

## Původní práce

### Co nám přinesla nová kritéria pro hodnocení GDM?

### Is there any change in incidence of GDM using the new thresholds?

Tereza Šmrhová-Kovács<sup>1</sup>, Pavel Calda<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Gynpraxe Tábor

<sup>2</sup>Centrum fetální medicíny, Gynekologicko-porodnická klinika 1. LF UK a VFN v Praze

Korespondenční adresa: MUDr. Tereza Šmrhová-Kovács, Gynekologicko-porodnická ambulance, Kpt. Jaroše 2876, 390 03 Tábor, tel.: + 420 605 288 934, e-mail: t.smrhova.kovacs@gmail.com

Publikováno: 1. 11. 2016

Přijato: 23. 9. 2016

Akceptováno: 24. 10. 2016

Actual Gyn 2016, 8, 59

ISSN 1803-9588

© 2016, Aprofema s.r.o.

Článek lze stáhnout z [www.actualgyn.com](http://www.actualgyn.com)



Citujte tento článek jako: Šmrhová-Kovács T, Calda P. Co nám přinesla nová kritéria pro hodnocení GDM? Actual Gyn. 2016;8:59

V naší prezentaci uvádíme výsledky porovnání dvou souborů gravidních žen z naší ambulance. První skupinu tvoří ženy, které měly oGTT vyhodnocené ještě dle starých kritérií (do 31. 3. 2014). Druhá kohorta zahrnuje ženy s novými hranicemi glykemií v tříbodovém testu s podáním

75 g glukózy. Porovnávali jsme glykemii nalačno, oGTT, BMI matek na začátku těhotenství, jejich přírůstek na váze do porodu, způsob porodu. U plodů jsme hodnotili hmotnost ve 20.–22. týdnu, 30.–31. týdnu gravidity a porodní hmotnost dětí.