

De peri-conceptionele controle van de bloedglucose is essentieel



23/07 - Men vermoedt dat zwangere vrouwen die lijden aan diabetes type 1 een verhoogd risico op geboortefwijkingen hebben. Het belang van de glycemische controle, werd tot nu toe echter niet formeel bewezen en het was niet duidelijk of vrouwen die er een uitstekende glycemische controle (HbA1c < 6,5%) op nahielden, zoals aanbevolen, al dan niet een verhoogd risico droegen van aangeboren afwijkingen bij hun kinderen.



Dankzij hun National Diabetes Registry beschikken de Zweden over de nodige gegevens om deze vraag te beantwoorden. Zij onderzochten nu het verband tussen maternale diabetes type 1 en het risico op belangrijke aangeboren misvormingen, gebaseerd op dit in functie van de glycemie 3 maanden vóór of na de geschatte datum van conceptie. Deze historische en zeer belangrijke studie werd uitgevoerd tussen 2003 en 2015.

De studie omvatte 2.458 kinderen geboren uit moeders met diabetes type 1 die binnen 3 maanden vóór of na de geschatte datum van conceptie een meting van hun glycemie deden, in vergelijking met 1.159.855 kinderen geboren uit moeders zonder diabetes.

Er werden 122 gevallen van ernstige hartafwijkingen vastgesteld bij 2.458 kinderen geboren uit moeders met diabetes type 1. Vergeleken met de 15 gevallen van ernstige hartmisvorming per 1.000 kinderen geboren uit moeders zonder diabetes, kwamen er 33 afwijkingen per 1000 voor bij kinderen van moeders met diabetes type 1 met een bloedsuikerspiegel van < 6,5% , 49 per 1000 voor degenen met een waarde tussen 6,5 en 7,8% , 44 per 1000 met hemoglobine 7,8-9,1% en 101 per 1000 voor vrouwen met hemoglobine \geq 1%. De corresponderende gecorrigeerde risicoverschillen op ernstige hartafwijkingen bedroegen 17 (5 tot 36), 32 (21 tot 46), 26 (13 tot 46) en 77 (49 tot 118) per 1.000 kinderen. Bij kinderen van diabetische moeders werden 50 gevallen van ernstige niet-cardiale malformaties waargenomen, vergeleken met 18 gevallen van ernstige niet-cardiale malformaties per 1000 kinderen van niet-diabetische moeders.

Men kan dus stellen dat bij levende kinderen geboren uit moeders met diabetes type 1, een slechte glycemische controle binnen de 3 maanden voor of na de vermoedelijke datum van conceptie, geassocieerd wordt met een progressieve toename van het risico op ernstige hartmisvormingen. Zelfs bloedsuikerspiegel binnen de aanbevolen targets ligt (< 6,5%), is het risico op hartafwijkingen bijna dubbel zo groot. Het risico op ernstige niet-cardiale misvormingen neemt echter niet significant toe, ongeacht de bloedsuikerspiegel. Men dient ook op te merken dat deze studie een beperkt statistische waarde heeft omdat ze uitsluitend op levendgeborenen is gebaseerd, wat het aantal misvormingen die tot de dood vóór

de geboorte leiden, kan doen onderschatten.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29976596>

23/07/2018 Auteur: Marc van Impe Bron: MediQuality
