

OKBH Rokycanská nemocnice a.s.	LP 19-03-21
Orální glukózový toleranční test (oGTT)	Příloha č.10

Dle doporučení České diabetologické společnosti a České společnosti klinické biochemie ČLS JEP (2014)

Doporučen je výhradně odběr **žilní krve před zátěží a za 2 hodiny po zátěži** 75 g glukózy. Vyšetření moče během oGTT se neprovádí. Doporučuje se konfirmovat pozitivní výsledek oGTT opakovaným vyšetřením.

Indikace

- Diagnostika diabetes mellitus a gestačního diabetu.
- Zjištění IFG (impaired fasting glucose), tj. glukóza v plazmě žilní krve nalačno mezi **5,6 až 7,0 mmol/l**.

Kontraindikace, nežádoucí účinky

- Opakovaný výsledek koncentrace postprandiální glukózy v plazmě žilní krve nad **11,0mmol/l**.
- Opakovaný výsledek koncentrace glukózy nalačno v plazmě žilní krve **nad 7,0mmol/l**.
- Jasně klinické příznaky diabetes mellitus.
- Nausea až zvracení po podání koncentrovaného roztoku glukózy. Zvracení je důvodem pro přerušení testu.

POZOR! Laboratoř není zodpovědná za případné komplikace způsobené nesprávnou indikací!

Po dvou hodinách po podání glukózy se může projevit posthyperglykemická hypoglykémie.

Není vhodné provádět oGTT u chorob zažívacího traktu s poruchou pasáže nebo resorpce.

Test není indikován ve stresovém stavu nebo nejméně 6 týdnů po něm (akutní oběhové poruchy, operace, úrazy, popáleniny, otravy, sepse, IM, CMP, imobilizace, delší hladovění...), krátce po přerušení léčby tzv. „diabetogenními léky“ (glukokortikoidy, diuretika, β -blokátory, p.o. kontraceptiva, tyreoidální hormony, adrenalin, levodopa, psychofarmaka, izoniazid...)

Příprava pacienta

3 dny před testem pacient dodržuje dietu bohatou na sacharidy (nejméně 150 g/den) a normální fyzickou zátěž. Vynechat léky – pokud to je z klinického hlediska možné. Test se provádí ráno po 10-14 hodinách lačnění (nejlépe 12 hod, u dětí je možno tolerovat 8 hod), fyzickém klidu bez alkoholu, kofeinu a nikotinu.

Pracovní postup provedení funkčního testu

Odebírá se žilní krev na lačno a čeká se na výsledek glykémie .

Je-li glykémie ≥ 7 mmol/l (u těhotných $\geq 5,1$ mmol/l) oGTT se neprovádí. Pokud je glykémie v rozmezí 5,6 - 6,9 mmol/l (u těhotných menší než 5,1 mmol/l) oGTT se provede. Pacient vypije během 5 -10 min 75 g glukózy v 250 ml roztoku (u dětí starších 3 let 1,75 g glukózy na 1 kg tělesné hmotnosti, maximálně 75 g ve 25% roztoku)

Odběr materiálu

Odběr žilní krve nalačno před zátěží glukózou, další odběr **žilní krve** se provede za 2 hodiny.

Při diagnostice gestačního diabetu se provádí odběr žilní krve za 1 a za 2 hodiny po zátěži.

Vyšetření se provádí z plazmy, odběr do zkumavky se šedým uzávěrem / NaF+ K3EDTA/.

Kapilární odběr krve je možné připustit u dětí do 3 let. Další odběry krve pro diagnostiku diabetu nemají význam. Mohou sloužit pro posouzení fyziologické odpovědi organismu na zátěž glukózou.

OKBH Rokycanská nemocnice a.s.	LP 19-03-21
Orální glukózový toleranční test (oGTT)	Příloha č.10

3-bodový oGTT u těhotných

Skrining GDM zajišťuje gynekolog. Je indikovaný u všech těhotných žen, u nichž byl skrining na začátku těhotenství negativní. K vyloučení gestačního diabetu se provádí ve 24. - 28. týdnu gravidity.

Odběr žilní krve nalačno před zátěží 75 g glukózy, další odběry žilní krve se provedou za 1a 2 hodiny po zátěži.

Hodnocení oGTT u netěhotných dospělých pacientů

Hodnotícím kritériem je koncentrace glukózy v plazmě žilní krve dvě hodiny po podání glukózy.

Vyloučení diabetu	Glukóza < 7,8 mmol/l
Porušená tolerance glukózy	Glukóza ≥ 7,8 mmol/l a < 11,1 mmol/l
Diabetes mellitus	Glukóza ≥ 11,1 mmol/l

Hodnocení oGTT u těhotných

Vyloučení gestačního diabetu: na lačno < 5,1 mmol/l
za 1 hod < 10 mmol/l
za 2 hod < 8,5 mmol/l

Diagnóza gestačního diabetu je stanovena, je-li alespoň jedna hodnota v testu patologická.