

## Provtagningsanvisning Pt-Glukostest (120 min)

### Utförs på:

Kliniskt kemiska laboratoriet Ljungby  
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö

### 1 Indikation

Används då upprepade fasteplasmaglukosmätningar inte givit konklusivt resultat om diagnosen diabetes mellitus. Används också för gravida.

### 2 Patientförberedelse

Glukosbelastning måste tidsbeställas. Glukosbelastning kan beställas på REMISS KEMI på tom rad eller i Cosmic.

Patienten skall äta normal kost dagarna före undersökningen. Han/hon skall vara fastande, inte ha rökt, snusat eller utsatt sig för fysisk ansträngning efter kl 20.00 kvällen före belastningen. Glukosbelastning utförs ej på ammande mödrar.

### 3 Provtagning och provhantering

Hanteras på lab vid undersökningen.

### 4 Remiss

Cambio COSMIC/REMISS KEMI

### 5 Analysfrekvens

Vardagar.

Glukosbelastning måste tidsbeställas.

### 6 Referensintervall, beslutsgräns

Venöst provmaterial:

2-timmarsvärde efter intag av 75 g vattenfri glukos löst i vatten

#### *Diagnostik*

Diabetes mellitus  
P-Glukos, 2-timmarsvärde  $\geq 11,1$  mmol/L  
eller fP-Glukos  $\geq 7,0$  mmol/L

Diabetes kan också dignostiseras hos patienter som har hyperglykemisymtom och ett slumpmässigt P-Glukos  $\geq 11,1$  mmol/L.

För diagnos av diabetes mellitus krävs att diagnosen upprepas med ytterligare ett fP-Glukos, OGGT eller HbA1c. Det finns begränsningar när HbA1c kan användas för att ställa diagnos.

Nedsatt glukostolerans (IGT)  
och P-Glukos, 2-timmarsvärde  $\geq 7,8$  och  $< 11,1$  mmol/L  
fP-Glukos  $< 7,0$  mmol/L

Icke-diabetisk fastehyperglykemi (IFG)  
och P-Glukos, 2-timmarsvärde  $< 7,8$  (behöver ej utföras)  
fP-Glukos  $6,1 - 6,9$  mmol/L

## 7 Bedömning

Nedsatt glukostolerans ses vid diabetes, prediabetiska tillstånd samt vid rubbningar i andra endokrina organ. I sistnämnda fallet ses inte sällan normalt fasteplasmaglukos.

Omsättningshastigheten för tillförd glukos dvs glukostoleransen minskar med stigande ålder. Andra tillstånd som ger nedsatt glukostolerans är tyreotoxikos, Cushings syndrom, akromegali, feokromocytom, hyperaldosteronism, glukagonom, kraftig inflammatorisk reaktion, långvarig fasta, långvarig inaktivitet, kaliumbrist, vid behandling med glukokortikoider och tiazider.

Ökad glukosomsättning ses vid vissa fall av hypoglykemi, speciellt i nyföddhetsperioden och bland barn till mödrar med diabetes. Insulinom som orsak till ökad glukosomsättning är ett ovanligt tillstånd som främst ses hos vuxna.

Graviditetsdiabetes har egna beslutsgränser, pga komplikationsrisker under graviditet och förlossning, tex risk för stort barn, skulderdystoci, kejsarsnitt, preeklampsi och hypertoni.

### 7.1 Felkällor och variation

Reproducerbarheten av glukostest är relativt låg. Man har visat i många studier att fP-Glukos och OGTT inte diagnostiserar samma människor med diabetes, de som diagnosticeras med OGTT har som grupp sämre utfall (ex.vis högre dödlighet).

Det finns också ett antal läkemedel som påverkar glukostoleransen.

## 8 Kod

Pt-Glukostest (120 min) NPU14915

P(vB)-Glukos (120 min) NPU21530