

Suikerbelastingtest (OGTT) bij zwanger- schapssuikerziekte

UMC St Radboud

Patiënteninformatie

Binnenkort krijgt u een suikerbelastingtest, oftewel orale glucose tolerantie test (OGTT) omdat gedacht wordt aan een afwijking in uw suikerstofwisseling. We spreken dan van zwangerschapssuikerziekte. Bij zwangerschapssuikerziekte is meestal de suiker (glucose) te hoog. In dat geval kan de groei van de baby sneller toenemen dan verwacht, waardoor tijdens de bevalling problemen kunnen ontstaan, zoals trage ontsluiting en kunstverlossingen. Soms groeien deze baby's 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 suikergehalte in hun bloed te hebben. (Dit volgen wij dan altijd samen met de kinderarts.)

Hoe ontstaat zwangerschapssuiker?

Zwangerschapssuiker 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. Zwangerschapssuiker is bijna altijd het gevolg van een relatief tekort. Insuline wordt in de alveesklier gemaakt. Het hormoon zorgt er voor dat suiker (glucose) uit de bloedbaan de lichaamscellen in kan worden gedreven. Glucose is de belangrijkste brandstofbron voor onze cellen. De moederkoek (placenta) maakt veel stoffen die de werking van insuline remmen. Men denkt dat dit de oorzaak is van zwangerschapssuiker. Toch hebben vrouwen die zwangerschapssuiker krijgen waarschijnlijk van zichzelf al problemen met hun suikerstofwisseling zonder dat dit nog merkbaar is. Een groot deel krijgt namelijk later suikerziekte. Het is dan ook verstandig om de suikerstofwisseling na de zwangerschap af en toe te blijven controleren.

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

De suikerbelastingtest (OGTT)

Voor de **suikerbelastingtest (OGTT)** komt u volgens afspraak **nuchter** naar de poli verloskunde en gynaecologie, route 782. Nuchter wil zeggen dat u op de avond voor onderzoek vanaf 22.00 uur niets meer eet en drinkt, behalve een slokje water. U dient zelf een ontbijt mee te nemen naar uw afspraak op de polikliniek.

Tijdens de test wordt door een vingerprik wat bloed afgenomen en zo een nuchtere bloedsuiker bepaald.

Vervolgens krijgt u eenmalig een suikerdrankje dat 75g glucose bevat. Dan wordt twee uur na inname van het drankje via de vingerprik weer wat bloed afgenomen.

Na deze vingerprik mag u het ontbijt nuttigen dat u zelf heeft meegebracht

De test eindigt twee uur na inname van het suikerdrankje.

Ook meten we een half uur lang automatisch elke vijf minuten uw bloeddruk.

Hierdoor weten we uw gemiddelde bloeddruk.

Afhankelijk van de uitslag kan het zijn dat u ongeveer één week na het onderzoek wordt terugverwacht op de polikliniek. Dit hoort u van de verpleegkundige.

Neemt u dan de uitslagen van de glucosedagcurve die u thuis heeft gedaan mee naar de polikliniek (route 782). Daar zal eventueel verder beleid met u worden doorgenomen.

Samenvattend:

- Nuchter komen op polikliniek, route 782. U neemt een ontbijt mee.
- Bloedonderzoek nuchter (vingerprik).
- Glucosedrankje.
- Twee uur na inname drankje bloedonderzoek (vingerprik).
- Half uur automatische bloeddrukmeting.

Test afwijkend? Dieet en glucose dagcurve

Als de OGTT afwijkend is, krijgt u een dieet / voedingsadvies mee. Dit advies is niet gericht op afvallen, maar wel om de *snelle* suikers uit uw normale dieet te halen. Een week na het dieet onderzoekt u thuis twee maal uw glucose dagcurve. Dit wil zeggen dat u nuchter, en een uur na iedere maaltijd (ontbijt, lunch en diner) zelf uw bloedglucose-waarde bepaalt, via een vingerprik. Hiervoor krijgt u een

bon voor een glucoseapparaatje mee die u kunt lenen bij de Radboudapotheek (route 459). Hier krijgt u uitleg over de werkwijze. Het apparaatje brengt u na de test weer terug naar de Radboudapotheek.

Wanneer het dieet binnen een tot twee weken na het starten niet leidt tot verbetering van uw suikerwaarden dan wordt u doorverwezen naar de internist die u glucoseverlagende medicatie (bijvoorbeeld insuline) voorschrijft.

De glucose dagcurve kan normaal, twijfelachtig (vaak glucose intolerant) of gestoord zijn.

Waarden glucose dagcurve thuis:

normaal: glucose nuchter < 6,0 mmol/l

anderhalf uur na de maaltijd < 7,5 mmol/l

twijfelachtig 1 waarde afwijkend

gestoord dagcurve >1 punt afwijkend of 2x twijfelachtig

Is de test **normaal** dan kunnen we adviseren maandelijks een dagcurve vast te leggen. Tijdens de polikliniekbezoeken wordt goed op de groei van de baby gelet. Meestal is het niet nodig de bevalling eerder in te leiden.

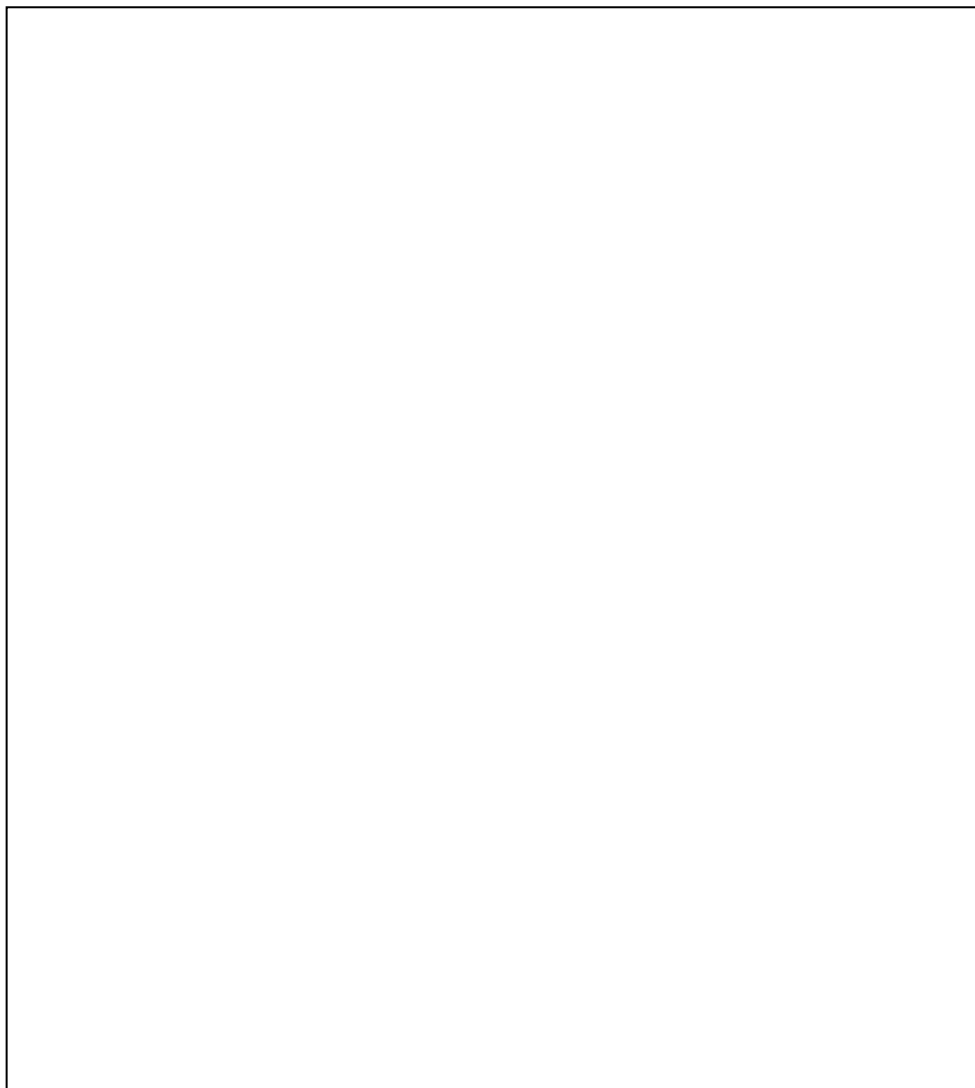
Is de test **twijfelachtig** dan herhalen we de glucose dagcurve een week later. Mocht deze dan wederom twijfelachtig zijn dan verwijzen wij u naar de internist-diabetoloog.

Is de test **gestoord** dan verwijzen wij u altijd naar de internist-diabetoloog. Meestal wordt u dan behandeld met insuline.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen dan kunt u bellen naar de polikliniek maandag tot en met vrijdag via telefoonnummer: 024 - 361 47 89.

Noteer hier uw vragen

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write their questions. It occupies the left half of the page below the instruction text.

Adres

Bezoekadres

Polikliniek Verloskunde en
Gynaecologie
Ingang UMC St Radboud Centraal
Geert Groteplein-Zuid 10, route 782
6525 GA Nijmegen

Telefoonnummer

024 - 361 47 89

© *UMC St Radboud*
overname van (gedeelten uit)
deze tekst is uitsluitend
mogelijk na schriftelijke
toestemming van
Staf Concerncommunicatie