

De 2024 Vlaamse consensus voor screening naar zwangerschapsdiabetes: tijd om ook te screenen voor zwangerschapsdiabetes voor 20 weken van de zwangerschap

Op 21-5-2024 vond een overleg plaats om de Vlaamse richtlijnen rond screening naar zwangerschapsdiabetes te updaten. **Nieuwe evidentie geeft aan dat screening voor zwangerschapsdiabetes (zeker bij vrouwen met risicofactoren) reeds moet gebeuren voor 20 weken van de zwangerschap.** Dit overleg vond plaats met de volgende stakeholders: de Diabetes Liga, de vereniging van huisartsen (Domus Medica), de gynaecologen (VVOG), vroedvrouwen (VVOB), diabetes educatoren (BVVDV), diëtisten (VBVD) en klinische biologen (RBSLM).

Net als in 2019 beveelt deze nieuwe consensus universele screening aan om tijdig diabetes in de vroege zwangerschap op te sporen, bij voorkeur door het meten van een nuchtere plasmagluucose met behulp van dezelfde diagnostische criteria als bij de niet-zwangere populatie (diabetes nuchter ≥ 126 mg/dL). Onlangs toonde een groot gerandomiseerd gecontroleerd onderzoek (de TOBOGM trial, Simmons D, et al. The New England journal of medicine. Jun 8 2023;388(23):2132-2144) aan dat screening naar zwangerschapsdiabetes vóór 20 weken het risico op neonatale complicaties bij vrouwen met risicofactoren vermindert wanneer hogere grenswaarden worden gebruikt om zwangerschapsdiabetes te definiëren, vergeleken met de criteria die later in de zwangerschap worden gebruikt. Op basis van deze nieuwe evidentie raadt de nieuwe consensus aan om bij vrouwen met een **nuchtere plasmagluucose ≥ 95 -125 mg/dL vóór de 20e week van de zwangerschap de diagnose van vroegtijdige zwangerschapsdiabetes** te stellen. Bovendien wordt **bij vrouwen met obesitas en/of een voorgeschiedenis van zwangerschapsdiabetes geadviseerd om tussen 6 en 20 weken zwangerschap al een 75g orale glucosetolerantietest (OGTT)** uit te voeren, waarbij **hogere grenswaarden worden gebruikt om vroege zwangerschapsdiabetes te diagnosticeren** (nuchter ≥ 95 , 1 uur ≥ 191 en/of 2 uur ≥ 162 mg/dL, 1 afwijkende waarde is voldoende voor de diagnose). Bij vrouwen zonder vroege zwangerschapsdiabetes (of indien geen screening gebeurde vroeg in de zwangerschap), is screening voor zwangerschapsdiabetes tussen 24-28 weken aangewezen. Hier blijven de afkapwaarden

ongewijzigd met de diagnose van zwangerschapsdiabetes op basis van de 75 g OGTT en de IADPSG-criteria (nuchter ≥ 92 , 1 uur ≥ 180 en/of 2 uur ≥ 153 mg/dL, 1 afwijkende waarde is voldoende voor de diagnose).

Een uitgebreid artikel hierover werd recent ingediend in Acta Clinica Belgica en een Nederlandse samenvatting hiervan zal later gepubliceerd worden in de tijdschriften van de verschillende verenigingen.

Voor meer informatie: Prof Katrien Benhalima, endocrinologie UZ Leuven,
katrien.benhalima@uzleuven