

Кремень Е. Г., Кокорина Н. В.

*Международный государственный экологический университет имени А.Д.Сахарова,
г. Минск, Республика Беларусь*

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ЖЕНЩИН С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

В последние десятилетия отмечается резкий рост заболеваемости сахарным диабетом (СД), особенно в промышленно развитых странах. Каждые 10–15 лет число больных СД удваивается. В Республике Беларусь число больных СД составляет 1,5–3,5% от всего населения. Это заболевание стало проблемой здравоохранения во всем мире, занимая по медико-социальной значимости третье место непосредственно после сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний.

В организме беременной и роженицы, страдающей СД, а так же у её плода и новорожденного отмечается нарушение гормонально-метаболического гомеостаза, что повышает риск самопроизвольного аборта, многоводия, пороков развития, внутриутробной задержки развития, макросомии и гибели плода.

Целью данной работы явилось изучение течения беременности и родов, состояние плода у женщин, страдающих диабетом. Работа выполнялась в республиканском научно-практическом центре «Мать и дитя». Изучена документация 62 беременных женщин за период 2011–2012 гг. У 13 женщин до наступления беременности установлен инсулинзависимый СД (СД 1 типа), у 19 – гестационный диабет (ГД). Контрольную группу составили 30 условно здоровых беременных женщин.

Установлено, что у 9 (76%) женщин с СД и 11 (57%) женщин с ГД беременность осложнилась угрозой прерывания, чего не отмечалось у женщин контрольной группы.

Сахарный диабет вследствие диабетической микроангиопатии и коагулопатических нарушений является условием для развития опасного осложнения беременности – гестоза, частота мертворождаемости при котором составляет 18–46 %. Осложнение беременности в виде гестоза выявлено у 9 (76%) женщин с СД, у 4 (21,1%) женщин с ГД, у женщин контрольной группы гестоза не наблюдалось. У женщин с СД в 40,7% случаев встречались осложнения течения беременности в виде угрозы прерывания, многоводия, диабетической нефропатии, хронической гипоксии плода, диабетической ретинопатии и диабетической полиневропатии, тогда как у женщин с ГД такие осложнения течения беременности наблюдались только в 18,1% случаев.

Результаты доплерометрического исследования обследованных групп женщин выявили нарушения всех звеньев плодово-маточно-плацентарного кровотока. Нарушение плацентарного кровотока у женщин с СД отмечалось в 77% случаев, тогда как у женщин с ГД этот показатель составлял 31,5% случаев.

Таким образом, было установлено, что течение беременности и родов, состояние плода у женщин на фоне сахарного диабета проходило с большими осложнениями, чем у женщин с гестационным диабетом.

Kremen E. V., Kokorina N. V.

THE FEATURES OF PREGNANCY AND CHILDBIRTH IN WOMEN WITH DIABETES MELLITUS

Diabetes mother adversely affects fetal development, often leading to his death, the formation of malformations or birth of sick children. This allows you to include pregnant women, people with diabetes and their children in high-risk groups.