

## Informace pro pacienta(tku) o provedení

### Orálního glukózového tolerančního testu (oGTT)

#### Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na lékařském výkonu, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován.

#### Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:

Orální glukózový toleranční test se používá k potvrzení diagnózy diabetes mellitus v případě, že diagnóza není jednoznačně potvrzena nálezem plazmatické koncentrace glukózy v žilní krvi nalačno (FPG) vyšší než 7,0 mmol/l. Jde jednak o stavy, při nichž je mírně zvýšená plazmatická koncentrace glukózy v žilní krvi nalačno, často též označované jako prediabetes s hodnotami FPG 5,6 až 7,0 mmol/l, jednak v situacích s FPG nižší než 5,6 mmol/l, při nichž bylo vysloveno podezření na poruchu tolerance glukózy z předchozích vyšetření nebo jedná-li se o jedince se zvýšeným rizikem vzniku diabetu. Při nálezů porušené glukózové tolerance se oGTT opakuje ve dvouletých intervalech.

oGTT se dále používá v těhotenství u skupin se zvýšeným rizikem vzniku diabetu. V tomto případě se test provádí ve 24. – 28. týdnu gravidity. Provádí se také na začátku těhotenství v případě, že je první výsledek glykémie pozitivní a druhý negativní.

#### Kontraindikace, nežádoucí účinky:

Nauzea až zvracení po podání koncentrovaného roztoku glukózy. Zvracení je důvodem pro přerušení testu. Test se neprovádí při opakovaně zjištěné koncentraci glukózy nad 7,0 mmol/l a při jasných klinických příznacích diabetes mellitus. Po dvou hodinách po podání glukózy se může projevit posthyperglykemická hypoglykémie.

#### Jaký je režim pacienta před výkonem:

Denní příjem sacharidů musí 3 dny před vyšetřením oGTT dosahovat nejméně 150 g. Hladovění před vyšetřením musí trvat 10-12 hodin. Test se provádí ráno po fyzickém klidu bez alkoholu, kofeinu a nikotinu.

#### Jaký je postup při provádění výkonu:

Odebírá se žilní krev na lačno a čeká se na výsledek glykémie (test je prováděn v laboratoři). Je-li glykémie **vyšší než 7,0 mmol/l** (u těhotných **vyšší než 5,1 mmol/l**) **oGTT se neprovádí a je doporučeno opětovně vyšetření koncentrace glukózy v plazmě žilní krve nalačno a dle zjištěné hodnoty se oGTT provede či nikoliv**. Pokud je glykémie v rozmezí 5,6 – 7,0 mmol/l (u těhotných nižší než 5,1 mmol/l) oGTT se provede. Netěhotný pacient vypije 75 g glukózy v 250 ml roztoku, který má sladkokyselou chuť (u dětí starších 3 let 1,75 g glukózy na 1 kg tělesné hmotnosti, maximálně 75 g ve 25% roztoku) a po 2 hodinách je proveden odběr žilní krve a stanovena koncentrace glukózy v plazmě. V případě těhotných žen, se po vypití 75 g glukózy v 250 ml roztoku provede odběr po 1 hodině, poté po 2 hodinách a je stanovena koncentrace glukózy v plazmě žilní krve.

#### Provedení a vyhodnocení:

Podle doporučení WHO lze oGTT doporučit jako doplňující diagnostickou zkoušku v případech, kdy se hodnota FPG pohybuje v intervalu 5,6 až 7,0 mmol/l v případě netěhotných pacientů. oGTT se však doporučuje k potvrzení diagnózy prediabetu a slouží k diagnóze gestačního diabetu (v těhotenství).

Hodnotícím kritériem v případě netěhotných pacientů je glykémie po 2 hodinách 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

Gestační diabetes je diagnostikován při třibodovém oGTT, je-li dosaženo alespoň jednoho ze tří uvedených kritérií:

Glukóza nalačno	≥ 5,1 mmol/l
Glukóza po 1 hodině	≥ 10,0 mmol/l
Glukóza po 2 hodinách	≥ 8,5 mmol/l

**Pokud jste něčemu nerozuměl(a) nebo máte doplňující otázky, obraťte se na ošetřujícího lékaře nebo zdravotní sestru.**