Fruchtwasserdiagnostik bei Gestationsdiabetes

P.A.M.		Weiss
H.M.H.		Hofmann

Geburtshilflich-gynäkologische Universitätsklinik Graz (Vorstand: Prof. Dr. E. Burghardt)

Univ.-Doz. Dr. P. A. M. Weiss, Auenbruggerplatz 14, A-8036 Graz (Österreich)

Bei Blutzuckerwerten über 160 mg% unter Glukosebelastung (N = 53) muß unter diätetischer Therapie in 22,6% bei Werten über 200 mg% (N = 25) in 36,0% der Fälle mit einer diabetogener Fetopathie gerechnet werden [1]. Während sich die mütterlichen Parameter (Nüchternblutzucker, mittlere Blutglukose, glykosiliertes Hämoglobin) bei Feten mit und ohne Fetopathie nicht signifikant unterscheiden, sind die Fruchtwasserinsulinwerte bei Fetopathie signifikant erhöht [2].

Bei 33 Schwangeren mit Glukosetoleranzstörungen und erhöhtem Fruchtwassersulingehalt in der 28. bis 32. Schwangerschaftswoche wurde in 14 Fällen eine diätetische, in 19 Fällen eine zusätzliche Insulinbehandlung durchgeführt. Während nach diätetischer Behandlung alle Neugeborenen Zeichen einer diabetogenen Fetopathie hatten (Übergewicht, cushingoides Aussehen, erhöhte Nabelschnurinsulinwerte, Hypoglycämie) war nach Insulinbehandlung nur in einem Fall eine Fetopathie nachzuweisen. In der Gruppe mit diätetischer Behandlung sind 2 Kinder (14%) perinatal verstorben, während unter Insulinbehandlung kein Todesfall auftrat.

Schlußfolgerungen: Bei Schwangeren mit Glukosetoleranzstörungen und normalen Fruchtwassersulingehalt (77% der Fälle) ist eine diätetische Behandlung ausreichend. Ist jedoch der Fruchtwassersulingehalt erhöht (23% der Fälle) ist eine Insulinbehandlung erforderlich. Erfolgt die Insulintherapie nach rein mütterlichen Parametern, kommt es in rund 60 bis 80% zur Überbehandlung. Wird hingegen auf eine Insulinbehandlung generell verzichtet, kommt es in 20 bis 40% zur Unterbehandlung dieser Fälle.

Literatur

Weiss, P. A. M.; Hofmann, H.; Winter, R.; Pürstner, P.; Lichtenegger, W.: Gestational Diabetes and Screening During Pregnancy. Obstet. Gynecol. 63: 776–80 (1984).

Weiss

P. A. M.; Hofmann

H.: Diabetes mellitus und Schwangerschaft. In: Spezielle Gynäkologie und Geburtshilfe (Burghardt

E. Hrsg.) Wien-New York

Springer 1985.