

Schemat kryteriów diagnostycznych cukrzycy

Objawy wskazujące na znaczną hiperglikemię



wzmoczone pragnienie (polidypsja)



nasilona diureza (poliuria)



utrata masy ciała
(bez intencji odchudzania)



osłabienie i nasilona senność



zmiany ropne na skórze



stan zapalny narządów
moczowo-płciowych

Kryteria diagnostyczne

Brak zaburzeń gospodarki węglowodanowej

glikemia na czczo **70-99 mg/dl**
→ prawidłowa glikemia na czczo

glikemia w 120. minucie OGTT
<140 mg/dl
→ prawidłowa tolerancja glukozy

Stan przedcukrzycowy

glikemia na czczo **100-125 mg/dl**
→ nieprawidłowa glikemia na czczo

glikemia w 120. minucie OGTT
140-199 mg/dl
→ nieprawidłowa tolerancja glukozy

Cukrzyca

objawy hiperglikemii
+
glikemia przygodna
≥200 mg/dl

dwukrotnie
oznaczona glikemia
na czczo z krwi
żylniej **≥126 mg/dl**

glikemia
w 120. minucie
OGTT **≥200 mg/dl**

wartość HbA1c
oznaczona
w laboratorium metodą
certyfikowaną NGSP
≥6,5%

OGTT - doustny test tolerancji glukozy, NGSP - Narodowy Program Standaryzacji Glikohemoglobiny (National Glycohemoglobin Standardization Program)

Jeśli równoczasowo wykonano kilka testów diagnostycznych to do rozpoznania cukrzycy wystarczające jest uzyskanie nieprawidłowego wyniku przynajmniej jednego testu, np. w przypadku oznaczenia wartości HbA1c równej 6,3% i jednocześnie stwierdzenia w OGTT wartości glikemii w 120 minucie ≥ 200 mg/dl należy postawić rozpoznanie cukrzycy na podstawie wyniku OGTT.

Referencje:

1. Zalecenia kliniczne dotyczące postępowania u osób z cukrzycą 2024. Stanowisko Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego