

Varför erbjuds du glukosbelastning under graviditeten.

Det finns huvudsakligen två typer av diabetes, typ 1-diabetes, som också kallas barn- och ungdomsdiabetes, och typ 2-diabetes, så kallad åldersdiabetes. Graviditetsdiabetes tillhör typ 2.

De kolhydrater man får i sig genom maten bryts ned till socker i tarmen. Från tarmen tas socker upp i blodet och förs till kroppens olika organ, där sockret fungerar som viktigt bränsle för cellerna.

För att sockret ska kunna lämna blodet och passera över till cellerna behövs insulin, ett hormon som bildas i bukspottkörteln. Om man har diabetes finns det antingen för lite insulin i kroppen, eller så reagerar kroppen inte tillräckligt på det insulin som finns. Då stannar sockret kvar i blodet och cellerna får för lite energi.

Insulin är ett hormon som reglerar halten av socker i blodet. När man är gravid försämras kroppens känslighet för insulin. Oftast kompenserar kroppen för det genom att öka sin produktion av insulin. Om kroppen inte klarar av att tillverka tillräckligt med insulin stiger halten av socker i blodet. Då får man till slut graviditetsdiabetes och måste bli behandlad för att fostret inte ska ta skada.

Man kan ha ärftliga anlag för att få diabetes utan att sjukdomen bryter ut. Graviditetsdiabetes orsakas av att kroppen utsätts för den extra påfrestning som en graviditet innebär. Sjukdomen går över efter förlossningen.

Oftast märker man inte att man har graviditetsdiabetes.

- Om man har föräldrar eller syskon med diabetes ökar risken för att man ska få graviditetsdiabetes. Risken ökar också om man har haft graviditetsdiabetes tidigare, är överviktig eller har fött barn som har vägt mer än fyra och ett halvt kilo.
- Att du fått graviditetsdiabetes innebär en ökad risk på upp till 50 % - 70% att få diabetes senare i livet. Denna risk är intimt kopplad till din kroppsvikt och dina motionsvanor. Om du är överviktig är det klokt att efter graviditeten gå ner i vikt och öka den fysiska aktiviteten om den varit liten. Du kan på så vis kraftigt fördröja eller helt förhindra insjuknandet i diabetes.
- Sockret i blodet passerar lätt över moderkakan till barnet och detta innebär att om ditt blodsocker är för högt får barnet en alltför rik "näringlösning" och kan växa för mycket i magen. Detta kan medföra att barnet blir mycket stort när det är dags för förlossning, vilket kan innebära en besvärlig förlossning. Långvarigt förhöjt blodsocker kan leda till sämre lung- och leverutveckling hos barnet. Barnet kan också drabbas av lågt blodsocker direkt efter förlossningen, eftersom de har en ökad mängd insulin om mammans blodsocker är högt.