

## **Liječenje dijabetesa u trudnoći: usporedba smjernica s trenutnom praksom u austrijskom i australskom obstetričkom centru**

*Willibald Zeck, Dietmar Schlembach, Thomas Panzitt, Uwe Lang, David McIntyre*

CMJ 2007; 48:831-42

**Cilj** Usporediti austrijske i australske nacionalne smjernice za liječenje gestacijskog i pre-gestacijskog dijabetesa i odrediti u kojoj se mjeri liječnici pridržavaju nacionalnih smjernica.

**Metode** Sustavno smo pregledali austrijske (ÖDG, Austrian Diabetes Society) i australske smjernice (ADIPS, Australasian Diabetes in Pregnancy Society) za liječenje gestacijskog i pre-gestacijskog dijabetesa. Trenutnu praksu smo utvrdili pomoću upitnika o različitim sastavnicama skrbi trudnica s dijabetesom, provedenog na zaposlenicima dva obstetrička centra (austrijskog i australskog). Sastavnice skrbi o trudnicama s gestacijskim dijabetesom bile su metode probira trudnica, patološke vrijednosti na oralnom testu podnošljivosti glukoze (mmol/L), dijagnostički kriteriji, dalje liječenje nakon utvrđivanja dijagnoze, praćenje/ciljne razine glukoze u krvi (mmol/L), dalje liječenje i indikacije za terapiju inzulinom, način i vrijeme uzimanja, te liječenje i savjetovanje nakon poroda. Sastavnice skrbi o trudnicama s pre-gestacijskim dijabetesom bile su liječenje prije začeća, ciljne vrijednosti glukoze u krvi, liječnički nadzor, obstetrički nadzor, primijenjeni lijekovi, put primjene i vrijeme uzimanja, te liječenje i savjetovanje nakon poroda.

**Rezultati** Više varijacija je nađeno u liječenju gestacijskog nego pre-gestacijskog dijabetesa. Postojale su razlike u oralnom testu podnošljivosti glukoze i razinama za dijagnozu gestacijskog dijabetesa između oba centra i između prakse u centrima i smjernica. Australijske smjernice preporučaju dvije razine probira za gestacijski dijabetes, dok austrijske smjernice preporučaju samo jednu razinu. U austrijskom centru, amniocenteza se preporučuje za određivanje početka terapije inzulinom kod gestacijskog dijabetesa. Ovakav pristup se ne primjenjuje u australskom centru niti se ne preporuča i u jednim smjernicama.

**Zaključak** Naše istraživanje pokazalo je da je teško ujednačiti kriterije probira i dijagnostičke metode za gestacijski i pre-gestacijski dijabetes. Tek treba postići nacionalni i internacionalni dogovor o liječenju dijabetesa u trudnoći.