



Laboratórna Diagnostika, XXVII, 2, 2022: 62–63

## SPRÍSNIENIE DIAGNOSTICKÝCH KRITÉRIÍ NA HODNOTENIE GESTAČNÉHO *DIABETES MELLITUS* NARROWING THE DIAGNOSTIC CRITERIA FOR GESTATIONAL *DIABETES MELLITUS*

Katarína Vlniešková, Lenka Ramajová  
Medirex a. s., Laboratóriá západ, Bratislava

e-mail: katarina.vlnieskova@medirex.sk

### SÚHRN

Gestačný *diabetes mellitus* (GDM) je podľa WHO považovaný za poruchu metabolizmu glukózy rôzneho stupňa, ktorá sa objavuje v tehotnosti a vo väčšine prípadov spontánne odznieva v priebehu šestonedelia. Skrining u všetkých tehotných vykonáva gynekológ pôrodník, eventuálne diabetológ v období od 24. do 28. TG pomocou štandardného oGTT.

Na našom pracovisku sme od 1.8.2018 pristúpili k zmene hodnotenia oGTT pre tehotné. Zmeny hodnotenia boli v posune hodnoty nalačno o  $1 \text{ mmol}\cdot\text{L}^{-1}$  a vyhodnotenie testu aj po 1. hodine po záťaži. V našej práci sme zisťovali aký vplyv na počet diagnostikovaných tehotných s GDM mali zmeny referenčných hodnôt. Porovnávali sme súbor vyšetrení oGTT tehotných z mája 2018 s májom 2022. V máji 2018 sme vyšetrili testom oGTT z venózneho plazmy 298 tehotných z toho 22 malo pozitívny test na GDM. Z nich 21 malo zvýšenú hodnotu po 2. hodine po záťaži a 1 zvýšenú hodnotu v 0. a zároveň aj po 2. hodine po záťaži. V prípade, že by sme na hodnotenie GDM použili súčasné referenčné hodnoty, zachytili by sme o 14 tehotných viac. V máji 2022 bolo z celkového počtu 809 vyšetrených tehotných 99 pozitívnych na GDM. Z toho 36 tehotných malo zvýšenú hodnotu len v 0. hodine. Zároveň sme pridaním hodnotenia po 1 ho-

dine zachytili 6 tehotných s GDM. Celkovo po zmene hodnotiacich kritérií bol vzostup percenta GDM medzi májom 2018 a 2022 4,86 %.

GDM je najčastejšou metabolickou poruchou v tehotenstve s výskytom až u 18 % tehotných. Správna diagnóza GDM je podmienená vhodným skriningom. Zlepšeným záchytnom a následnou optimalizáciou liečby, je možné predchádzať potenciálnym zdravotným komplikáciám u matky aj dieťaťa.

**Kľúčové slová:** gestačný *diabetes mellitus*; referenčné hodnoty; tehotné pacientky

\* \* \*

### ABSTRACT

According to the WHO, gestational *diabetes mellitus* (GDM) is considered to be a disorder of glucose metabolism of various degrees, which appears during pregnancy and in most cases resolves spontaneously during the puerperium. All pregnant women are screened by a gynecologist and obstetrician, possibly a diabetologist in the period from 24 to 28 TG using a standard oGTT.

At our workplace, starting on August 1, 2018, we proceeded to change the oGTT assessment for pregnant

women. The changes in the evaluation were in the shift of the fasting value by  $1 \text{ mmol}\cdot\text{L}^{-1}$  and the evaluation of the test even after the 1st hour after a glucose load.

In our study, we investigated the effect of changes in reference values on the number of diagnosed pregnant women with GDM. We compared a set of oGTT examinations of pregnant women from the period May 2018 with the period May 2022. In May 2018, we examined 298 pregnant women with the oGTT test from venous plasma, of which 22 had a positive test for GDM. 21 of them had an increased value after the 2nd hour after a glucose load and 1 had an increased value at 0 and also the 2nd hour after a glucose load. If we used the current reference values for GDM assessment, we would have caught 14 more pregnant women. In May 2022, out of the total number of 809 examined pregnant women, 99 were positive for GDM. Of these, 36 pregnant women had an increased value only at the 0th hour. By adding an assessment after 1 hour, we caught 6 pregnant women with GDM. Overall, after the change in evaluation crite-

ria, the increase in the percentage of GDM between May 2018 and 2022 was 4.86%.

GDM is the most common metabolic disorder in pregnancy, occurring in up to 18 % of pregnant women. The correct diagnosis of GDM is conditioned by appropriate screening. With improved detection and subsequent optimization of treatment, it is possible to prevent potential health complications for both mother and child.

**Key words:** gestational *diabetes mellitus*; reference values; pregnant patients

## REFERENCES

1. Dókušová, S., Fábryová, Ľ., Galajda, P. et al.: Interdisciplinárne štandardy diagnostiky a liečby *diabetes mellitus*, jeho komplikácií a najvýznamnejších sprievodných ochorení. *Forum Diab.*, 2018; 7 (2, Suppl. 1). ISBN 1805-3807