

Пучинская Ю. Н.

ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ РИСКА НА РАЗВИТИЕ ГЕСТАЦИОННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА

*Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Никонова Л. В.,
ассист. Давыдчик Э. В.*

1-я кафедра внутренних болезней

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Гестационный сахарный диабет (ГСД) представляет собой одно из частых эндокринных нарушений у беременных женщин. ГСД повышает риск прерывания беременности, способствует появлению пороков развития у плода. При ГСД отмечается высокий риск гестоза, в результате чего происходит нарушение функций различных систем организма.

Цель: выявить наиболее распространённые факторы риска у женщин с ГСД.

Задачи: оценить частоту встречаемости ГСД во время беременности с учётом факторов риска.

Материал и методы. Объект исследования - 38 пациенток с установленным ГСД. Пациентки были разделены на 2 группы. 1 группу составили женщины, у которых ГСД возник в 1 триместре беременности (n=16, 42,11%), 2 группы – пациентки с ГСД во 2 и 3 триместрах беременности (n=22, 57,89%). Статистическая обработка полученных данных проводилась с помощью программы STATISTICA версия 6,0.

Результаты и их обсуждение. Средний возраст пациенток - 30 лет. Средний уровень глюкозы крови в 1 группе - 7,68 ммоль/л, во 2 - 7,73 ммоль/л. ИМТ в 1 группе - 30,06 кг/м², во 2 - 28,82 кг/м². Ожирение 1 степени - у 42,11% (n=16), ожирение 2 - у 7,89% (n=3), ожирение 3 - у 5,26% (n=2). Ожирение 1 степени преобладало в 1 группе (p<0,05). Ожирение 2 степени чаще встречалось во 2 группе (p<0,05). 15,79% (n=6) пациенток в 1 и во 2 группах имели родственников с сахарным диабетом (СД). У 7,89% (n=3) женщин настоящая беременность была отягощена гестозом (встречается только во 2 группе). Макросомия плода во время настоящей беременности и в анамнезе - у 10,53% (n=4) во 2 группе. Искусственные аборты в анамнезе встречались в 13,16% (n=5) чаще в 1 группе (p=0,5). Многоводие во время настоящей беременности и в анамнезе - у 5,26% (n=2) в 1 группе. ГСД в анамнезе в 1 триместре беременности - у 42,11% (n=16), во 2 триместре - у 44, 74% (n=17), в 3 триместре - у 13,15% (n=5). Глюкозурия во время настоящей беременности - у 15,79% (n=6) пациенток в 1 и во 2 группах. Средний уровень триглицеридов крови - 2,63 ммоль/л (в 1 группе - 2,02 ммоль/л, во 2 - 3,2 ммоль/л).

Выводы:

1 Наиболее значимыми факторами риска развития ГСД являются отягощённый наследственный анамнез, повышенный ИМТ.

2 Предрасполагающие факторы развития ГСД - гестоз, макросомия, глюкозурия, гипертриглицеридемия.