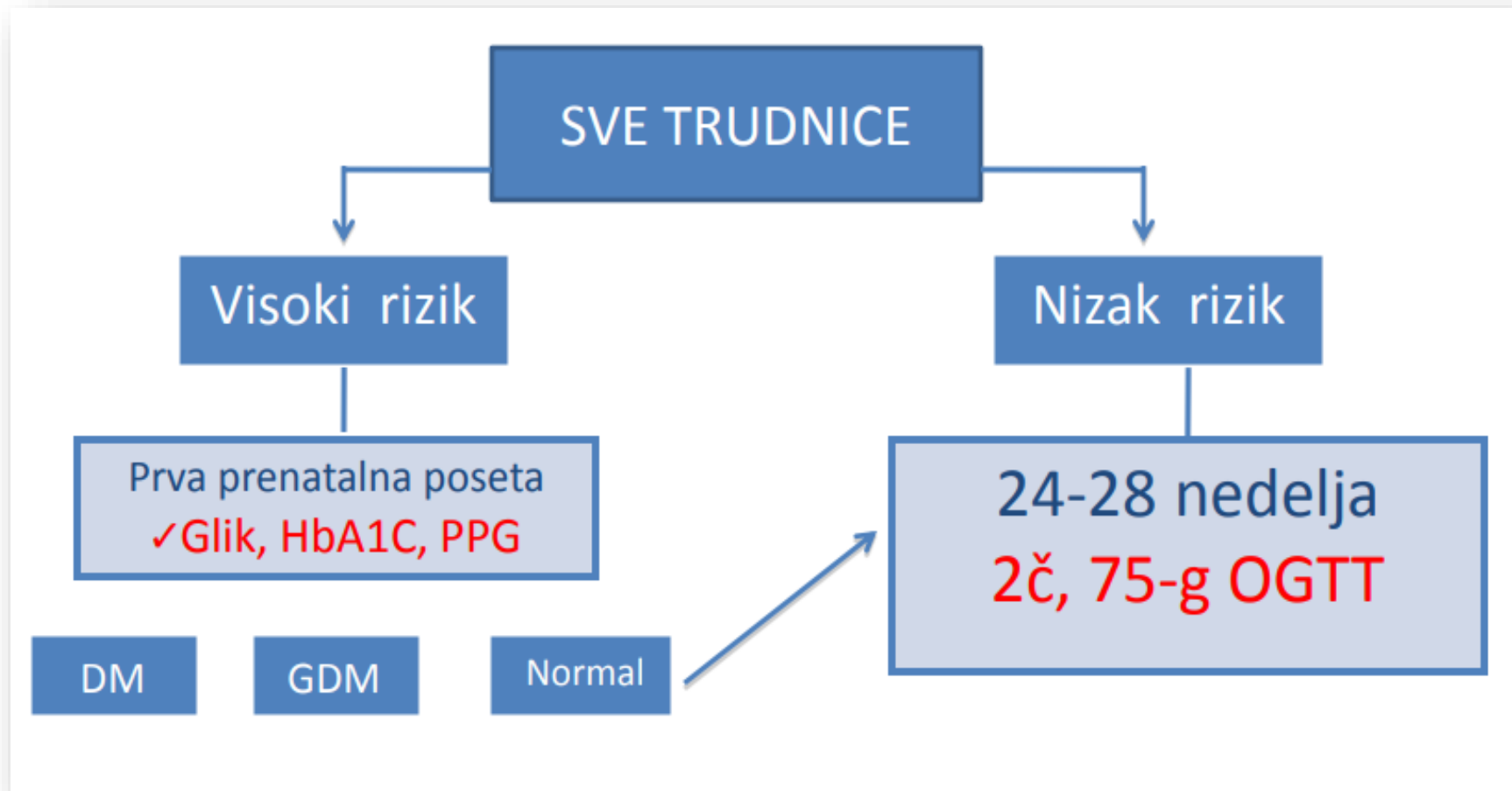
DM

GDM

- Prva prenatalna poseta
 - Glikemija našte $> 7 \text{ mmol/l}$ $5.4-6.9 \text{ mmol/l}$
 - HbA1c $> 6.5\%$
 - Glikemija tokom dana $> 11.1 \text{ mmol/l}$



Skrining i dijagnoza





Skrining i dijagnoza

DM

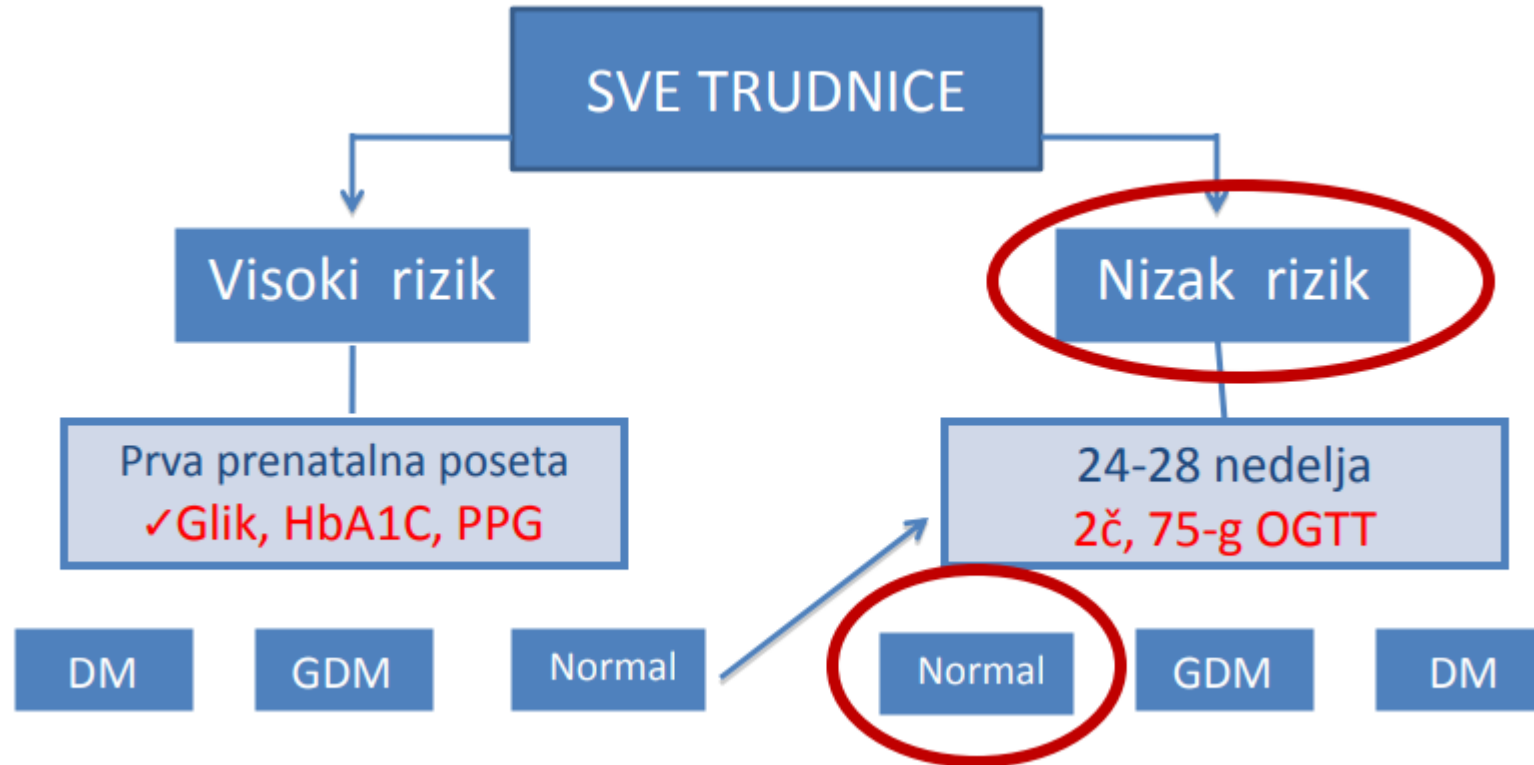
GDM

24-28 nedelja trudnoće oGTT 75g

– Glikemija našte	>7mmol/l	5.1 mmol/l
– 1 sat		10.0 mmol/l
– 2 sata		8.5 mmol/l



Skrining i dijagnoza





Porast u težini tokom trudnoće

Normalno: 12.5kg (9kg – beba, placenta, plodova voda + 3.5kg majka)

ITM pre trudnoće	IOM preporuke za porast TT u trudnoći (kg)	
<19.8	12.5-18	12.7-18.4
19.8 - 26.0	11.5-16	11.3-15.9
26.1 - 29.0	7-11.5	6.8-11.3
>29.0	Do 6	4.9-6.8

Glikemijski ciljevi tokom trudnoće za GDM

Merenje	Cilj
Pre obroka	< 5.3 mmol/l
1 sat posle obroka	<7.8 mmol/l
2 sata posle obroka	<6.7 mmol/l
HbA1c	<6%

Lečenje GDM

- **Dijeta** - smanjiti unos koncentrovanih ugljenih hidrata
- **Rekreacija** – umereno aerobno vežbanje 150min nedeljno
- **Insulin**
- **Oralna antihiperглиkemijska sredstva**
– metformin (diskutabilan)



Kome dati insulin?

- Raniji GDM
- Gojaznost
- Sve 3 vrednosti na OGTT povišene
- HbA1c >6%
- Porodična sklonost za T2DM



Postpartalna kontrola

Skrining za DM2	Test
6-12 nedelja postpartalno	2č. oGTT 75g
Svake 3 godine – celog života 35-60% DM2 ili PreDM u sledećih 10-12 godina	Glikemija našte oGTT 75 gr HbA1c Glikemija bilo kada
Prenatalno testiranje 60% GDM	Glikemija našte HbA1c Glikemija tokom dana



MEDIGROUP

Hvala!