

SA Narva Haigla
Haigla 7, 20104 Narva

РЕГИСТРАТУРА

Пн - Пт: 7:30 - 18:00, +372 35 61 144

Инфотелефон: +372 35 718 35

ЖЕНСКАЯ КЛИНИКА

Секретарь: +372 35 604 09

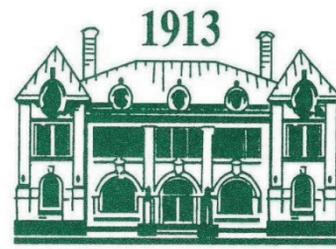
Руководитель акушерства: + 372 35 715 74

www.narvahaigla.ee

kantselei@narvahaigla.ee

Составлено: Tartu Ülikooli Kliinikum

Переведено: Algu OÜ



SA NARVA HAIGLA

ГЕСТАЦИОННЫЙ ДИАБЕТ И ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ (ГТТ)



Инфолист пациента

www.narvahaigla.ee

SA Narva Haigla
Haigla 7, 20104 Narva

РЕГИСТРАТУРА

Пн - Пт: 7:30 - 18:00, +372 35 61 144

Инфотелефон: +372 35 718 35

ЖЕНСКАЯ КЛИНИКА

Секретарь: +372 35 604 09

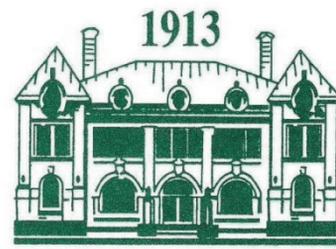
Руководитель акушерства: + 372 35 715 74

www.narvahaigla.ee

kantselei@narvahaigla.ee

Составлено: Tartu Ülikooli Kliinikum

Переведено: Algu OÜ



SA NARVA HAIGLA

ГЕСТАЦИОННЫЙ ДИАБЕТ И ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ (ГТТ)



Инфолист пациента

www.narvahaigla.ee

Гестационный диабет, или диабет беременных – это нарушение углеводного обмена, вызывающее повышение уровня сахара в крови и/или снижение чувствительности к инсулину во время беременности.

Женщины с гестационным диабетом имеют повышенный риск развития диабета 1-го или 2-го типа в более позднем возрасте.

КТО ПОДВЕРЖЕН БОЛЕЕ ВЫСОКОМУ РИСКУ РАЗВИТИЯ ГЕСТАЦИОННОГО ДИАБЕТА?

- Женщины с избыточной массой тела (индекс массы тела до беременности ≥ 30 кг/м²);
- Беременные, перенесшие гестационный диабет во время предыдущей беременности;

Гестационный диабет, или диабет беременных – это нарушение углеводного обмена, вызывающее повышение уровня сахара в крови и/или снижение чувствительности к инсулину во время беременности.

Женщины с гестационным диабетом имеют повышенный риск развития диабета 1-го или 2-го типа в более позднем возрасте.

КТО ПОДВЕРЖЕН БОЛЕЕ ВЫСОКОМУ РИСКУ РАЗВИТИЯ ГЕСТАЦИОННОГО ДИАБЕТА?

- Женщины с избыточной массой тела (индекс массы тела до беременности ≥ 30 кг/м²);
- Беременные, перенесшие гестационный диабет во время предыдущей беременности;

2. Во втором или третьем триместре беременности ГТТ проводят, если:

- индекс массы тела беременной женщины до беременности составляет 25-30 кг/м²;
- возраст беременной женщины старше 40 лет;
- во время беременности появляются признаки, указывающие на риск гестационного диабета: чрезмерное увеличение веса, наличие сахара в анализе мочи, большее, чем обычно, количество околоплодных вод, более быстрый, чем обычно, рост плода.

Своевременное выявление гестационного диабета и его лечение обеспечивают **более безопасное течение беременности и лучшее здоровье матери и ребенка.**

2. Во втором или третьем триместре беременности ГТТ проводят, если:

- индекс массы тела беременной женщины до беременности составляет 25-30 кг/м²;
- возраст беременной женщины старше 40 лет;
- во время беременности появляются признаки, указывающие на риск гестационного диабета: чрезмерное увеличение веса, наличие сахара в анализе мочи, большее, чем обычно, количество околоплодных вод, более быстрый, чем обычно, рост плода.

Своевременное выявление гестационного диабета и его лечение обеспечивают **более безопасное течение беременности и лучшее здоровье матери и ребенка.**

- уровень сахара в крови через 2 часа после выпивания глюкозы: до 8,5 ммоль/л.

Если результаты одного из тестов превышают норму, ставится диагноз «**гестационный диабет**».

В случае отклонения в результатах анализов с Вами свяжутся и в течение 1 недели пригласят на консультацию по диетическому питанию.

КОМУ ЕЩЕ ИЗ БЕРЕМЕННЫХ МОЖЕТ ПОТРЕБОВАТЬСЯ ГТТ?

1. Если в начале беременности уровень сахара в крови натощак – 5,2-6,9 ммоль/л ГТТ проводят в первом триместре беременности и при необходимости повторяют во втором триместре;

- уровень сахара в крови через 2 часа после выпивания глюкозы: до 8,5 ммоль/л.

Если результаты одного из тестов превышают норму, ставится диагноз «**гестационный диабет**».

В случае отклонения в результатах анализов с Вами свяжутся и в течение 1 недели пригласят на консультацию по диетическому питанию.

КОМУ ЕЩЕ ИЗ БЕРЕМЕННЫХ МОЖЕТ ПОТРЕБОВАТЬСЯ ГТТ?

1. Если в начале беременности уровень сахара в крови натощак – 5,2-6,9 ммоль/л ГТТ проводят в первом триместре беременности и при необходимости повторяют во втором триместре;

- Беременные, ближайшие родственники которых (мать, отец, сестра, брат) страдают сахарным диабетом;

- Беременные, родившие новорожденного с большой массой тела (>4500 г);

- Беременные с синдромом поликистозных яичников.

КАК ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ГЕСТАЦИОННЫЙ ДИАБЕТ?

Для диагностики гестационного диабета используют **глюкозотолерантный тест (ГТТ)**. Для беременных с высоким риском ГТТ проводится в первом триместре беременности (8-16 неделя) и повторяют во втором триместре (24-28 неделя).

Для диагностики гестационного диабета не могут использоваться показатели уровня глюкозы в крови натощак или после приема пищи, а также

- Беременные, ближайшие родственники которых (мать, отец, сестра, брат) страдают сахарным диабетом;

- Беременные, родившие новорожденного с большой массой тела (>4500 г);

- Беременные с синдромом поликистозных яичников.

КАК ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ГЕСТАЦИОННЫЙ ДИАБЕТ?

Для диагностики гестационного диабета используют **глюкозотолерантный тест (ГТТ)**. Для беременных с высоким риском ГТТ проводится в первом триместре беременности (8-16 неделя) и повторяют во втором триместре (24-28 неделя).

Для диагностики гестационного диабета не могут использоваться показатели уровня глюкозы в крови натощак или после приема пищи, а также

определение уровня глюкозы в моче. Случайно определенный нормальный уровень сахара в крови не исключает возможности гестационного диабета.

КАК ПРОВОДИТСЯ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ?

- Для проведения ГТТ нельзя есть и пить с вечера предыдущего дня (20:00) до окончания теста;
- ГТТ проводится в дневном стационаре родильного отделения женской клиники, куда Вы приходите в 8:00 утра в назначенный день.
- По прибытии у Вас берут кровь из вены для определения уровня сахара в крови натощак;
- Затем Вам дают выпить глюкозу, растворенную в воде. Также можно использовать раствор глюкозы (Glucodyn),

определение уровня глюкозы в моче. Случайно определенный нормальный уровень сахара в крови не исключает возможности гестационного диабета.

КАК ПРОВОДИТСЯ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ?

- Для проведения ГТТ нельзя есть и пить с вечера предыдущего дня (20:00) до окончания теста;
- ГТТ проводится в дневном стационаре родильного отделения женской клиники, куда Вы приходите в 8:00 утра в назначенный день.
- По прибытии у Вас берут кровь из вены для определения уровня сахара в крови натощак;
- Затем Вам дают выпить глюкозу, растворенную в воде. Также можно использовать раствор глюкозы (Glucodyn),

который можно купить в аптеке. Жидкость необходимо выпить в течение 3-5 минут;

- Через 1 час и 2 часа после приема раствора глюкозы Вам измерят уровень глюкозы в крови, сделав анализ венозной крови;
- Во время теста нельзя есть и пить, рекомендуется спокойно сидеть или лежать;
- Проведение теста занимает 3-4 часа.

КАК ИНТЕРПРЕТИРОВАТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТА?

Нормальные значения теста:

- уровень сахара в крови натощак: до 5,1 ммоль/л;
- уровень сахара в крови через 1 час после выпивания глюкозы: до 10,0 ммоль/л;

который можно купить в аптеке. Жидкость необходимо выпить в течение 3-5 минут;

- Через 1 час и 2 часа после приема раствора глюкозы Вам измерят уровень глюкозы в крови, сделав анализ венозной крови;
- Во время теста нельзя есть и пить, рекомендуется спокойно сидеть или лежать;
- Проведение теста занимает 3-4 часа.

КАК ИНТЕРПРЕТИРОВАТЬ РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТА?

Нормальные значения теста:

- уровень сахара в крови натощак: до 5,1 ммоль/л;
- уровень сахара в крови через 1 час после выпивания глюкозы: до 10,0 ммоль/л;