



## Laboratorium for medisinsk biokjemi informerer

### Ny anbefaling for diagnostikk av svangerskapsdiabetes og diabetes

Helsedirektoratet og Noklus har revidert gjeldende retningslinje for diagnostikk av svangerskapsdiabetes og diabetes. Fra 1. mars 2021 gjelder nye nasjonale anbefalinger vedrørende analysekvalitet for glukose for pasientnære analyseinstrumenter (PNA) og sykehusinstrumenter, samt anbefalinger for hvilke prøvetakingsrør som kan brukes ved diagnostikk av svangerskapsdiabetes og diabetes.

For mer informasjon se; <https://www.noklus.no/Glukose-Diagnostikk-av-diabetes>

I forbindelse med dette endrer laboratoriet på Lovisenberg sine rutiner som blir gjeldende her f.o.m 06.april 2021 (etter påske):

**Glukosebelastning hos gravide gjennomføres ikke dersom fastende glukose er  $\geq 5,3$  mmol/L.**

Den gravide har da svangerskapsdiabetes eller kan ha diabetes hvis fastende glukose er  $\geq 7,0$  mmol/L (krever to uavhengige målinger).

For de som henviser gravide til glukosebelastning er det viktig å være klar over at glukosebelastning **ikke** skal utføres dersom:

- mistanke om diabetes mellitus (vurder diagnostikk av diabetes vha. HbA1c og/eller fastende plasma-glukose - ved kjent diabetes mellitus)
- har fått påvist udiagnostisert diabetes ved første konsultasjon (HbA1c  $\geq 48$  mmol/mol)
- har kjent diabetes mellitus
- har infeksjon eller er i rekonvalesensfasen etter en alvorlig sykdom.

#### Diagnostiske grenser for oral glukosetoleransetest (OGTT)

	Glukosekonsentrasjon (mmol/L) Venøst plasma
<b>Svangerskapsdiabetes</b>	
Fastende verdi	5,3 - 6,9
og/eller verdi 2 timer etter glukoseinntak	9,0 - 11,0
<b>Diabetes mellitus</b>	
Fastende verdi	$\geq 7,0$
eller verdi 2 timer etter glukoseinntak	$\geq 11,1$
<b>Nedsatt glukosetoleranse</b>	
Verdi 2 timer etter glukoseinntak	7,8 - 11,0