



# Diagnostischer Pfad

## Verdacht auf Typ-2-Diabetes mellitus \*

### Auffällige Anamnese/Klinischer Befund:

- Diabetes-typische Symptome (z. B. Polyurie, Polydipsie, unerklärlicher Gewichtsverlust oder Gewichtszunahme, hoher Blutdruck, Fettstoffwechselstörung, Infektneigung, Abgeschlagenheit, Müdigkeit, Schwäche, depressive Symptome, kognitive Einschränkungen)
- Auftreten Diabetes-assoziiierter Erkrankungen (diabetische Retinopathie, Nephropathie, Polyneuropathie, Makro- und/oder Mikroangiopathie) und/oder
- Erhöhtes Diabetes-Risiko (Diabetes-Risiko-Fragebogen); Z. n. Gestationsdiabetes
- Auffälliges Ergebnis der Plasmaglukose (z. B. im Rahmen der Gesundheitsuntersuchung)

Bestimmung von mindestens zwei Werten mit standardisierten und qualitätsgesicherten Labormethoden zu einem oder an zwei Zeitpunkten, bestehend aus:  
Nüchtern-Plasmaglukose (NPG) / Venöser Gelegenheits-Plasmaglukose (GPG) / HbA1c-Wert

|       |                            |                                |                             |
|-------|----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| NPG   | < 100 mg/dl / < 5,6 mmol/l | 100-125 mg/dl (5,6-6,9 mmol/l) | ≥ 126 mg/dl (≥ 7 mmol/l)    |
| GPG   |                            |                                | ≥ 200 mg/dl (≥ 11,1 mmol/l) |
| HbA1c | < 5,7 % (< 39 mmol/mol)    | 5,7-6,4 % (39-47 mmol/mol)     | ≥ 6,5 % (≥ 48 mmol/mol)     |

kein Diabetes mellitus

Graubereich oder widersprüchliche Ergebnisse:  
Bestimmung eines dritten Werts  
(Wiederholung des unauffälligen Werts), ggf. oGTT

Diabetes mellitus  
mind. zwei pathologische Werte  
(NPG + HbA1c, NPG + GPG,  
2 x NPG, HbA1c + GPG), außer bei  
Vorliegen von Diabetes-spezifischen  
Symptomen

venöse 2 Std.-Plasmaglukose im oralen Glukosetoleranztest (oGTT)

|                            |                                 |                             |
|----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| < 140 mg/dl (< 7,8 mmol/l) | 140-199 mg/dl (7,8-11,0 mmol/l) | ≥ 200 mg/dl (≥ 11,1 mmol/l) |
|----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|

kein Diabetes mellitus

IGT (impaired glucose tolerance)

Diabetes mellitus

Differenzialdiagnostik des Typ-2-Diabetes bei Verdacht auf Typ-1-Diabetes oder MODY bei erwachsenen Pat.

Insel-Autoantikörper:  
GAD-AK, IA2-AK, ZnT8-AK,  
Inselzell-AK, Insulin-AK

negativ

positiv

weiterbestehender Verdacht  
auf Typ-1-Diabetes (5-10 %)

Typ-1-Diabetes

Nüchtern-C-Peptid oder Insulin

normal oder erhöht

unauffällig

vermindert

Typ-2-Diabetes

Nüchternhyperglykämie bei jungen Pat.  
positive Familienanamnese  
Diabetes mellitus seit > 3 Jahren ohne Insulintherapie  
keine Ketoazidose

MODY-Diagnostik

Typ-1-Diabetes

\* gilt nicht in der Schwangerschaft (bei Verdacht auf Gestationsdiabetes)

Lit.:

1. Nationale Versorgungsleitlinie Typ-2-Diabetes, Version 3.0, 2023, AWMF-Register-Nr. nvl-001

2. Diagnosis and Classification of Diabetes: Standards of Care in Diabetes - 2025. Diabetes Care 2025;48(Suppl. 1):S27-S49

© copyright Labor 28 MVZ GmbH

DP\_38\_Diabetes mellitus, verifiziert 05/2025