

## Stanovení diagnózy DM

### A) Diabetes mellitus

Má-li osoba normální glykémii a nemá-li klinické příznaky, rozhodně netrpí DM. Naopak, má-li nemocný typické příznaky (polyurii, polydipsii, váhový úbytek) a zjisťujeme i hyperglykémii a glykosurii – diagnózu DM nelze pochybovat.

Coaleslidmi, kteří nemají symptomy, mají lehce zvýšenou glykémii – např. 6,8 mmol/l, na kterou se přijde třeba náhodou při preventivní prohlídce či před operačním vyšetřením? Zde používáme ke stanovení diagnózy kritéria a testy, které jsou přijaty za standardní na celém světě.

Diagnózu můžeme stanovit buď podle ránoční glykémie, či podle glykémie ve 120. minutě OGTT (orálního glukózového tolerančního testu – osoba vypije roztok 75 g glukózy a měří se glykémie ráno, za hodinu a za dvě hodiny).

1. Opakovaně nalezená ránoční glykémie vyšší než 7,0 mmol/l
2. Glykémie ve 120 min. orálního glukózového tolerančního testu vyšší než 11,1 mmol/l (žilní plazma)
3. Typický klinický obraz s nálezem hyperglykémie kdykoliv během dne vyšší než 11,1 mmol/l (žilní plazma)

### B) Porušení glukózové tolerance

Glykémie ve 120. minutě orálního glukózového tolerančního testu 7,8–11,1 mmol/l (žilní plazma).

### C) Porušení glykémie ráno

Glykémie ráno je mezi 6,0–7,0 mmol/l

Orální glukózový toleranční test (oGTT)

Po 10 hodinové lačnění vypije vyšetřovaná osoba během 5 minut 75 g glukózy v 300–350 ml vody. Odběr krve na stanovení glykémie před požitím, v 60. a 120. minutě. Třídenní předtestem je minimální příjem 150 g sacharidů denně.