

5

にんしんとうによびょう

妊娠糖尿病

(Gestational Diabetes Mellitus: GDM)



妊娠中に血糖値がたかくなって、糖尿病にちかい状態と判断されたとき、妊娠糖尿病(GDM)と診断されます。ママの体は、赤ちゃんに糖を送ろうとしすぎて、血糖が高い状態になってしまいます。そのため、妊娠中に血糖をコントロールしないと赤ちゃんが大きくなりすぎたり、また、赤ちゃんが生まれるとすぐに血糖が低くなって、発作をおこしたりします。

もともと糖尿病ではなかった人が、妊娠して血糖値が基準値をこえた場合と、妊娠24週ごろのスクリーニング検査で異常値をしめして、75gOGTT という検査でも血糖値が基準値をこえた場合に、GDMと診断されます。75gOGTTの方法は、朝から何もたべずに病院にいき、ブドウ糖をのんで検査をします。のむ前、のんで1時間後、2時間後と、3回採血をされます。

Q: 体の中で何がおこるの？

A: 妊娠糖尿病は自分で感じる症状がありません。しかし、ママの血糖がたかくなると赤ちゃんも血糖がたかくなり、いろいろな悪い影響が出ます。

- ママへの影響：妊娠高血圧症候群(HDP)、羊水がふえることにもなる切迫早産、産後の糖尿病 など
- 赤ちゃんへの影響：流産、先天奇形、巨大児、心臓への悪影響、生まれたあとの低血糖、黄疸、死亡など

When the sugar levels are high and the condition is similar to diabetes during pregnancy, it is diagnosed with GDM. Mother's body tries hard to send her baby more sugar, causing high sugar level. Thus, if you don't control the blood sugar, your baby becomes oversized and your baby's blood sugar decreases after birth, which causes seizure. People are diagnosed with GDM when: 1) their blood sugar levels go over the average although they didn't have diabetes pre-pregnancy and 2) 24 Week's screening shows unusual level and the 75gOGTT shows their blood sugar level being beyond the average. To do 75gOGTT, people have to drink glucose with an empty stomach. Blood is drawn before drinking the glucose and 1 hour and 2 hours after drinking the glucose.

Q: What happens in the body?

A: GDM rarely has symptoms that people can tell. However, an increase in mother's blood sugar causes various negative effects.

- Effects on mother: HDP, threatened premature delivery caused by the increased water and diabetes after pregnancy.
- Effects on baby: miscarriage, congenital malformation, obesity, damage on the heart, low blood sugar after birth, jaundice, and death.

Q: どんな治療をするの?

A: 妊娠期間を通して、血糖が高くないようにします。はじめは、食事を4~6回にわけて食べるようにしますが、それでも血糖がたかい場合は、注射でインスリンを使用します。とくに妊娠後半期は、体重が1週間で300g以上ふえないようにしましょう。多くの場合、出産のあとにママの血糖は正常にもどりますが、将来的に糖尿病になりやすかったり、そのまま糖尿病になってしまったりすることもあります。

Q: What kinds of treatment are needed?

A: Throughout pregnancy, the blood sugar needs to be controlled. In the beginning, meals are divided into 4-6 times instead of 3 times. If this does not work, insulin needs to be initiated. Especially in the third trimester, try not to gain 300g or more weekly. In many cases, mother's blood sugar goes back to normal; however, it is possible to get diabetes easier in the future or continue to have diabetes post pregnancy.

