

資料3 GDM スクリーニング献立例 2001.5.30 五訂食品成分表より算出

スクリーニング当日の朝食内容による血糖値のばらつきを抑えるため、患者に献立例を配布。

<洋食メニュー>

料理名	食品名	重量 (g)	エネルギー (kcal)	蛋白質 (g)	脂質 (g)	糖質 (g)	食塩相当量 (g)
トースト	食パン	60	158	5.6	2.6	28.0	0.8
	マーガリン	5	38	0	4.1	0.1	0.1
ハムエッグ	ロースハム	20	39	0	2.8	0.3	0.5
	卵	50	76	3.3	5.2	0.2	0.2
	油	3	28	6.2	3.0	0.0	0.0
	塩	0.5	0	0.0	0.0	0.0	0.5
	野菜	キャベツ	40	9	0.0	0.1	2.1
つけあわせ	きゅうり	30	4	0.5	0.0	0.9	0.0
	トマト	40	8	0.3	0.0	1.9	0.0
	パセリ	2	1	0.3	0.0	0.2	0.0
	ノンオイル ドレッシング	15	12	0.1	0.1	2.2	1.1
牛乳	牛乳	200	134	0.5	7.6	9.6	0.2
くだもの	りんご	100	54	6.6	0.1	14.6	0.0
合計			561	23.6	25.6	60.1	3.4
合計(くだものを除く)			507	23.4	25.5	45.5	3.4

<和食メニュー>

料理名	食品名	重量 (g)	エネルギー (kcal)	蛋白質 (g)	脂質 (g)	糖質 (g)	食塩相当量 (g)
ごはん	ごはん	160	269	4.0	0.5	59.4	0.0
焼き魚	さば	70	141	14.5	8.5	0.2	0.3
	塩	0.5	0	0.0	0.0	0.0	0.5
みそ汁	豆腐	50	36	3.3	2.1	0.8	0.0
	わかめ	2	0	0.3	0.0	0.8	0.3
	みそ	12	23	1.5	0.7	2.6	1.5
	青ねぎ	5	2	0.1	0.0	0.4	0.0
ごま和え	ほうれん草	100	20	2.2	0.4	3.1	0.0
	ごま	3	17	0.6	1.6	0.6	0.0
	濃口しょうゆ	4	3	0.3	0.0	0.4	0.6
くだもの	みかん	100	46	0.7	0.1	12.0	0.0
合計			557	27.5	13.9	80.3	3.2
合計(くだものを除く)			551	26.8	13.8	68.3	3.2

資料4 研究のプロトコール

対象：糖尿病と診断されている方、多胎妊娠の方を除く全ての妊婦。

妊娠初期：検査の案内をわたし、インフォームドコンセントを得る。

妊娠10週頃：妊娠初期スクリーニング検査

随時血糖測定・食後血糖測定・空腹時血糖測定・GCTのいずれかを行う。

原則として2週後：診断試験としての75gOGTT

妊娠糖尿病と診断されたものには治療を開始する。

妊娠24-28週：妊娠中期スクリーニング検査

随時血糖測定・食後血糖測定・空腹時血糖測定・GCTのいずれかを行う。

原則として2週後：診断試験としての75gOGTT

妊娠糖尿病と診断されたものには治療を開始する。

各施設が担当するスクリーニング検査項目については資料5参照。

得られたデータはデータベースに入力し、管理する。

GDM スクリーニング共同研究会参加施設一覧

施設名	スクリーニング検査	実施時期
市立泉佐野病院産婦人科	GCT	中期
岡山大学医学部産科婦人科	食後血糖測定	初期・中期
久留米大学病院総合周産期母子医療センター産科部門	GCT	中期
宮崎医科大学産婦人科	随時血糖測定	初期・中期
広島市立安佐市民病院産婦人科	食後血糖測定	中期
札幌医科大学産婦人科学教室	空腹時血糖測定	初期・中期
山梨医科大学産婦人科学教室	GCT	初期・中期
滋賀医科大学産婦人科	GCT	中期
斜里町国保病院産婦人科	初期：随時血糖測定 中期：GCT	初期・中期
聖マリアンナ医科大学産婦人科	随時血糖測定	中期
総合母子保健センター愛育病院産婦人科	随時血糖測定	初期・中期
大阪厚生年金病院産婦人科	GCT	中期
大阪府立母子保健総合医療センター母性内科	食後血糖測定	初期・中期
長崎大学医学部産科婦人科学教室	空腹時血糖測定	初期・中期
東京医科大学八王子医療センター産婦人科	随時血糖測定	中期
徳島大学医学部産婦人科	初期：随時血糖測定 中期：GCT	初期・中期
奈良県立医科大学産婦人科	空腹時血糖測定	初期・中期

日本大学医学部産婦人科	GCT	中期
日本大学医学部附属板橋病院 産婦人科	GCT	中期
国立成育医療センター産科	随時血糖測定	初期・中期
関東中央病院産婦人科	随時血糖測定	中期
旭川医科大学産科婦人科学教室	初期：随時血糖測定 中期：GCT	初期・中期
国立病院長崎医療センター産科	空腹時血糖測定	初期・中期
五島中央病院産婦人科	GCT	中期
独協医科大学産科婦人科	随時血糖測定	初期・中期
東邦大学医学部附属佐倉病院 産婦人科	GCT	中期
三重大学医学部産科婦人科	空腹時血糖測定	初期・中期

資料6 前期診断 GDM への早期からの治療的介入は 周産期予後を改善するか

研究仮説

妊娠前期に検出された GDM (DM パターンを示さないもの) は、妊娠後期に再度診断されて初めて治療的介入を行っても、その周産期予後は変わらない。

Main outcome : LGA(large for gestational age)児の発症頻度

Assumptions :

- ・ 妊娠初期に介入しないと LGA 発症のリスクが数倍高くなる。
- ・ 妊娠初期の GDM (DM パターンを示さないもの) の検出率は 1.3% (1.0~1.5%)。
- ・ 妊娠前期より介入した場合でも LGA は 5%に発症する。
- ・ α error=0.05 (両側)、 β error=0.02 (power=80%)
- ・ もし介入しなかった場合の LGA 発症率を 10%、15%、および 20%と仮定する。

Power analysis

介入しなかった場合の LGA 発症率	10%	15%	20%
介入しなかった場合の LGA 発症オッズ比	2.11	3.35	4.75
介入群、非介入群の各群必要症例数	435	141	76
両群での総数	870	282	152
スクリーニングすべき必要妊婦総数			
GDM 検出率 1.3%とした場合	66,923	21,692	6,000
GDM 検出率 1.5%とした場合	58,000	18,800	5,200

以上の結果より、治療的介入の効果を統計学的有意差をもって評価するには数万例の症例登録が必要であり、今回の研究では実施不可能と考えられたため断念した。