

Gestatsioonidiabeediga raseda jälgimine Pärnu Haiglas

Raviteekonna loomise eesmärk on standardiseeritud patsiendikäsitlus. Õige ravi ja toetus ning kootöö patsiendiga aitab kaasa raseduse normaalsele kulgemisele ning terve lapse sünnile.

Perearstil on võimalik patsient saata GTT tegemiseks ka Pärnu Haigla naistenõuandlasse, broneerides päevaravi aeg ette, helistades **naistenõuandla assistentidele tel. 4473 511**. Sel juhul hoolitseb patsiendi edasise käsitluse eest ämmaemand (sh kaasab naistearsti).

Juhul, kui perearst jälgib rasedust:

Veresuhkur tuleb määrata kõigil rasedatel esimesel vastuvõtul!

- **Glükoositolerantsuse testi (GTT)** ei ole vajalik, kui paastusuhkur on 7,0 mmol/l ja/või juhuslik veresuhkur 11,1 mmol või kõrgem, sest sellisel juhul on tegemist II tüüpi diabeediga, mis on kulgenud varjatud kujul enne rasedust ning patsient tuleks suunata endokrinoloogi vastuvõtule.
- GTT vajalik, kui esinevad GDM kõrged riskid ja/või paastusuhkur on 5,2-6,9 mmol ja/või juhuslik veresuhkur 7,0-10,9 mmol/l.
- Normipärase GTT korral tuleb korrata GTT 24.-28. rasedusnädalal.

Kui perearst teostab rasedale GTT ise ning saadud tulemus on patoloogiline:

- tuleb patsient saata 10 päeva jooksul, alates diagnoosi saamisest, GDM grupinõustamisesse, aeg broneerida läbi **naistenõuandla registratuuri, helistades tel. 4473 511**.
- lisaks **tuleb teha patsiendile saatekiri** veresuhkru mõõtmiseks vajalikele vahenditele retseptile (testribad ja lansetid veresuhkru mõõtmiseks). Edasise käsitluse eest hoolitseb gestatsioonidiabeedinõustaja.

Gestatsioonidiabeet taandub peale sünnitust. Naistel, kellel on esinenud gestatsioonidiabeet, võib hilisemas elus olla risk haigestuda I või II tüüpi diabeeti. Perearsti poolt tuleb 12 nädalat peale sünnitust määrata patsiendi HbA1c välistamiseks II tüüpi diabeeti. Edaspidi määrata HbA1c üks kord aastas.

Gestatsioonidiabeediga raseda jälgimise protsess Pärnu Haiglas

