

La nuova linea guida per il diabete gestazionale è definita dal ministero della Salute, da

Un documento che, come spiega Sanità il responsabile del progetto Alfonso Mele (Iss), ha

Il resto delle raccomandazioni emanate nell'ambito della commissione del Ceveas è stato

Sulla materia, spiega l'esperto, "la qualità delle prove di efficacia disponibili è modesta e questo spiega

Gli aspetti più dibattuti, secondo Basevi, sono in particolare tre:

- effettuare uno screening selettivo in donne che presentano particolari fattori di rischio o universale, cioè
- stabilire la soglia dei valori di glicemia oltre i quali attribuire una diagnosi di diabete gestazionale;
- scegliere quale sia il test più appropriato per effettuare la diagnosi.

L'esperto del Ceveas ribadisce infatti che "non vi sono, allo stato attuale, studi di qualità sufficienti per

Su questo obiettivo si è concentrato il gruppo di lavoro. "Il punto – aggiunge Basevi – non era arrivare a

Il risultato? La linea guida raccomanda uno screening selettivo, definendo affette da diabete gestazionale

Tabella 5. Criteri per la diagnosi di GDM con OGTT 75 g

| glicemia plasmatica | mg/dl | mmol/l |
|---------------------|-------|--------|
| digiuno | ≥92 | ≥5,1 |
| dopo 1 ora | ≥180 | ≥10,0 |
| dopo 2 ore | ≥153 | ≥8,5 |

"Quelle a cui siamo giunti – spiega Basevi – sono raccomandazioni coerenti con quelle di altre agenzie

da

QS-quotidianosanità.it