

p41 本文、1行目から13行目

- (誤) ▶方法 糖水（ブドウ糖）を経口で摂取する糖負荷試験を行い、耐糖能を検査する。
- ・50 gGCT (50 g Glucose Challenge Test)：空腹時に関係なく検査可能。50 g の糖水を摂取し、1時間後に採血で血糖値を測定する
 - ・75 gOGTT (75 g Oral Glucose Tolerance Test)：空腹時に行う検査。空腹時に75 g の糖水を摂取し、摂取前、1時間後、2時間後の合計3回の採血で血糖を測定。
- ▶時期 図 1-1-37 を参照のこと。
- ① 妊娠初期の血糖検査が陽性だった場合：75 gOGTT を行う。
 - ② 妊娠初期の血糖検査が陰性だった場合：妊娠中期（妊娠 24～28 週）に 50 gGCT を行う。この検査で陽性だった場合（1 時間値 $\geq 140 \text{ mg/dL}$ ）は、さらに 75 gOGTT を行う¹⁵⁾。
- ▶結果のアセスメント スクリーニング検査で陽性の場合、75 gOGTT を行って、GDM あるいは DM を診断する。

表 1-1-11 は耐糖能異常に関連した合併症である。このような周産期合併症が予測され

(正) ● Biophysical Profile Score (BPS)

- ▶目的 胎児の well-being を診断するために行う。
- ▶方法 表 1-1-13 の 5 項目について検査し、5 項目の合計点で評価する。
- ▶時期 妊娠 25 週から実施可能とされている。
- ▶結果のアセスメント 5 項目で評価することにより、1 項目による評価よりも胎児の状態を正確にとらえることができる。BPS に基づく管理方針を表 1-1-14 に示す。
- ### ●ヒト胎盤性ラクトゲン (hPL)
- ▶目的 胎盤由来の hPL を測定し、胎盤の発育増大の評価を行う。
- ▶方法 採血
- ▶時期 妊娠後期で胎児発育不全 (FGR) や胎盤の機能不全を疑うとき
- ▶結果のアセスメント hPL の減少があれば、FGR や子宮内胎児死亡 (IUFD) のリスクが高くなる¹⁶⁾。