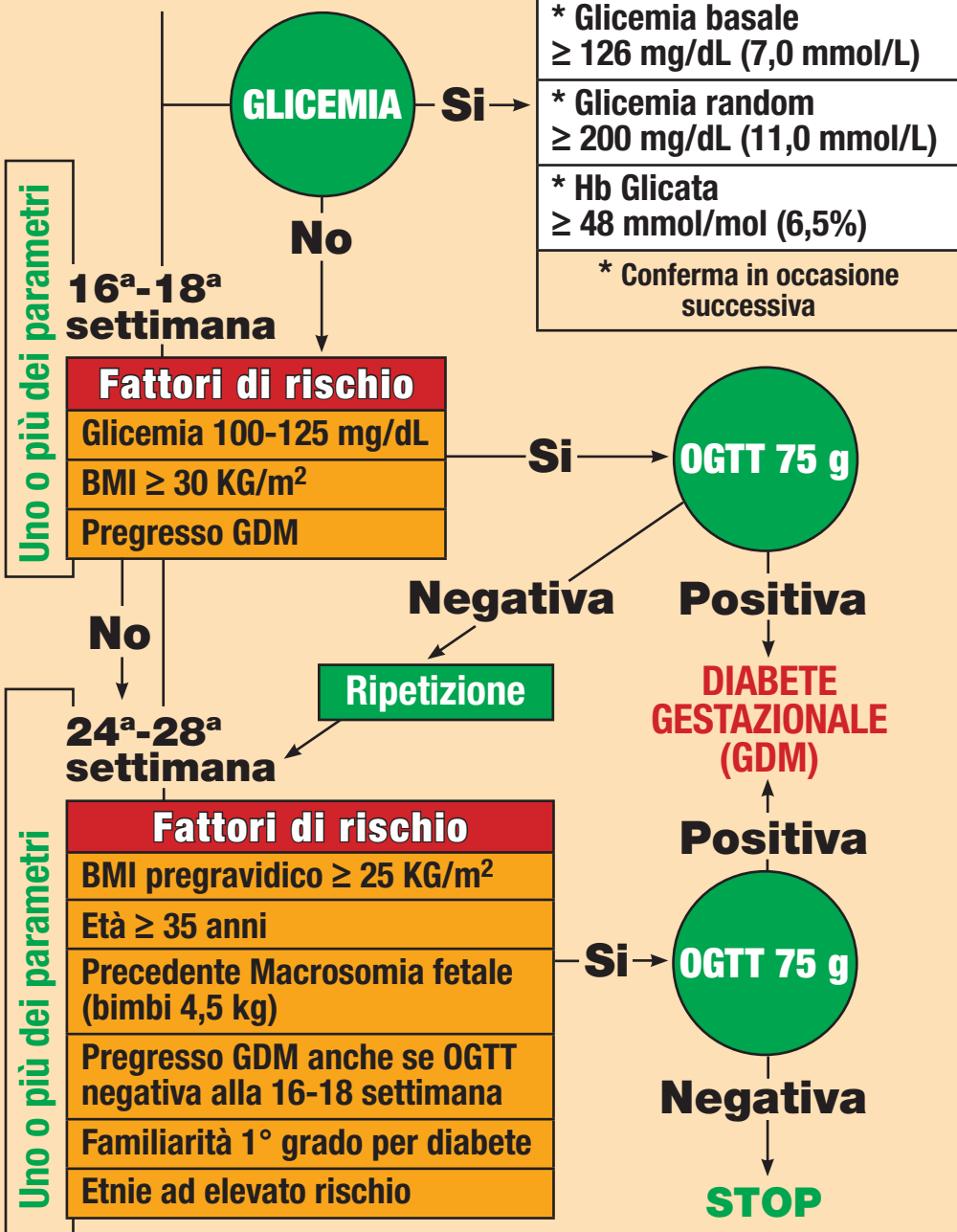


# Controlli DIAGNOSI DI GRAVIDANZA

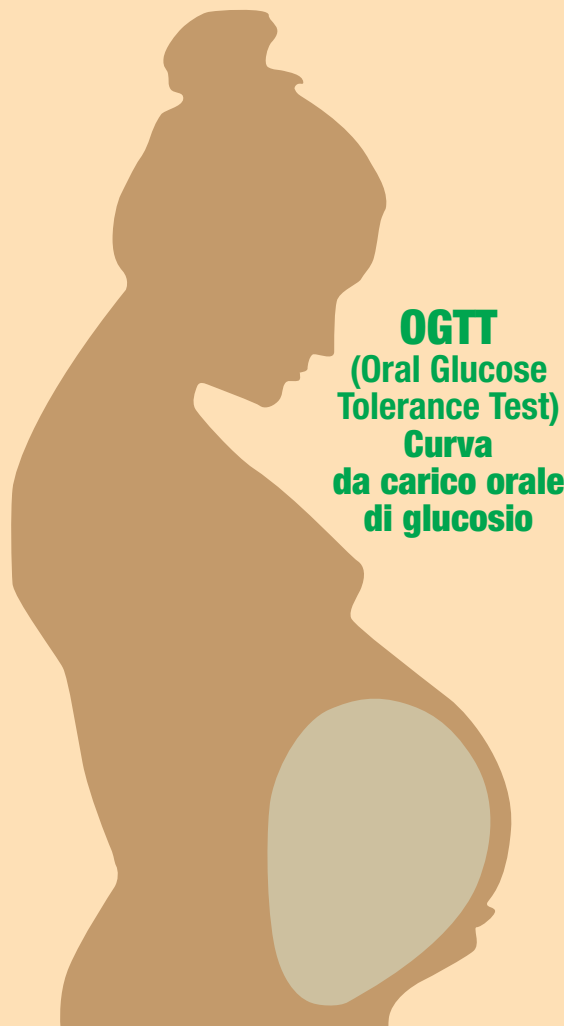


## Comunicazioni per il Diabete Gestazionale

## Fattori di rischio

- Età  $\geq 35$  anni
- Indice di massa corporea (IMC più noto come BMI) pregravidico  $\geq 25$  Kg/m<sup>2</sup>
- Pregressa macrosomia fetale ( $\geq 4,5$  kg)
- Diabete gestazionale in precedente gravidanza
- FAMILIARITÀ (Parenti di primo grado con diabete tipo 2)
- Famiglia originaria di aree ad alta prevalenza di diabete (Asia Meridionale: INDIA, PAKISTAN, BANGLADESH. Popolazione di origine africana dei CARAIBI. Medio Oriente: ARABIA SAUDITA, EMIRATI ARABI UNITI, QATAR, KUWAIT, OMAN, IRAQ, SIRIA, GIORDANIA, LIBANO, EGITTO)

- Nella maggioranza delle donne il diabete gestazionale viene controllato da modifiche della dieta e dall'attività fisica.



**CURVA GLICEMICA** Per porre diagnosi è sufficiente un punto della Curva Glicemica superiore ai valori soglia.

- Se non sono sufficienti per il controllo, è necessario assumere insulina (10-20 % delle donne)
- Il diabete non controllato aumenta il rischio di complicanze di gravidanza e parto (es. pre-eclampsia, distocia di spalla)
- La diagnosi di diabete gestazionale è associata ad un potenziale aumento degli interventi di monitoraggio e assistenziali durante parto e gravidanza
- Il rischio di sviluppare un diabete tipo 2 nei primi 5 anni dopo il parto è aumentato (difficile dire quanto) perciò deve essere offerta una OGTT 75 g non prima di 6 settimane dopo il parto

Si interrompe solo nel caso di glicemia basale (a digiuno)  $> 125$  mg/dL. Da  $> 92$  mg/dL fino a 125 va eseguita comunque l'intera curva.

**PER LO SCREENING NON DEVONO ESSERE UTILIZZATI**

- **GLICEMIA PLASMATICA A DIGIUNO**
- **GLICEMIE RANDOM**
- **MINICURVA O GLUCOSE CHALLENGE TEST (GCT)**
- **OGTT 100 G**
- **GLICOSURIA**

**OGTT 75 g**

**VALORI SOGLIA**

Glicemia plasmatica	mg/dL	mmol/L
digiuno	$\geq 92$	$\geq 5,1$
dopo 1 ora	$\geq 180$	$\geq 10,0$
dopo 2 ore	$\geq 153$	$\geq 8,5$

