

ORALE GLUCOSE TOLERANTIE TEST

FRANCISCUS GASTHUIS

Inleiding

Binnenkort krijgt u een suikerbelastingtest, oftewel orale glucose tolerantie test (OGTT). U krijgt deze test omdat gedacht wordt aan een afwijking in uw glucose stofwisseling. We spreken dan van zwangerschapssuikerziekte of zwangerschapsdiabetes.

Bij zwangerschapsdiabetes is meestal de glucose te hoog. In dat geval kan de groei van de baby sneller toenemen dan verwacht, waardoor tijdens de bevalling problemen kunnen ontstaan. Denkt u hierbij aan trage ontsluiting en kunstverlossingen, zoals een vacuümextractie of keizersnede.

Soms groeien baby's door zwangerschapsdiabetes juist te traag. Dit hangt meestal samen met een bijkomend bloeddrukprobleem bij de moeder. Vlak na de geboorte hebben deze kinderen meer kans om een te laag glucosegehalte in hun bloed te hebben. Dit wordt samen met een kinderarts in de gaten gehouden.

Hoe ontstaat diabetes in de zwangerschap?

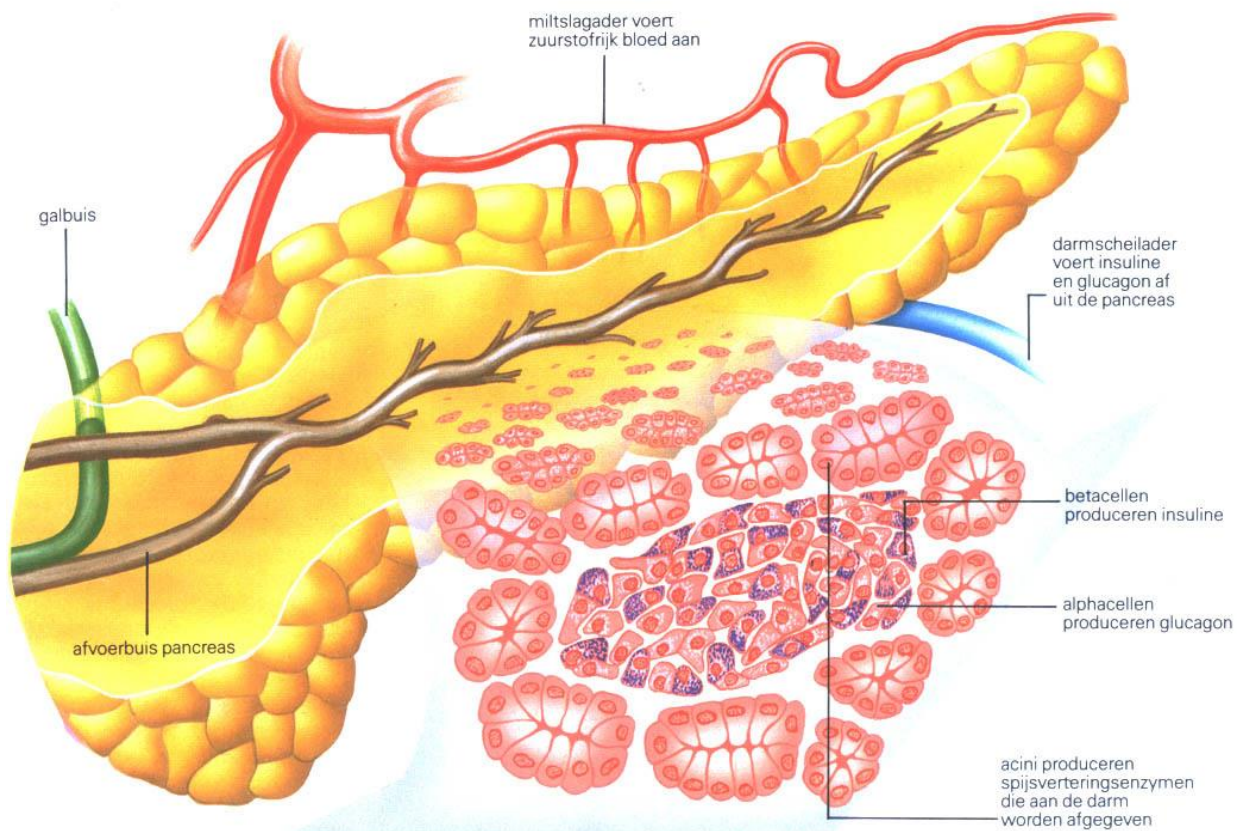
De glucosespiegel in het bloed wordt geregeld door een aantal hormonen. Insuline is hiervan de belangrijkste. Als de glucosespiegel stijgt, door het eten of drinken van glucose bevattende stoffen, dan zorgt insuline dat de bloedglucose niet te veel stijgt.

Diabetes is het gevolg van een relatief of absoluut tekort aan insuline.

- Relatief wil zeggen dat er genoeg insuline is, maar dat de weefsels onvoldoende gevoelig zijn.
 - Absoluut wil zeggen dat er echt een tekort aan insuline is.
- Diabetes in de zwangerschap is bijna altijd het gevolg van een relatief tekort.

Insuline wordt in de alvleesklier (pancreas) gemaakt. (Zie figuur 1) Het hormoon zorgt dat glucose uit de bloedbaan de lichaamscellen in kan worden gedreven. Glucose is de belangrijkste brandstofbron voor onze cellen.

Hoe insuline wordt gemaakt



De functie van insuline

- Insuline
- Glucose

Figuur 1

De moederkoek, oftewel placenta, maakt veel stoffen die de werking van insuline remmen. Men denkt dat dit de oorzaak is van zwangerschapsdiabetes. Toch hebben vrouwen met zwangerschapsdiabetes waarschijnlijk van zichzelf al problemen met hun glucosestofwisseling, zonder dat dit merkbaar is. Een groot deel krijgt namelijk later diabetes mellitus (buiten de zwangerschap). Het is dan ook verstandig om de glucosestofwisseling na de zwangerschap af en toe te laten controleren via de huisarts.

Afwijkingen van de glucosestofwisseling kunnen vaak goed met een dieet worden behandeld. Hiermee wordt de kans op een te grote baby kleiner. Mocht u in aanmerking komen voor een dieet, dan wordt u begeleid door een diëtist uit het ziekenhuis.

Wat is een OGTT?

De glucose belastingtest (OGTT) is een test waarbij wordt gekeken hoe de bloedwaarden van glucose veranderen na het drinken van een glucosedrank. Door het drinken van de glucosedrank stijgt de glucosewaarde in het bloed. Het lichaam reageert hierop en brengt de glucosewaarde weer naar beneden. Dit zal echter niet of onvoldoende gebeuren wanneer er bij u sprake is van een verstoorde glucosehuishouding.

De test moet onder de juiste omstandigheden worden uitgevoerd en wordt daarom verricht bij het Afname laboratorium op de eerste verdieping, balie 188.

De glucose belastingtest (OGTT)

Voor de OGTT komt u volgens afspraak nuchter naar het Afname laboratorium, balie 188. Nuchter wil zeggen dat u op de avond voor het onderzoek vanaf 24.00 uur niets meer eet en drinkt, behalve een slokje water.

Tijdens de test wordt door een vingerprik wat bloed afgenomen, waarmee een nuchtere bloedglucose wordt bepaald. U wordt verzocht niet te veel fysieke activiteiten te ondernemen, we raden u aan om voldoende lees- of puzzelmateriaal mee te nemen.

De uitslag

Nuchtere glucosewaarde, als de uitslag lager is dan 6,1 mmol/l.:

- Korter dan 14 weken zwanger: U hoeft de test niet verder te vervolgen en u mag naar huis.
- Langer dan 14 weken zwanger: U gaat verder met de test, zie verdere uitleg.

Bij een nuchtere glucosewaarde hoger dan 6,1 mmol/l of als u meer dan 14 weken zwanger bent, verloopt de test als volgt:

- U krijgt eenmalig een glucosedrankje dat 75 gram glucose bevat.
- Twee uur na inname van het drankje wordt via de vingerprik weer bloed afgenomen.

- De test eindigt twee uur na inname van het glucosedrankje. Bij de uitslag van de bloedtest dient de afname lager te zijn dan 7,8 mmol/l.

Na het onderzoek mag u weer gewoon eten en drinken.

We raden u aan om wat eten mee te nemen voor na de test. De test kan ongeveer drie uur duren.

Test afwijkend

Als de OGTT afwijkend is, krijgt u een afspraak met de diabetes- verpleegkundige en de diëtist.

Van de diabetesverpleegkundige krijgt u instructies hoe u zelf thuis de bloedglucose waarde via een vingerprik bepaalt en bijhoudt. U krijgt hiervoor een bloedglucosemeter mee. U gaat nuchter, twee uur na iedere maaltijd (ontbijt, lunch en diner) en voor het slapen gaan zelf uw bloedglucose waarde bepalen. Ook wordt uitgelegd hoe de begeleiding rondom uw zwangerschapsdiabetes verloopt.

Van de diëtist krijgt u een dieet of voedingsadvies mee. Dit advies is niet gericht op afvallen, maar wel om u adviezen te geven met betrekking tot voeding en spreiding van koolhydraten (suikers) over de dag. Tijdens het dieet meet u iedere dag uw bloedglucose.

Leidt het dieet binnen één tot twee weken na het starten niet tot verbetering van uw glucosewaarden? Dan wordt u doorverwezen naar de internist. Deze arts schrijft u dan glucoseverlagende medicatie (bijvoorbeeld insuline) voor.

Bijwerkingen en risico's

Door de test kunt u zich misselijk voelen of misschien moet u overgeven. We laten u dan niet nogmaals het drankje drinken, maar u vervolgt de dag met een glucose dagcurve. Hierdoor wordt wel pas de laatste meting om 15.00 uur uitgevoerd, waardoor u langer bezig bent.

Verder zijn er geen risico's aan dit onderzoek verbonden.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u op werkdagen van 8.00 tot 16.00 uur telefonisch contact opnemen met de polikliniek Gynaecologie & Verloskunde via telefoonnummer 010 – 461 6202.

Februari 2016

438