

Zwangerschapsdiabetes

Op het internetforum van www.zwangerworden.nu schrijven vrouwen elkaar over hun ervaringen met zwangerschapsdiabetes.

afbeelding 1

Zwangerschapsdiabetes? Wie heeft ervaring?

20-09-2014	Vandaag een OGTT gehad (orale glucose tolerantie test) waarbij de laatste waarde niet goed bleek. Omdat type 2 diabetes in de familie voorkomt moet ik nu gedurende twee weken 6x per dag mijn bloedsuikerwaarden meten en op mijn voeding letten, om uit te vogelen wat mijn bloedsuikerwaarden te veel laat stijgen. Misschien heb ik zwangerschapsdiabetes, nog niet officieel gediagnosticeerd, daarvoor is het gelukkig nog niet duidelijk genoeg.
20:49	
Angela	

Wie heeft er ervaring mee? Via google lees ik vooral enge kanten. Ik ben benieuwd naar de verhalen van (aanstaande) moeders, en hoe het in de praktijk is om je bloedsuikerwaardes binnen de normen te houden.

Zwangerschapsdiabetes is een vorm van suikerziekte die tijdens de zwangerschap ontstaat, meestal tussen de 24ste en 28ste week van de zwangerschap. Deze vorm van diabetes wordt veroorzaakt door insulineresistentie en lijkt op diabetes type 2.

Bij zwangerschapsdiabetes is het de veranderde hormoonhuishouding die de cellen in het lichaam ongevoeliger maakt voor insuline. Doordat stoffen uit vetcellen de insulinegevoeligheid eveneens verminderen, komt zwangerschapsdiabetes vaker voor bij vrouwen met overgewicht. De grootste boosdoener is een antagonist van insuline, het placentahormoon HPL. De productie van HPL is in de tweede helft van de zwangerschap veel hoger dan in de eerste helft.

Een meer bekend placentahormoon is HCG, dat bij een prille zwangerschap een belangrijke rol speelt. Het is onwaarschijnlijk dat dit hormoon bijdraagt aan het ontstaan van zwangerschapsdiabetes, omdat de HCG-productie na de eerste drie maanden van de zwangerschap juist afneemt.

- 3p 12
- Noteer welk orgaan door HCG wordt beïnvloed en wat de functie daarvan is voor de instandhouding van de zwangerschap.
 - Waardoor is HCG na drie maanden hiervoor niet meer nodig?

Onder normale omstandigheden is de alveesklier in staat door middel van hormonen de bloedsuikerspiegel zo te regelen dat deze rond een bepaalde normwaarde fluctueert. Bij een vrouw met zwangerschapsdiabetes is de bloedsuikerspiegel langdurig te hoog.

- 2p 13
- Beschrijf twee verschillende natuurlijke situaties waarbij de bloedsuikerspiegel tijdelijk stijgt, en benoem bij beide het daarbij betrokken orgaan of hormoon.

- 2p 14 Welke verstoring op celniveau treedt op bij vrouwen met zwangerschapsdiabetes?
- A Cellen van de eilandjes van Langerhans produceren geen insuline.
 - B Door de vele vetcellen wordt te veel glucose opgeslagen.
 - C Levercellen en spiercellen nemen te weinig glucose op.
 - D Niercellen scheiden glucose pas bij een hoge bloedsuikerspiegel uit.

afbeelding 2

Zwangerschapsdiabetes? Wie heeft ervaring?

21-09-2014	Hoi Angela! Ik moet over twee weken (dan 24 weken zwanger) bloed laten prikken omdat onze baby wat groter is dan gemiddeld, en dat kan een teken zijn van zwangerschapsdiabetes.
09:35	Ik neem aan dat ik dezelfde test moet laten doen als jij, twee keer bloed laten prikken (tweede keer is enkele uren na drinken van glucosedrankje). Ik vroeg me af of je daarvoor 'nuchter' moet zijn? Weet jij dat misschien?
Emma	

Bij een orale glucosetolerantietest (OGTT) wordt het glucosegehalte van het bloed gemeten vóór het drinken van een glucoseoplossing en twee uur erna.

Bij niet-zwangeren zonder diabetes daalt de bloedsuikerspiegel binnen die twee uur vrij snel tot een normaal niveau (4 tot 6 mmol/L). Bij vrouwen met zwangerschapsdiabetes of met diabetes type 2 neemt de bloedsuikerspiegel gedurende die twee uur alleen maar toe. Voor de diagnose diabetes type 2 gelden bij een OGTT de volgende 'normwaarden': voor de eerste meting 7 mmol/L of hoger en/of voor de tweede meting 11 mmol/L of hoger.

Voor aanvang van de OGTT moet je nuchter zijn. Dat wil zeggen dat je in de acht uur voor de test niets gegeten of gedronken mag hebben.

Doe je dat wel, dan is er kans op een fout-positieve uitslag.

- 2p 15 Leg uit hoe het eten of drinken vóór de test mogelijk een fout-positieve uitslag kan veroorzaken.

Een ouderwetse methode voor de diagnose van diabetes is het aantonen van glucose in de urine. Bij zwangere vrouwen kan de nierdrempel (de bloedwaarde waarboven glucose in de urine komt) voor glucose echter verlaagd zijn, waardoor deze methode niet geschikt is.

- 2p 16 Wat houdt in dit geval 'een verlaagde nierdrempel' in?
- A Door de nierbuisjes wordt minder glucose dan normaal gereabsorbeerd (teruggeresorbeerd).
 - B Glucose wordt dan actief uitgescheiden door de nierbuisjes.
 - C Via het kapsel van Bowman komt meer glucose dan normaal in de voorurine terecht.

afbeelding 3

Zwangerschapsdiabetes? Wie heeft ervaring?

23-09-2014 09:35
Saskia

Ik ben na een te hoge glucosewaarde door de verloskundige doorgestuurd naar de prikpoli in het ziekenhuis voor een dagcurve. Daar ben ik meteen overgedragen aan de gynaecoloog op basis van schommelende bloedsuikers. Ik kreeg eerst een groei-echo en het bleek dat het niet bepaald een klein kindje was. Toen zei de gynaecoloog dat ik vanwege de diagnose 'zwangerschaps-diabetes' bij haar onder controle zou blijven, in ieder geval voor 40 weken ingeleid zou worden omdat een te grote baby problemen kan geven bij de bevalling. En ik moet na de bevalling nog ten minste 48 uur in het ziekenhuis blijven ter controle van de baby.

Insuline van de moeder passeert de placenta niet. Vanaf de twaalfde week produceert de foetus zelf insuline.

Insuline is niet alleen een regulator van de bloedsuikerspiegel, maar ook een belangrijke groeifactor voor de zich ontwikkelende baby.

- 2p 17 Leg uit dat het daarom belangrijk is dat een vrouw met zwangerschapsdiabetes zoals Saskia (afbeelding 3) haar bloedsuikerspiegel gedurende de zwangerschap goed onder controle houdt.

De baby van de hierboven genoemde Saskia (zie afbeelding 3) moet de eerste twee dagen na de bevalling goed in de gaten worden gehouden vanwege het risico op hypoglycemie, een te lage bloedsuikerspiegel.

- 3p 18 Leg uit hoe deze hypoglycemie na de geboorte kan ontstaan. Betrek daarbij de glucose-opname van de baby vóór en ná de geboorte.

Bronvermelding

Een opsomming van de in dit examen gebruikte bronnen, zoals teksten en afbeeldingen, is te vinden in het bij dit examen behorende correctievoorschrift, dat na afloop van het examen wordt gepubliceerd.