

Bevillingsmodtager Sofie Riise Stampe, MD

Institution Aarhus University, Health Sciences

Hovedvejleder Prof. Per Glud Ovesen

Projekttitel Exploring Non-Pharmacological Interventions for Gestational Diabetes: The Role of Whey Protein in Glycemic Control and Gastric Emptying

Lægmandsresumé

Graviditetsdiabetes (GDM) er en form for diabetes, der kun opstår i graviditeten. Med dette ses en øget risiko for type 2 diabetes senere i livet for moderen, samt risiko for komplikationer i graviditet og fødsel, herunder for store børn og for lavt blodsukker hos barnet efter fødslen. Cirka 14% af graviditeter verden over påvirkes af GDM, og forekomsten stiger i Danmark. Behandlingen fokuserer primært på diæt og motion, men næsten 40% får brug for insulinbehandling. Insulin er både dyrt og øger risikoen for komplikationer såsom for lavt blodsukker. Nyere undersøgelser viser, at valleprotein før et måltid kan være et godt alternativ til at kontrollere blodsukkeret, da det kan stimulere insulinproduktionen og muligvis påvirke mavesækkens tømning.

Dette Ph.d.-projekt har til formål at undersøge, om valleprotein før måltider kan være lige så effektivt som insulinbehandling for kvinder med GDM, som ikke kan kontrollere blodsukkeret gennem kost og motion alene. Vi antager, at valleprotein vil kunne give lignende blodsukkerkontrol som insulin og samtidig påvirke mavesækkens tømning positivt.

For at komme det nærmere, udføres to forsøg: Det første (WISE), er et lodtrækningsforsøg. Tres kvinder med insulin-krævende GDM vil blive tilfældigt tildelt enten insulin eller valleprotein. Vi håber at påvise, at valleprotein fungerer lige så godt, som insulin, hvad angår kontrol af blodsukkeret. Det andet forsøg (WHEY-GEM) vil undersøge, hvordan mavesækkens tømning fungerer hos atten gravide kvinder med og uden GDM, efter indtag af både valleprotein og placebo. Koncentration af paracetamol i blodet vil fungere som indikator for mavesækkens tømning.

Resultaterne kan forhåbentligt konkludere, at valleprotein før måltider er en effektiv behandling af GDM. Dette vil kunne reducere behovet for insulinbehandling og de risici, der er forbundet herved. Ligeledes vil det øge kvaliteten af den behandling, vi kan tilbyde kvinder med GDM.