

Hoe verloopt de oGTT?

Om een maaltijd na te bootsen, drinkt uw kind een suikerdrankje (glucose). Voor en na het drinken van het suikerdrankje nemen we bloed af. In het bloed kunnen we zien hoe het lichaam reageert op het glucosedrankje door te kijken naar suikerspiegels en insulinespiegels.

1. De test start met een eerste bloedname, deze gebeurt nuchter.
2. Daarna drinkt uw kind het glucosedrankje.
3. Afhankelijk van de reden voor het onderzoek wordt nadien om het halfuur bloed genomen gedurende 2 tot 5 uur.



De resultaten

We bespreken de resultaten van de test met u en uw kind op een opvolgraadpleging.

Bij screening op diabetes mellitus beoordelen we de glucosetolerantie: normaal, gestoord of diabetes mellitus. We beoordelen of er al of niet insulineresistentie is. Bij kinderen met een lage bloedsuikers na de maaltijd is de interpretatie zeer individueel.

Contact

Secretariaat kindergeneeskunde tel. 03 821 32 51

UZA / Drie Eikenstraat 655 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook  en twitter 



Informatiebrochure voor ouders en patiënten

Orale Glucosetolerantietest oGTT

© UZA, januari 2021. Niet uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Kindergeneeskunde, 2.492700



Koningin Mathilde
Moeder- en kindcentrum



Beste ouder,

Uw kind komt binnenkort langs voor een orale glucosetest. In deze folder geven we u graag meer informatie over dit onderzoek. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzel dan niet onze dienst te contacteren.

Wat is een orale glucose-tolerantietest (oGTT) ?

Een orale glucosetolerantietest test hoe suiker in uw lichaam verwerkt wordt en, of daarbij hormonale problemen optreden. Hiermee onderzoeken we of uw kind diabetes mellitus type 2 heeft.

Wat is diabetes mellitus type 2?

Diabetes mellitus of suikerziekte is een chronische aandoening waarbij het suikergehalte in het bloed verhoogd is. Diabetes kan twee oorzaken hebben (al dan niet gecombineerd):

- de pancreas of alvleesklier maakt onvoldoende insuline aan waardoor er een tekort ontstaat
- Het lichaam reageert onvoldoende op de werking van insuline (insulineresistentie)

Insuline is het hormoon dat geproduceerd wordt in de alvleesklier of pancreas en het bloedsuikergehalte op pijl houdt.

In beide gevallen kunnen de cellen onvoldoende suiker (glucose) opnemen, waardoor deze zich ophoopt in het bloed en er een verhoogde bloedsuikerspiegel ontstaat (hyperglycemie).

Bij diabetes mellitus type 2 reageert het lichaam onvoldoende op de werking van insuline door **insulineresistentie**. Er wordt ook te weinig insuline geproduceerd door de alvleesklier om de hogere behoefte aan insuline op te vangen.

Voor wie is de test bedoeld?

We nemen de test af bij kinderen met een verhoogd risico op diabetes mellitus of een gestoorde glucosehuishouding:

- Overgewicht
- Kenmerken van insulineresistentie (acanthosis nigricans)
- Familiaal voorkomen (te klein geboren kind met inhaalgroei)
- Mucoviscidose of taaislijmziekte
- Lage bloedsuikers na de maaltijd (reactieve hypoglycemie)

Opgelet

Heeft uw kind een vermoeden van suikerziekte (diabetes mellitus type 1) of klachten van een onregelde diabetes mellitus? Dan verwijzen wij u naar spoed. Kinderen met deze klachten kunnen decompenseren op de glucosedrank en hebben mogelijk snel insuline nodig.

Hoe bereidt uw kind zich voor op de test?

Uw kind moet nuchter zijn voor het onderzoek. Dit wil zeggen dat uw kind 8 uur vóór de test niet mag eten of drinken en geen medicatie mag innemen.